事　業　完　成　報　告　書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

独立行政法人福祉医療機構　理事長　様

借入者の住所　〇〇県〇〇市〇〇区〇〇町〇-〇
氏名及び名称　医療法人　〇〇会
代表者　理事長　山田　太郎
貸付番号　２０△△１０００〇
融資対象施設名　〇〇〇病院　1

貸付番号及び融資対象施設名を記載のうえ、記名をしてください。

添付書類及び以下のとおり、融資の対象となった事業が完成しましたので報告します。

（単位：千円）

	区分	所要資金の総額	調達財源 機構借入金	その他の借入金	補助金等	自己資金等
所要資金の総額及び調達財源	建築資金（設計監理費含む）	2 888,500	600,000		25,000	
	機械購入資金	40,000			2,500	
	長期運転資金	3 60,000		320,000		91,000
	土地取得及び土地整備資金	100,000	50,000			
	その他の資金					
8	合計	1,088,500	650,000	5 320,000	6 27,500	7 91,000
その他	今次計画に伴い調達した医療機器等（上記機械購入資金以外でリース及び割賦で購入したもの）	調達総額 4 120,000	年間負担額（リース費用、割賦支払額） 17,200			

「所要資金の総額」（縦計）と「調達財源」（横計）が一致するように記入してください。

上記調達財源内訳

その他の借入金

借入先	借入金額	借入年月	借入条件 償還期間（うち据置期間）	利率（%）	変動金利・固定金利の別を丸で囲んでください
5 〇〇銀行△△支店	220,000	令和〇年 1月31日	20年 0月（1年 月）	3.000 %	変動金利 （固定金利）
地域総合整備財団	100,000	令和〇年 3月1日	15年 0月（2年 月）	無利子 %	変動金利 ・ 固定金利
		令和 年 月	年 月（ 年 月）	%	変動金利 ・ 固定金利
		令和 年 月	年 月（ 年 月）	%	変動金利 ・ 固定金利
計	320,000				

補助金等

		自己資金等	
6 国庫補助金	25,000	7 保有現預金	91,000
都道府県補助金	2,500	不動産等売却	
市町村補助金		出資金等	
その他（　）		その他（　）	
計	27,500	計	91,000

1 融資対象施設名

融資対象建物完成後に当機構への借入申込時に申請していた施設名称から変更した場合は、変更後の名称を記載してください。

※法人名称、代表者、住所の変更については機構の指定様式である名称等変更届及び法人の登記簿謄本（写し可）により速やかにお届けください。

なお、変更前の代表者が連帯保証人となっている場合には、別途変更契約手続きが必要となります。

※名称等変更届の様式は、当機構ウェブサイトからダウンロードしてください。

WAM　各種変更	検索

2 建築資金

今次融資対象の建物にかかる建築工事費（追加工事費も含む）及び設計監理費の合計を記載してください。

3 機械購入資金・長期運転資金

機械購入資金及び長期運転資金が当機構の融資対象ではない場合でも、今次計画に合わせ新規に購入した大型機械等の合計金額及び今次計画のために必要となった長期運転資金の額を記入してください。

なお、***リース額はここには計上しない*** でください。

4 今次計画に伴い調達したリース費用（割賦購入含む）

今次計画に合わせ、新規で調達（契約）した大型機械等のリース費用（割賦購入含む）がありましたら、こちらに記載してください。併せて、当該年間負担額を千円単位で記載してください。

5 その他の借入金

機構以外の借入金の内訳を記載してください。最終的な借入条件等が決定していない場合は、借入先とご相談のうえ予定で記載してください。

6 補助金等

今次計画に対し、国、都道府県、市町村等から公的補助金を受けた場合はその金額と内訳を記載してください。

作成時点において、未交付の補助金等がある場合は、交付決定通知書に基づき交付予定額を記入してください。

7 自己資金等

今次計画に投入した自己資金の合計額とその自己資金内訳を記載してください。

8 作成時点において、その他借入金等所要資金の調達が済んでいない場合又は支払いが完了していない場合は、最終的な資金予定額を記入してください。