［商品概要説明書］

長野県がん先進医療ローン

※お申込みは店頭窓口にお申し出ください。

（２０２２年 ４ 月 １ 日現在）

項　　目	条　　件　　等
１　ご利用いただける方	以下の（１）から（８）すべてを満たす方といたします。 （１）年齢が申込時、満１８歳以上満６８歳以下、かつ、完済時満７５歳以下の方 （２）年収１８０万円以上あり、かつ、世帯全体の合計収入が６００万円以下の方 　また、連帯保証人を付保する場合は、連帯保証人についても年収１８０万円以上ある方 （３）県内在住１年以上のがん患者本人またはその２親等以内の親族の方 （４）厚生労働省が定める第２項先進医療のうち、県内医療機関で実施されているがん医療を受ける者またはその２親等以外の親族の方 　※第２項先進医療とは、先進医療技術とともに薬事法上の承認・認証・適用がある医薬品や医療機器を用いた先進医療を指します。 （５）長野県の「がん先進医療費利子補給金交付事業」の制度利用に係る、長野県の審査で承認された者またはその２親等以内の親族の方 （６）反社会的勢力に該当しない方 （７）税金等の滞納がなく、信用上問題のない方 （８）保証会社の保証が得られる方
２　お借入金額	１万円以上３００万円以内（１万円単位）
３　お使いみち	国が先進医療と認めたがん治療を目的とした本人またはその家族のための治療費　※原則として医療機関への振込みといたします。
４　お借入利率	固定金利：年５．５％（保証料２．５％を含む。） ※長野県による全額利子補給となります。
５　お借入期間	７年以内
６　ご返済方法	毎月元利金等返済（元金に利息を加えた一定金額を毎月返済） (元金の５０％まで６か月ごとのボーナス返済可)
７　担保	不要
８　保証人	原則不要といたします。 ただし、治療者本人が借入申込人となる場合は、同居されている家族１名を連帯保証人とさせていただきます。また、その他保証会社が必要と認めた場合も、連帯保証人をお立ていただきます。
９　保証会社	株式会社かんそうしん
10　保証料	年２．５％（固定保証料、保証料は金利に含みます。）
11　融資実行手数料	・融資実行手数料　無料

・印紙代	・印紙代　所定の印紙代が必要となります。
12　返済条件変更等の手数料	一部繰上返済、全額繰上返済および条件変更手数料５，５００円（消費税込） ただし、次のいずれかに該当する場合は無料といたします。 ①お借入金額が１００万円未満 ②お借入日からのご返済期間が３６か月未満
13　返済試算額の入手方法	窓口でお申出いただければ試算いたします。
14　その他	・審査には、お時間が掛かる場合がございますので、ご了承ください。 ・お申込に際しては、当行および保証会社による審査をさせていただきます。審査の結果ご希望にそえないことがありますので、あらかじめご了承ください。
15　当行が契約している指定紛争解決機関	一般社団法人　全国銀行協会 連絡先　全国銀行協会相談室 電話番号０５７０－０１７１０９または０３－５２５２－３７７２