

※必ずご確認ください。

令和4年度 独立行政法人福祉医療機構借入金利子補給費の 請求・交付事務の変更点について

法人の皆様におかれましては、日頃より利子補給費交付請求事務にご協力いただきありがとうございます。とうございませう。

現在、郵便物の配達事情が従前に比べると遅くなり、都内間での郵便配達であっても翌日到着が難しい状況です。

そのような情勢も踏まえ、法人の皆様にとって、より負担の少ない形で請求書を提出していただくため、「**請求書の提出締切日・利子補給費交付日**」と「**支払を証する書類の原本証明**」の2点について変更いたします。

変更点の詳細については以下の内容（裏面含む）をご確認ください。

ご理解とご協力の程、何卒よろしくお願いいたします。

・変更点 1

請求書の提出締切日と利子補給費交付日を変更します。

請求書提出締切日を従来の15日から「各四半期最終月の福祉医療機構への償還日から7営業日後」へ変更いたします。提出締切日を変更することに伴い、従来、請求月と同月末に利子補給費を交付していましたが、請求書提出月の翌月上旬に利子補給費を交付とさせていただきます。

<従来の利子補給費交付請求書の提出及び利子補給費交付時期>

利子の支払い月	請求書送付時期	請求書提出期限	交付予定時期
4月～6月	4月下旬	6月15日頃	6月末
7月～9月	7月下旬	9月15日頃	9月末
10月～12月	10月下旬	12月15日頃	12月末
1月～3月	1月下旬	3月15日頃	3月末



<変更後の利子補給費交付請求書の提出及び利子補給費交付時期>（令和4年度予定）

利子の支払い月	請求書送付時期	請求書提出期限	交付予定時期
4月～6月	4月下旬	6月21日（火）必着	7月上旬
7月～9月	7月下旬	9月22日（木）必着	10月上旬
10月～12月	10月下旬	12月21日（水）必着	1月上旬
1月～3月	1月下旬	3月22日（水）必着	4月上旬

（裏面に続く）

・ 変更点 2

支払いを証する書類（通帳の写しやネットバンキングの明細等）の
原本証明について、原則不要とします。

※ただし、以下の場合、原本証明が必要です。

《原本証明が**必要**な場合》

通帳の写しやネットバンキングの明細等の**一部を切り貼り等により加工しているもの**

(一例)

預金通帳
123 4567890 ○○○○様

00-00-00	7カシイヨギ	50,000	80,000
00-00-00	7カシイヨギ	50,000	80,000
00-00-00	振込○○○○	10,000	90,000
00-00-00	振込△△△△	10,000	80,000
00-00-00	¥¥¥		20,000
00-00-00	□□◇◇		30,000
00-00-00	7カシイヨギ	50,000	80,000

原本証明必要

人出金明細一覧表

照会期間: 20 x x / 10 / 1 ~ 20 x x / 10 / 10 照会サービス区分: 人出金明細
照会対象口座: ○○銀行 ○○支店 普通 1234567 77(○)0034

日付	取引区分	出金	入金	振込依頼人	振込依頼人	仕向銀行	摘要
記算日		うち他店専金	うち他店専金	コード		仕向支店	
20 x x / 10 / 1	振替	5,250					77カシイ
20 x x / 10 / 10	振込	100,000			77(○)0034		77カシイの77

原本証明必要

一部抜粋、切り抜き、切り取り等、
原本から形状を変えているものは
全て原本証明が必要

※原本証明の記載の仕方については別紙③記入例をご参照ください。

《原本証明が**不要**な場合》

通帳の写しやネットバンキングの明細等を加工していないもの（福祉医療機構への償還に関係のない項目は黒塗り可）

(例)

人出金明細一覧表

日付	取引区分	出金	入金	振込依頼人	振込依頼人	仕向銀行	摘要
記算日		うち他店専金	うち他店専金	コード		仕向支店	
20 x x / 10 / 1	振替	5,250					77カシイ
20 x x / 10 / 10	振込	100,000			77(○)0034		77カシイの77

預金通帳
123 4567890 ○○○○様

○○○BANK

黒塗り

00-00-00	7カシイヨギ	50,000	80,000
----------	--------	--------	--------

福祉医療機構への償還に関
係しない項目は**黒塗り可**