

介護福祉士修学資金等返還計画書

令和 年 月 日

社会福祉法人  
佐賀県社会福祉協議会会長 様

決定番号 \_\_\_\_\_

借受人	住所	
	氏名	_____ (印)
連帯保証人	住所	
	氏名	_____ (印)
連帯保証人	住所	
	氏名	_____ (印)

下記により介護福祉士修学資金等の貸付を返還します。

借入を受けた期間	年 月 から 年 月 まで ( カ月間)
借入総額	円 (a)
一部免除決定額	円 (b)
既返還済額	円 (c)

返還すべき額	円 (d)=(a)-(b)-(c)	
据置期間	令和 年 月 から 令和 年 月 まで ( カ月間) (「返還開始理由の生じた日の属する月の翌月」から初回のみ6か月以内)	
返還方法及び 納金期限 ※いずれかの方法を選択し○を付ける	一時払い	令和 年 月 [ 1 回 ]
	月賦	令和 年 月 (据置期間の翌月) から 令和 年 月 末日まで [ 回 ]

備考

- 据置期間は返還開始理由の生じた日の属する月の翌月から起算して6ヵ月以内(介護福祉士実務者研修受講資金は2ヵ月以内)とすること。なお、据置期間を設定できるのは初回の返還開始前のみとする。
- 返還方法については、一時払い、又は月賦のいずれかの方法を選択し○を付ける。月賦の場合は、介護福祉士及び社会福祉士修学資金については、借入期間の2.5倍の期間内に、介護福祉士実務者研修受講資金については、12ヵ月以内での返済となるため、期間内の月数を「回数」として記載すること。
- 返還期間中は無利子とする。ただし、返還期限の翌日からは、残った元金に対して年5.00%の延滞利子を加算する。