

しかしん デンタル開業ローン

新規開業
の方限定

歯科医院開業に関する資金をサポートいたします!

お使いみち

歯科医院開業に関する資金
(設備資金・運転資金など)

最大融資金額

10,000万円

最大返済期間

30年(運転資金の
場合10年)

ご融資金利

当初3年
固定金利

年1.45% ▶ 最大優遇
金利適用 年1.10%

当初5年
固定金利

年1.70% ▶ 最大優遇
金利適用 年1.35%

変動金利

長期プライムレート + 年0.7%

優遇金利

社保・国保診療
報酬振込指定

▲年0.1%

インターネット
バンキング契約

▲年0.1%

地域歯科
医師会会員

▲年0.15%

⚠️ ご注意ください

- 当初固定金利期間 3年を選択した場合は、当初お借入日より36回目の返済日までとします。
5年を選択した場合は、当初お借入日より60回目の返済日までとします。
- 固定金利期間満了後は、変動金利となります。

※融資実行日と返済日の関係によりご選択いただいた
固定金利期間に満たない場合がございます。
※金利情勢等により適用する金利が大幅に変更になる
場合があります。

令和6年1月4日現在 / コ22-02



商品のご案内

ご利用いただける方	<p>次の条件をいずれも満たしている歯科医師の方</p> <ul style="list-style-type: none"> ●当組合の組合員の方、または組合員となれる方 ※組合員加入資格のある方は、当組合に出資していただき組合員となることができます。 ●当組合に普通預金口座をお持ちの方、またはお作りいただける方 ●新規でご開業される方(個人事業に限ります。) ●原則、お申し込み時の年齢が満24歳以上50歳未満の方で、最終ご返済時の年齢が満75歳未満の方 ●当組合所定の融資基準を満たしている方 ●原則、診療報酬のお振込みの指定をいただける方
お使いみち	<p>歯科医院開業に関する資金</p> <ul style="list-style-type: none"> ●運転資金 ●設備資金 ●敷金保証金 ●居抜・承継に係る資金 ●歯科医師会入会金 等
ご利用形態	証書貸付
ご返済方法	毎月元利均等返済(※ご返済額の試算は各営業店へお問い合わせください。)
ご融資金額	100万円以上10,000万円以内
ご融資期間	<ul style="list-style-type: none"> ●運転資金：10年以内 ●設備資金：30年以内 <p>※1年以内の範囲で元金返済据置ができます。なお、据置期間はご融資期間に含まれるものとします。</p>
金利	<p>次のいずれかよりご選択いただけます。</p> <ul style="list-style-type: none"> ●当初固定金利期間3年 年1.45% ●当初固定金利期間5年 年1.70% ●変動金利 長期プライムレート+年0.7% <p>固定金利期間満了後は、固定金利終了日の翌日より、固定金利終了日の長期プライムレート+年0.7%の変動金利となります。以後、長期プライムレートを基準金利として毎年4月1日と10月1日に見直しさせていただきます。見直し後の新金利はそれぞれ翌々月の約定返済日の翌日から適用します。</p>
担保・保証人	<p>お申込内容等により不動産担保、連帯保証人、保証協会の利用等をお願いする場合がございます。</p> <p>※保証協会をご利用の場合は、保証協会所定の保証料がかかります。</p> <p>※不動産担保の場合の諸費用(不動産担保登記にかかる登録免許税や司法書士あて報酬等)はお客さまのご負担となります。</p>
手数料	<p>ご融資新規取扱手数料</p> <p>500万円以下：5,000円(税込5,500円)</p> <p>500万円超：10,000円(税込11,000円)</p> <p>不動産担保をご提供いただく場合、不動産担保事務取扱手数料50,000円(税込55,000円)を申し受けます。ただし、担保物件が遠隔地の場合、別途遠隔地調査手数料(実費)を申し受けます。</p>
条件変更手数料	<p>条件変更手数料：5,000円(税込5,500円)</p> <p>一部または、一括繰上返済手数料</p> <p>1千万円以下：3,000円(税込3,300円)</p> <p>1千万円超：50,000円(税込55,000円)</p>
必要書類	<ul style="list-style-type: none"> ●見積書、契約書等(開業費用がわかるもの)、図面 ●事業計画書(5か年分) ●所得証明書(源泉徴収票等)直近2年分 ●歯科医師免許証の写し ●本人確認書類 ●普通預金通帳(お持ちの方)、普通預金届出印 ●開業に関するヒアリングシート※ ※開業に関するヒアリング内容：ローン申し込み時に、ご回答いただけます。 (ヒアリングシートはホームページよりダウンロードできます。) <ol style="list-style-type: none"> 1. ご開業の動機 2. これまでの診療経験や実績 3. ご開業後の診療方針 4. ご開業地に対するご認識 5. 設備投資、スタッフ配置の考え方 6. 目標とされる売上

※詳しくは商品説明書をご用意しております。各営業店へお問い合わせください。

※お申込みに際しましては、当組合の審査をさせていただきます。審査結果によってはご希望に添いかねる場合もございますので、あらかじめご了承ください。