

商品概要説明書

(2024年4月1日現在)

1. 商品名	名古屋銀行先進医療費ローン
2. ご利用いただける方	次のすべての条件を満たす個人のお客さま (1)「先進医療」または「手術支援ロボットダヴィンチ手術」を受けるご本人、またはご親族（配偶者並びに三親等内の血族・及び姻族）の方 ※ご本人以外の場合は治療を受ける方との続柄が分かる公的資料（健康保険証、住民票等）をご提出いただきます。 (2)お申込み時の年齢が満18歳以上で、完済時の年齢が満75歳以下の方 (3)安定かつ継続した収入が見込まれる方 (4)当行取扱店の営業区域内に居住地又は勤務(営業)先がある方 (5)当行指定の保証会社（三井住友カード株式会社）の保証を受けられる方
3. お使いみち	・「先進医療」に関する治療費用および付帯する費用 ※先進医療とは厚生労働大臣の承認を受けた先進医療技術をいいます (例) 悪性腫瘍に対する陽子線治療、重粒子線治療など ・手術支援ロボット「ダヴィンチ」手術に関する費用および付帯する費用 ※手術支援ロボット「ダヴィンチ」手術とは内視鏡手術支援ロボットを使用した手術をいいます ※治療内容のわかる資料及び金額明細のわかる資料等をご提示いただきます。 ※お借入金は原則、納入通知書等にて医療機関へお振込みとさせていただきます。
4. ご融資額	10万円以上～1,000万円以内（1万円単位）
5. ご融資期間	6ヶ月以上～10年以内（1ヶ月単位）
6. ご融資利率	当行所定の固定金利となります。 金利については窓口でお問い合わせください。
7. ご返済方法	(1)元利均等返済 毎月一定日（休日の場合は翌営業日）に一定となる返済額（元金＋利息）をご返済用口座から自動引落しさせていただきます。 (2)元利均等返済＋ボーナス返済 毎月一定の返済に加えて年2回(6ヶ月毎のご指定月)ボーナス返済を併用することができます。 ※給与所得者の方のみ併用可能です。 なお、ボーナス返済の割合はご融資額の50%以内とさせていただきます。 ◆ご返済額の試算は、窓口にてお問い合わせください。
8. 担保	不要です。
9. 保証人	保証会社の保証をご利用いただきますので、原則として保証人は必要ありません。
10. 保証料	保証料のお支払いは毎月払い方式です。 ※お客様から銀行へお支払いただく金利の中から銀行が保証会社へ毎月支払う方式です。

11. 手数料 (消費税込み)	(1)取扱手数料 = 不要 (2)繰上返済手数料 ◆一部繰上返済 = 不要 ◆全額繰上返済 ・借入経過年数 1 年以上かつ借入残高 100 万円以上の場合は 6,600 円がかかります。
12. 延滞損害金	ご返済を延滞された場合は、延滞している元金に対して 1 年を 365 日とする日割計算で年利 14.0%の延滞損害金がかかります。
13. 保険	(1)団体信用生命保険 ご加入いただけません。 (2)債務返済支援保険 ご加入いただけません。
14. その他	お申込みにあたっては、当行および当行の指定する保証会社の審査がございます。審査の結果によってはご要望にそえない場合もございます。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。

・名古屋銀行が契約している指定紛争解決機関：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

・商品に関するお問い合わせ先
 詳しくは、名古屋銀行窓口でお問い合わせください。