様式13

　　年　　月　　日

　佐賀県知事　　　　　　　様

事務所所在地

届出者　医療法人名

理事長氏名

電話番号（　　　）　　－

医療機関債発行に関する事前届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １．発行要項 | (1) 発行体 | 医療法人○○○○ |
| (2) 購入者 | ○○○○ |
| (3) 発行金額 | 金○○○円 |
| (4) 資金使途 | ○○資金 |
| (5) 発行予定日 | ○○年○○月○○日 |
| (6) 満期予定日 | ○○年○○月○○日 |
| (7) 予定適用利率 | ○．○％ |
| ※ その他の事項については発行要項原本に記載 | |
| ２．発行説明 | ○ 医療機関債のリスク等  （例）  ・信用リスク…発行体は直近３か年以上税引前純損益が黒字。  　　　　　　　経営実績は堅実であり、信用リスクは狭小。  ・金利リスク…適用利率が固定金利のため、市場金利が低下した場合のリスクを伴う。 | |
| ３．事業計画 | ○ 病棟建替及び医療機器購入計画等  ・設備導入スケジュール  ・資金調達計画 | |
| ４．償還計画 | （例）  ・医業収益により満期日に一括返済  ・期日に約定返済型証書貸付に切替 | |