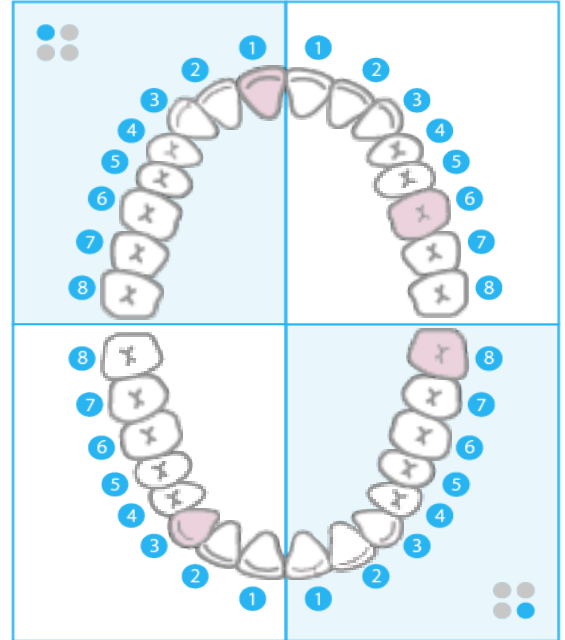


今回の歯科治療のお見積もり計算書です。ご不明な点等ございましたら、お気軽にお尋ねください。  
このお見積書の有効期限は1ヶ月です。

部位	治療名称	単価(税抜)	数量	小計(税抜)
●● 右上 1	インプラント	¥500,000	1	¥500,000
●● 右下 3	セラミック	¥300,000	1	¥300,000
●● 左上 6	インプラント	¥500,000	1	¥500,000
●● 左下 8	インプラント	¥500,000	1	¥500,000
	歯列矯正	¥700,000	1	¥700,000
	血液検査	¥30,000	1	¥30,000
	C T検査	¥50,000	1	¥50,000
合計				¥2,580,000
消費税				¥206,400
ローン支払額合計				¥2,786,400



※このお見積書は、自費治療のものです。  
※このお見積金額以外に保険治療分の負担が必要となりますので、ご了承ください。

シミュレーション結果

- ローン対象額 2,000,000
- 手数料 448,200
- お支払い合計 2,438,200
- お支払い回数 84回
- 初回お支払い月 2017年06月
- 最終お支払い月 2024年05月
- ボーナス月(夏) 6月(加算額:¥20,000)×7回
- ボーナス月(冬) 12月(加算額:¥20,000)×7回
- 実質年率 5.80%
- アドオン利率 21.91%(84回)

初回お支払い金額 ¥33,400

2回目以降お支払い金額 ¥25,600

ローン支払額合計 ¥2,438,200



デンタルローンご利用で  
Tポイント: 10,000point  
貯まります。

「デンタルローン」のお申込みはこちらから

お申込みコード 0 1 2 3 4 5 6 7

<http://www.aplus.co.jp/go/d/>

スマホからは  
右のQRコードを読み取り、  
上記お申込みコードを入力  
してください。



QRコードは(株)デンソーウェブの登録商標です

アプラスデンタルクリニック

〒101-8615

東京都千代田区外神田3-1-2-8

住友不動産秋葉原ビル

TEL: 03-1234-5678

FAX: 03-9876-5432