

福泉信用組合 融資商品説明書【陽子線がん治療費ローン】

(2025年4月1日現在)

1. 商品名	・陽子線がん治療費ローン
2. ご利用いただける方	・下記に該当する組合員の方(出資金 1,000 円以上10,000円以内) ・福井県職員 ・福井県警察職員 ・福井県立高等学校教職員 ・福井県立特別支援学校教職員 ・福井県内市町立小中学校教職員 ・福井県行政と関係の深い非営利法人職員
3. おつかいみち	・ご本人または生計を一にするご家族の福井県立病院陽子線がん治療センターにおける陽子線治療にかかる費用
4. お借入金額	・10 万円以上 300 万円以内(1 万円単位)
5. お借入期間	・1 か月以上 5 年以内
6. お借入金利	[固定金利型] ・お借入金利は契約日の当組合所定の金利が適用されます。
7. 給与振込優遇金利	・給与振込優遇金利の適用はございません。
8. ご返済方法	・給与控除による、「毎月返済」と「毎月返済と賞与時増額返済(年2回)の併用返済」をお選びいただけます。 ・賞与時返済に充てることができるのはお借入額の 50%以内となります。 ・元利均等返済または元金均等返済をお選びいただけます。 [元利均等返済] ・毎月のご返済額(ご返済元金+お利息)を一定額にする返済方法です。 [元金均等返済] ・毎月のご返済元金を一定額にして、お利息を加算した金額をご返済額とする方法です。毎月のご返済額は変動します。 ※約定返済日は毎月給料日(21 日)・賞与返済日は 6 月 30 日および 12 月 10 日とさせていただきます。約定返済日・賞与返済日が土・日・祝祭日・および国民の休日等休日の場合には前営業日といたします。 ※退職時に融資残高がある場合は、退職金での返済をお願いします。
9. 融資方法	・融資金は当組合普通預金口座に入金いたします。
10. 担保・保証人	・配偶者またはご家族を連帯保証人をお願いします。
11. お申込みに必要な書類	[ご本人] ・直近の給与明細(写) ・前年の源泉徴収票(写) ・診療費納入通知書(福井県立病院発行)(写) [連帯保証人] ・直近の給与明細(写) ・前年の源泉徴収票(写) ・その他、当組合が必要とする書類
12. 各種手数料	・不要です。
13. 保証料	・不要です。
14. 苦情処理措置および紛争解決措置	[苦情処理措置] ・ご契約内容や商品に関する相談、苦情、お問い合わせは当組合の下記窓口をご利用ください。 [窓口] 福泉信用組合 顧客サービスグループ 住所:福井市大手 3 丁目 17-1(福井県庁内) TEL:0776-21-8412 [紛争解決措置] ・下記センターにおいて紛争の解決を図ることも可能です。 当組合顧客サービスグループまたは下記窓口にお申し出ください。 [窓口] 一般社団法人 全国信用組合中央協会 しんくみ相談所 住所:東京都中央区京橋 1-9-5(全国信用組合会館内) TEL:03-3567-2456 [センター] 東京弁護士会 紛争解決センター TEL:03-3581-0031 第一東京弁護士会 仲裁センター TEL:03-3595-8588 第二東京弁護士会 仲裁センター TEL:03-3581-2249
15. その他	・[事業利用分量配当金] ・年度ごとにお支払いいただいた貸付利息に対して、事業利用分量配当金を

	お支払いします。但し、配当率は年度ごとに変動します。また、配当できない場合もあります。 ・お借入金利および返済額試算等については、店頭・お電話・渉外時、または当組合ホームページで確認が可能です。 ・投機目的・事業性融資のお取り扱いはございません。 ・お申込みに際しては、当組合所定の審査が必要となります。審査結果によっては、ご希望に添いかねる場合がございます。なお、審査の内容についてはお答えいたしかねますので、あらかじめご了承ください。
--	---

【福泉信用組合ホームページ】 <https://www.fukusen.jp>