

# ドクターサポートローン



**融資金額**

**100万円～1,000万円**

但し、白色申告者は、300万円を上限とする

**返済期間**

**1年～5年以内**

**融資金利**

(保証料込)

**1年以内・・・1.90%**

**3年以内・・・2.00%**

**5年以内・・・2.20%** (何れも、変動金利)

※令和1年6月現在

**資金使途**

**事業性資金**

※個人開業医の場合、保証会社の審査により保証人が必要となる場合があります  
※一人医療法人の場合、代表者が保証人となる必要があります

☆ご利用いただける方

○申込時満25才以上で完済時75歳以下の個人開業医

又は、一人医師医療法人（代表者が医師）

○1期以上の確定申告を行っていて、最新決算期において原則債務超過がない  
尚、1期未済の場合は勤務医の開業資金扱いとする

○勤務医の場合は、開業資金可

**佐賀県医師信用組合**

〒840-0054 佐賀市水ヶ江1丁目12番10号佐賀庁イカルセンタービル4F

TEL0952 (37) 1424 FAX0952 (37) 0400