

〔ライフプラン〕

項 目	内 容
1.商品名	ライフプラン（がんセンター陽子線治療ローン）
2.借入資格	静岡がんセンターの陽子線治療を受ける静岡県民の原則として同一世帯に属する親族（配偶者並びに三親等内の血族及び姻族）で次の条件を満たし、保証会社の保証を受けられる方 A. 年 齢 ：融資申込時の年齢が満 20 歳以上 65 歳未満の方 B. 借 入 金 ：本ローン借入後、金融機関からの無担保借入金の合計残高（カードローンを除く）が 1,000 万円以内の方 C. 保 険 ：団体信用生命保険に加入が認められる方（保険料は当行が負担します）
3.資金使途	がんセンター陽子線治療費の支払費用 ①静岡がんセンターで発行する「陽子線治療実施計画書」の提出をしていただきます。 ②戸籍謄本、住民票謄本等、患者様との関係を示す資料の提出をしていただきます。
4.融資期間	固定金利型：1年以上5年以内（6ヵ月単位）
5.融資金額	10万円以上260万円以内（1万円単位）
6.融資利率	固定金利型 ご融資の利率は、融資金完済まで一定となります。
7.返済方法	元利均等毎月返済〔毎月決まった金額（元金＋利息）を、ご指定の預金口座から引き落としさせていただきます。〕 ※6ヵ月ごとのボーナスによる増額返済もあります。この場合、ボーナス返済分の元金は、融資金の40%以内とします。
8.担保	不要です。
9.保証	静銀ディーシーカード(株)の保証をご利用いただきます（保証料は融資利率に含まれています）。
10.繰上返済等の手数料	ご融資後に融資金額の繰上返済を行う際には、一律 6,600 円（消費税等込み）の手数料をいただきます。 ※繰上返済時(条件変更時)の残高が 1 百万円未満またはお借入日から繰上返済日(条件変更日)までの経過日数が 1 年未満の場合は不要です。
11.その他参考となる事項	①返済額をお知りになりたい方は窓口またはホームページで試算します。 ②金利については窓口でお問い合わせください。 ③諸条件によりお申し出に添えない場合がございますので、あらかじめご承知おきください。
12.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 ①連絡先 全国銀行協会相談室 ②電話番号 0570-017109 または 03-5252-3772