

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8%)	84,000
<hr/>	
総額	¥1,134,000
(受付にてお支払い分・初診料・検査料・診断料)	▲45,000
<hr/>	
クレジットご利用金額	¥1,089,000

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)	¥1,183,851	35,851	32,800	
	¥94,851	30,851	27,800	30,000
	(8.71%)	26,351	24,500	50,000
4年(48回)	¥1,215,650	26,550	25,300	
	¥126,650	21,550	20,300	30,000
	(11.63%)	21,350	16,900	50,000
5年(60回)	¥1,248,102	20,902	20,800	
	¥159,102	18,402	18,300	15,000
	(14.61%)	15,902	15,800	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。