

## 上下舌側矯正治療費デンタルクレジットお支払い例

治療費	1,050,000
(消費税10%)	105,000
	¥1,155,000
(受付にてお支払い分)	▲45,000
<b>クレジットご利用金額</b>	<b>¥1,110,000</b>

支払期間(回数)	分割総額	金額		ボーナス月加算 (夏・冬)
	手数料	初回	毎月	
3年(36回)	¥1,206,681	34,181	33,500	
	¥96,681	29,181	28,500	30,000
	(8.71%)	31,681	25,000	50,000
4年(48回)	¥1,239,093	26,493	25,800	
	¥129,093	21,493	20,800	30,000
	(11.63%)	21,293	17,400	50,000
5年(60回)	¥1,272,171	21,371	21,200	
	¥162,171	18,871	18,700	15,000
	(14.61%)	16,371	16,200	30,000

※デンタルクレジットをご希望の際は申込用紙にご記入、捺印し診断の際にご持参ください。