

5. 経営資金（つなぎ資金）関係様式（記載例）

経営資金（つなぎ資金）借入要望者連名簿

都道府県連絡先

都道府県名	
所 属	
役 職 名	
担 当 者 名	
連 絡 先	TEL () — (内線) FAX () —

No. 1

整理番号	法 人 名	借入要望額（千円）	備 考
1	神谷福祉会	55,700	
2	千代田福祉会	39,800	
3	中央福祉会	72,400	
4	港福祉会	152,000	
5	新宿福祉会	100,000	
6	文京福祉会	69,000	
7	台東福祉会	130,000	
8	墨田福祉会	67,000	
9	江東福祉会	98,000	
10	品川福祉会	100,000	
11	目黒福祉会	70,000	
12	大田福祉会	75,000	
13	世田谷福祉会	120,000	
14	渋谷福祉会	80,000	
	小 計	1,228,900	

経営資金（つなぎ資金）借入要望者連名簿

No. 2

整理番号	法人名	借入要望額（千円）	備考
15	中野福祉会	70,000	
16	杉並福祉会	73,000	
17	豊島福祉会	90,000	
	小計	233,000	
借入要望額合計		1,461,900	

経営資金（つなぎ資金）借入要望に関する意見書交付願

法人名	社会福祉法人 神谷福祉会	代表者名	神谷 一郎
借入要望額	55,700 千円	法人認可年月日	昭和 30 年 11 月 14 日

借入対象施設及び事業所			この欄は都道府県が記入
施設及び事業所名	介護保険法による指定の種類 (介護報酬見込額計算表参照)	人数等※	指定介護老人福祉施設及び指定居宅サービス事業所の指定状況
みなど荘	介護老人福祉施設	50	指定(準備)通知済 月 日指定(準備)通知予定
みなど荘	短期入所生活介護	248	指定(準備)通知済 月 日指定(準備)通知予定
あきしま園	通所介護	452	指定(準備)通知済 2月1日指定(準備)通知予定
			指定(準備)通知済 月 日指定(準備)通知予定
			指定(準備)通知済 月 日指定(準備)通知予定
			指定(準備)通知済 月 日指定(準備)通知予定
			指定(準備)通知済 月 日指定(準備)通知予定

※1 人数等欄は、下記により記載して下さい。

介護老人福祉施設……要望書提出月の前月初日の入所定員

訪問介護……要望書提出月の前月1ヶ月間のサービス提供時間数

訪問入浴介護、通所介護、通所介護（痴呆専用型）及び短期入所生活介護……要望書提出月の前月1ヶ月間の延べ利用人数

痴呆対応型共同生活介護及び特定施設入所者生活介護……要望書提出月の前月1ヶ月間の1日当たり平均利用人員

※2 開設予定の施設及び事業所については、開設予定日における定員、提供見込時間、利用見込人数又は平均利用見込人員を記載して下さい。

上記施設及び事業所の介護保険制度移行に伴う経営資金（つなぎ資金）として社会福祉・医療事業団の融資を受けたいので、意見書を交付して下さい。

平成11年12月20日

都道府県知事殿

所在地 〇〇〇港区虎ノ門2丁目3番〇〇号
法人の名称 社会福祉法人神谷福祉会
代表者氏名 理事長 神谷 一郎 印

経営資金（つなぎ資金）借入要望に関する意見書

上記の者が行う施設及び事業所は、平成12年4月1日付で介護保険法に基づく指定を受けるものであり、経営資金（つなぎ資金）の借入れについては、妥当なもの認められる。

平成11年12月24日

〇〇〇 知事 印

社会福祉・医療事業団理事長 殿

経営資金（つなぎ資金）借入要望書

※借入要望書は、平成12年度予算成立時点で借入申込書として取扱うものとします。

社会福祉・医療事業団理事長 殿

フリガナ	シ ャ カ イ フ ク シ ホ ウ ジ ン カ ミ ヤ フ ク シ カ イ
法人の名称	社会福祉法人 神谷福社会 (法人設立年月日 明・大・ 昭 平 30年 11月 14日)
フリガナ	カ ミ ヤ イ チ ロ ウ
代表者	理 事 長 神 谷 一 郎 代表 者印
フリガナ	ミ ナ ト ク ト ラ ノ モ ン
住 所	〒105-0001 電話(03)3438-0000 000港区虎ノ門2丁目3番00号
借入要望額	5 5 7 0 0 千円 別添介護報酬見込額 計算表A欄の額を記入

担 保	①債権譲渡予約契約（金額1億円未満） ②債権譲渡予約契約及び別紙「不動産担保物件の状況」に記載の不動産担保（金額1億円以上）
保 証 人 ※原則法人代表者を 含め2名以上とし ます。	連帯保証人 2名……下記のとおり
	氏 名 年 齢 法人との関係 職業又は勤務先
	神 谷 一 郎 64 理 事 長 神 谷 商 事
	金 野 正 51 理 事 農 業

○借入希望条件

償 還 期 間	5 年 ヶ月 (5年以内)
うち据置期間	12 ヶ月 (12ヶ月以内)

○事業団借入金の有無と借入残高（旧社会福祉事業振興会及び旧医療金融金庫からの借入れを含む。）

事業団借入実績の有無	無 <input checked="" type="radio"/> 82,000 千円 (平成11年3月現在)
------------	--

連絡先住所 及び事務担 当者	住所	〒105-0001 000港区虎ノ門2丁目3番00号	
	(フリガナ) 氏名	カワカミタロウ 川 上 太 郎	電話 (03)3438-0000 FAX (03)3438-△△△△
	(職名)	(施 設 長)	
	(フリガナ) 氏名	マエノカズオ 前 野 一 夫	電話 (03)3438-□□□□ FAX (03)3438-XXXX
	(職名)	(事 務 長)	

借入要望書添付書類一覧表

添付した書類に○印をして下さい。

◎	1 法人役員一覧	○
◎	2 介護報酬見込額計算表	○
	3 前1ヶ月間の利用実績調	
	(1) 訪問介護サービスの提供時間数実績調	
	(2) 訪問入浴介護サービスの利用人数実績調	
	(3) 通所介護サービスの利用人数実績調	○
	(4) 短期入所生活介護サービスの利用人数実績調	○
	(5) 痴呆対応型共同生活介護サービスの利用人数実績調	
	(6) 特定施設入所者生活介護サービスの利用人数実績調	
	4 不動産担保物件の状況 (借入要望額1億円以上)	
◎	5 連帯保証人承諾書	○
	A 借入要望者に係る関係書類	
◎	法人登記簿謄本	○
◎	定款、寄付行為又は規則	○
◎	借入及び担保提供に関する法人議事録	○
	B 担保物件に関する書類 (借入要望額1億円以上)	
	登記簿謄本	
	評価書	
	1 不動産鑑定士又は不動産鑑定士補の鑑定評価書	
	2 都道府県社会福祉協議会の評価委員会が行った評価証明書で事業団が認めたもの	
	3 地方公共団体の長の発行した固定資産評価証明書	
	4 銀行等が不動産鑑定士又不動産鑑定士補の評価方法に準じて評価を行ったもの	
	5 事業団の貸付金により建築した建物又は取得した土地で、登記原因日から5年以内の期間のものについては、「担保物件評価認定申請書」	
	抵当権の融資残高証明	
	公図	

→ ◎印は必ず添付してください。

法人役員一覧

役職名	氏名 現住所	年齢	職業又は勤務先(役職)
理事長	神谷 一郎 港区芝 1-2-00	64	(株)神谷商事 (社長)
理事	金野 正 港区白金 3-3-00	51	農業
理事	古川 春男 港区新橋 2-13-00	65	古川医院 (院長)
理事	原田 一彦 品川区大井 1-1-0	62	区社会福祉協議会 (事務局長)
理事	吉田 秋夫 港区北青山 2-1-00	69	弁護士
理事	乙野 四郎 港区三田 4-3-0	54	(有)乙野商店 (社長)
理事	小林 真理子 品川区大崎 6-3-00	48	神谷町保育園 (園長)
理事	菅原 三郎 千代田区飯田橋 3-8-0	71	(株)千代田化成 (嘱託)
理事			
理事			
理事			
監事	内山 太郎 中央区月島 5-3-00	52	内山会計事務所 (所長)
監事	北村 冬彦 渋谷区広尾 4-3-00	56	(有)北村商店 (社長)

- (注) 1. 上記の内容が網羅されている既存資料があれば作成は不要です。既存資料の写しを提出してください。
2. 役職名欄は適宜修正のうえ、記入して下さい。

介護報酬見込額計算表

借入対象施設、事業所の名称	老人福祉法による施設の種類	所在地(市区町村名)	介護保険法による指定の種類	人数等	算定式による限度額 ※()内は別添の地域区分表の地域倍率を記入して下さい。 ※千円未満切捨	借入要望額 (左の限度額以内) (千円)
みなと荘	特別養護老人ホーム	港区	介護老人福祉施設	入所定員 50人	左の定員×(325,000×1.060)×0.9×3ヶ月=46,507千円	40,600
			訪問介護	サービス提供時間 時間	左の時間×(4,100×)×0.9×3ヶ月= 千円	
			訪問入浴介護	延べ利用人数 人	左の人数×(12,500×)×0.9×3ヶ月= 千円	
			通所介護(単独・併設型)	延べ利用人数 人	左の人数×(6,600×)×0.9×3ヶ月= 千円	
			通所介護(痴呆専用単独・併設型)	延べ利用人数 人	左の人数×(8,300×)×0.9×3ヶ月= 千円	
			短期入所生活介護(単独・併設型)	延べ利用人数 248人	左の人数×(9,700×1.060)×0.9×3ヶ月= 6,884千円	6,884
			痴呆対応型共同生活介護	利用人員 人	左の人員×(235,000×)×0.9×3ヶ月= 千円	
			特定施設入所者生活介護	利用人員 人	左の人員×(161,000×)×0.9×3ヶ月= 千円	
小 計						47,484
あきしま園	テイスサービス(B)	昭島市	介護老人福祉施設	入所定員 人	左の定員×(325,000×)×0.9×3ヶ月= 千円	
			訪問介護	サービス提供時間 時間	左の時間×(4,100×)×0.9×3ヶ月= 千円	
			訪問入浴介護	延べ利用人数 人	左の人数×(12,500×)×0.9×3ヶ月= 千円	
			通所介護(単独・併設型)	延べ利用人数 452人	左の人数×(6,600×1.024)×0.9×3ヶ月= 8,247千円	8,247
			通所介護(痴呆専用単独・併設型)	延べ利用人数 人	左の人数×(8,300×)×0.9×3ヶ月= 千円	
			短期入所生活介護(単独・併設型)	延べ利用人数 人	左の人数×(9,700×)×0.9×3ヶ月= 千円	
			痴呆対応型共同生活介護	利用人員 人	左の人員×(235,000×)×0.9×3ヶ月= 千円	
			特定施設入所者生活介護	利用人員 人	左の人員×(161,000×)×0.9×3ヶ月= 千円	
小 計						8,247
合 計						55,731

借入要望額

5	5	7	0	0	千円
---	---	---	---	---	----

(10万円未満切捨)

(A)

注1：人数等欄は、下記により取扱うものとします。

介護老人福祉施設：要望書提出月の前月初日の入所定員

訪問介護：要望書提出月の前月1ヶ月間のサービス提供時間数

訪問入浴介護、通所介護、通所介護(痴呆専用型)及び短期入所生活介護：要望書提出月の前月1ヶ月間の延べ利用人数

痴呆対応型共同生活介護及び特定施設入所者生活介護：要望書提出月の前月1ヶ月間の1日当たり平均利用人員

※ 開設予定の施設及び事業所については、開設予定日における定員、提供見込時間、利用見込人数又は平均利用見込人員を記載して下さい。

注2：記載しきれない場合には、写しをとって作成して下さい。

地域区分表

地域区分	該 当 地 域	地 域 倍 率	
		介護老人福祉施設 短期入所生活介護	訪問介護 訪問入浴介護 通所介護 特定施設入所者生活介護 痴呆対応型共同生活介護
特別区	東京都 23区	1.060倍	1.096倍
特甲地	東京都 八王子市 立川市 武蔵野市 三鷹市 府中市 調布市 小金井市 国分寺市 国立市 田無市 狛江市 神奈川県 横浜市 川崎市 横須賀市 鎌倉市 愛知県 名古屋市 京都府 京都市 大阪府 大阪市 豊中市 池田市 吹田市 高槻市 守口市 枚方市 茨木市 八尾市 寝屋川市 箕面市 堺市 岸和田市 東大阪市 兵庫県 神戸市 尼崎市 西宮市 芦屋市 宝塚市	1.050倍	1.080倍
甲地	神奈川県 三浦郡葉山町 逗子市 大阪府 高石市 泉大津市 貝塚市 泉佐野市 富田林市 和泉市 忠岡町 兵庫県 伊丹市 福岡県 北九州市 福岡市	1.030倍	1.048倍
乙地	北海道 札幌市 小樽市 宮城県 仙台市 埼玉県 川越市 川口市 浦和市 大宮市 所沢市 岩槻市 狭山市 草加市 越谷市 戸田市 朝霞市 志木市 和光市 蕨市 与野市 鳩ヶ谷市 新座市 上福岡市 富士見市 大井町 三芳町 千葉県 千葉市 市川市 松戸市 習志野市 柏市 浦安市 四街道市 船橋市 東京都 昭島市 町田市 小平市 日野市 東村山市 福生市 清瀬市 武蔵村山市 多摩市 稲城市 青梅市 保谷市 東久留米市 東大和市 神奈川県 平塚市 藤沢市 小田原市 相模原市 三浦市 厚木市 大和市 伊勢原市 海老名市 座間市 茅ヶ崎市 綾瀬市 寒川町 静岡県 静岡市 熱海市 伊東市 愛知県 岡崎市 滋賀県 大津市 京都府 宇治市 向日市 長岡京市 大阪府 羽曳野市 門真市 柏原市 松原市 大東市 藤井寺市 交野市 四条畷市 摂津市 兵庫県 姫路市 明石市 川西市 奈良県 奈良市 生駒市 大和郡山市 和歌山県 和歌山市 岡山県 岡山市 広島県 広島市 府中町 山口県 下関市 福岡県 久留米市 飯塚市 長崎県 長崎市	1.015倍	1.024倍
丙地	上記以外の地域	1.000倍	