

2024年10月1日

## 自費診療「料金改定」のお知らせ

ここ数年の各種物価上昇に対応すべく、誠に申し訳ございませんが、下記の通り、自費診療の料金改定を実施させていただく事となりました。患者様におかれましては、ご理解賜りますようお願い申し上げます。

記

改定率：一律 + 3%

適用開始：2025年1月以降のご契約分

\* 詳細は、担当医にお尋ねください。

神奈川歯科大学附属病院

病院長 井野 智



## 治療費サポートシステム

### 「デンタルクレジット」のお知らせ

当院では、インプラント治療・矯正治療などの保険外診療のお支払方法として、現金・クレジットカードに加え、「株式会社セディナ」との提携により、支払い回数 24 回まで無金利となる治療費サポートシステム「デンタルクレジット（分割払い）」をご利用いただけます。

#### ご利用条件

- ・お申込金額 : 10 万円以上
  - ・お支払い回数 : 6～60 回（ボーナス併用可）
  - ・金利 : 支払回数 24 回まで金利は当院負担
  - ・ご利用対象者 : 満 20 歳以上、完済時満 75 歳以下の方で安定収入のある方  
（未成年の方は、親権者が契約者となります）
- \* クレジットカードへの入会は不要です。

#### お申込みの流れ

step1

診療の担当医より、治療費のお見積りをお渡しいたします。

step2

所定の申込用紙に、金額、支払回数、電話ご希望日時、患者様情報等をご記入いただきます。

step3

ご指定の日時にクレジット会社より連絡が入ります。

step4

審査が通りますとご自宅へ契約書が送付されます。

必要事項をご記入頂きましたら、当院へ契約書をご持参ください。

step5

手続きが完了いたしますと、口座引落（毎月 26 日）が開始されます。

#### お問い合わせ

院務部 医事課 046-822-8810