



STEP 1 お申込み商品について

商品内容について

以下の項目を入力の上「次へ進む」ボタンを押してください。

商品内容 1

必須 商品内容	医療費用
必須 製造者名・商品（役務）名・型式（種類）	総義歯
必須 数量	1

必須 商品代金（税込） 4268000 円

+ 商品を続けて入力する

申込形態選択

必須 申込形態	個人申込
----------------	------

上記項目に間違いが無ければボタンをクリックして下さい。

戻る

次へ進む



STEP 2 ご返済内容について

合計代金

合計代金 : 4,268,000円

ご返済内容入力

ご返済内容を入力の上「ご返済内容を確認する」ボタンを押してください。

任意 申込金（頭金）	1000000 円 ※全額クレジットでお支払いの場合は「0」のままお申込みください。
実質年率	3.5%
必須 お支払回数	120
必須 ボーナス併用払い	☐ 利用する ☒ 利用しない

戻る

ご返済内容を確認する

Step 2

ご予定の申込金（頭金）の金額とお支払い回数・ボーナス払いについてご入力ください。（上記は例として¥1,000,000、120 回払いで入力しています）

STEP 3 ご返済内容のご確認

ご返済の明細

(1) 現金価格合計 (税込)	4,268,000円
(2) 申込金 (頭金)	1,000,000円
(3) 残金 (クレジット対象額 (1) - (2))	3,268,000円
(4) 分割支払金合計	3,877,858円
(5) 実質年率	3.5%
(6) 支払総額 (2) + (4))	4,877,858円

※分割支払金の内訳の詳細および支払総額については、ご返済予定表をご確認ください。(支払開始月に変更が生じた場合には、最終回支払額、最終回ボーナス加算支払額に変更が生じる場合がありますのでご返済予定表をご確認ください。)

※円単位未満の端数処理の調整により、最終回支払額に差額が生じた場合には、あらためて変更内容を記載した書面を交付いたしますのでご確認ください。

※提携ローン方式の場合、上記 (5) の利率は、株式会社アプラスへの保証料が含まれます。保証料率についてはご返済予定表をご確認ください。

毎月のお支払

月々の支払金額	32,315円
月々の支払金額最終回	32,373円
お支払期間	2024年06月～2034年05月
お支払回数	120回
お支払日	27日

※事務手続等で支払開始月が遅れる場合がありますので、後日アプラスより送付する「ご返済予定表」でご確認ください。

ご返済内容対象商品

商品内容 1

商品内容	医療費用
製造者名・商品 (役務) 名・型式 (種類)	総義歯

Step 3

ご入力内容に間違いはないかご確認ください。(左記は例として入力した金額が表示されています)

「お支払い日」は自動で入力されます。

Step 4

同意の上、次へお進みください