

【 医療ローンのご利用について 】

● ご準備いただくもの

1	免許証・保険証・パスポート・住民票などのご本人様確認書類	現住所の記載があるものをお持ち下さい
2	引落し口座のお届け印	用紙に押印済みの場合でも、念のためお持ち下さい
3	引落し口座が分かるもの	銀行名・支店名・口座番号の記載があるもの

※ご本人様確認書類のご用意ができない場合は、キャッシュカード(あれば2~3枚)お持ちください。

● 連帯保証人が必要な方

1	お申込者様(手術を受けられる方)が未成年の場合	親権者様の署名・捺印が必要です
2	お申込者様(手術を受けられる方)と引落し口座が別の場合	引落し口座の名義人様の署名・捺印が必要です
3	一部学生の方	親権者様の署名・捺印が必要です
4	医療ローン取扱い会社より指定があった場合	保証人様の署名・捺印が必要です

※上記に当てはまる方でも、連帯保証人様が不要な場合もございます。詳しくはスタッフにお問合せ下さい。

※連帯保証人様が必要な場合は、保証人様ご自身の署名・捺印が必要となります。

※申請時、連帯保証人様へ確認の連絡が入ります。内容を了承の上、ご記入いただくようお願いいたします。

※通常のお申込みの場合は、連帯保証人様の記載は必要ございません。