

インビザライン矯正治療費デンタルクレジットお支払い例

治療費	950,000
(消費税8%)	76,000
<hr/>	
総額	¥1,026,000
(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	¥981,000

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)	¥1,071,153	31,653	29,700	
	¥90,153	26,653	24,700	30,000
	(9.19%)	22,153	21,400	50,000
4年(48回)	¥1,101,564	25,264	22,900	
	¥120,564	20,264	17,900	30,000
	(12.29%)	15,364	14,600	50,000
5年(60回)	¥1,132,466	23,266	18,800	
	¥151,466	20,766	16,300	15,000
	(15.44%)	18,266	13,800	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。

DAN矯正歯科クリニック