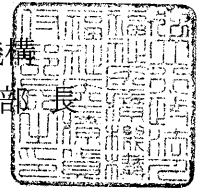




福医事第 1225001 号
令和 2 年 12 月 25 日

都道府県
各 指定都市 民生主管部（局）長 様
中核市

独立行政法人福祉医療機構
福祉医療貸付部長



個別融資相談会の開催方法の変更について

当機構の業務につきましては、平素より種々ご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、当機構におきましては、特別養護老人ホーム、保育所、障害福祉サービス事業所等の社会福祉事業施設（但し、直接貸付の取扱範囲にかかるものに限ります。）の整備を令和 2 年度以降補助事業として行い、機構融資を希望されるもののまだ融資相談を行っていない整備事業者を対象に、令和 3 年 1 月 25 日（月）から 2 月 26 日（金）まで全国 7 ブロックにおいて個別融資相談会を開催する旨、通知させていただきましたが、昨今の新型コロナウイルス感染症の影響および更なる感染拡大防止の観点から面談による開催を中止し、Web 会議システムによる開催に変更いたしましたのでご案内いたします。実施期間につきましては、1 月中旬から 3 月末まで随時実施することとしております。

つきましては、貴管内の関係機関等（社会福祉事業施設）への周知方につきましてご手配賜りたく、何卒よろしくお願い申し上げます。

なお、Web 会議システムがご利用できない方につきましても、感染症対策を徹底した上で個別に対応させていただきます。

また、すでに参加申込をいただいている方につきましては、当機構より Web 会議で実施する旨および日程調整につきまして個別にご連絡させていただきます。

（※）当機構では、東京本部・大阪支店におきまして随時電話等での融資相談を行っております。融資制度の説明等のご要望がございましたら当機構までご連絡ください。

【ご連絡先】

独立行政法人福祉医療機構

東京本部

福祉医療貸付部福祉審査課 TEL 03-3438-9298

大阪支店

福祉審査課 TEL 06-6252-0216



独立行政法人福祉医療機構 福祉貸付事業個別融資相談 Web 開催のご案内

独立行政法人福祉医療機構は、特殊法人改革により、社会福祉・医療事業団(旧社会福祉事業振興会)の事業を継承して平成 15 年 10 月 1 日に設立された独立行政法人です。

当機構では、社会福祉事業施設の整備等を計画しており、融資を希望するお客さまを対象として、従来、面談による個別融資相談会を開催していましたが、昨今の新型コロナウイルス感染症の影響および更なる拡大防止の観点から令和 3 年 1 月中旬から 3 月末にかけて Web 会議システムにより開催することといたしました。

主として、令和 2 年度以降の補助事業として施設整備を実施する予定で、機構融資を希望するもののまだ融資相談を行っていないお客さまからのご相談を対象といたします。なお、東日本大震災、平成 28 年熊本地震、平成 30 年 7 月豪雨ほか、災害に係る融資相談については、これに関わらず優先的に対応させていただきます。

当機構の融資金額や適用金利、今後のスケジュール等のご案内を中心に、幅広いご融資の相談に対応しておりますので、是非この機会をご利用ください。

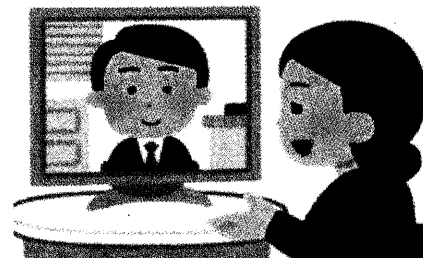
※ 個別融資相談会の対象は、直接貸付のみです。代理貸付の場合は、受託金融機関 (<https://www.wam.go.jp/hp/tabid-1298/>) に直接お問い合わせください。

・医療貸付事業(病院・老健等)につきましても Web による個別融資相談を併せて実施します。詳細は「独立行政法人福祉医療機構 医療貸付事業個別融資相談 Web 開催のご案内」をご覧ください。

・参加をご希望される場合は、別紙「福祉貸付事業個別融資相談参加申込書」にご記入の上、ファクシミリでご返送ください。

なお、すでに参加申込をいただいている方につきましては、当機構より Web 会議で実施する旨および日程調整につきまして個別にご連絡させていただきます。

なお、当機構の東京本部・大阪支店では随時、ご相談を受け付けています。何かご不明な点がありましたら、下記までお問い合わせください。



【北海道・東北・関東・中部ブロック】 東京本部:東京都港区虎ノ門 4-3-13 ヒューリック神谷町ビル 9 階
(福祉医療貸付部福祉審査課) TEL 03-3438-9298

【近畿・中国四国・九州 ブロック】 大阪支店:大阪府大阪市中央区南本町 3-6-14 イトビル 3 階
(大阪支店福祉審査課) TEL 06-6252-0216

<北海道・東北・関東・中部ブロックご希望の方>

FAX 03-3438-0659

(独)福祉医療機構 本部 福祉審査課宛

<近畿・中国四国・九州ブロックご希望の方>

FAX 06-6252-0240

(独)福祉医療機構 大阪支店 福祉審査課宛

<福祉貸付事業個別融資相談参加申込書>

法人名（お名前）			
連絡先及び 事務担当者 (案内資料の送付先 となります。)	住所：〒		
	連絡先（施設名等）	TEL	
	担当者 (職名)	FAX	
	メールアドレス	() -	
ご相談施設名 (施設種類を○で 囲んでください)	特別養護老人ホーム・保育所・認定こども園・ 障害福祉サービス事業所・その他()	着工時期	令和 年 月 頃
ご計画の概要			
ご相談希望日・ 時間帯	月 日()(:00~ :00) ※1時間が目安です。		
相談会の開催を どこで知ったか (○で囲んでください)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 機構ホームページ ・ 月刊誌 WAM ・ WAM NET メールマガジン ・ 都道府県市からの情報提供 ・ 社協等関係団体からの情報提供 ・ 機構職員からの情報提供 ・ 福祉関連の情報誌 ・ 業界新聞 ・ その他() 		

※なお、東日本大震災、平成 28 年熊本地震、平成 30 年 7 月豪雨ほか、災害に係る融資相談については、優先的に対応いたします。

※個別融資相談会の対象は、直接貸付のみです。代理貸付の場合は、受託金融機関 (<https://www.wam.go.jp/hp/tabid-1298>) へお問い合わせください。

◎ご相談のご希望時間帯は、必ずしもご希望に沿えないことがございます。時間帯を調整し、機構より改めてご案内いたしますのでご了承ください。

<事前にご準備頂く書類>

- ① 融資相談票(機構ホームページに様式を掲載しております。)
- ② 決算書(直近 2 カ年分。社会福祉法人は借入金明細書、その他の法人は確定申告書及び勘定科目内訳明細書を含む。)
- ③ 残高試算表(前期決算日から半年以上経過した時点での相談の場合のみ)
- ④ 計画敷地の住宅地図・公図(建物の位置及び進入路を記載)
- ⑤ 敷地・既存建物の全部事項証明書の写し
- ⑥ 収入支出償還計画表(開設後の収支予想及び積算根拠)
- ⑦ 計画建物配置図・平面図
- ⑧ (創設法人)役員一覧、母体法人がある場合は法人概要が分かる資料
- ⑨ 今次計画と並行して別計画がある場合は関係資料
- ⑩ その他(パンフレット等相談に必要な参考資料)