

総合南東北病院のお客様へ

カンタン手続き

実質年率
3.9%
~5.9%

セディナの 陽子線がん治療費 専用クレジット

陽子線がん治療費を
お客様のライフプランに合わせた

「分割払い」で
お支払いいただけます。

Q

どのぐらいの金額から
利用できますか？

10万円から利用可能！

10万円から最高500万円まで
ご利用できます。

Q

支払い期間は
どれぐらいですか？

最長7年まで！

支払回数は6回払いから84回払いまで
(6か月から7年まで)

Q

申込手続きに
時間はかかりますか？

**医療機関での所要時間
おおよそ5分！**

医療機関で「かんたん申込書」に
お客様の内容を記入
【必要記入項目は8項目のみ】

株式会社 **セディナ**

セディナの陽子線がん治療費専用クレジット

最終回まで手数料率は固定です!
分割お支払額が変わらないので生活設計が立てやすい

実質年率
3.9%
～5.9%

【ご利用条件(例)】

ご利用額 (現金価格)	分割払手数料率 (実質年率)		24回(2年)	36回(3年)	60回(5年)	84回(7年)
288.3万円	3.9%	分割支払額	125,000円	84,900円	52,900円	39,200円
		初回支払額	126,491円	88,227円	56,830円	45,416円
		支払総額	3,001,491円	3,059,727円	3,177,930円	3,299,016円
200万円	3.9%	分割支払額	86,700円	58,900円	36,700円	27,200円
		初回支払額	88,100円	61,100円	39,300円	31,000円
		支払総額	2,082,200円	2,122,600円	2,204,600円	2,288,600円
100万円	4.9%	分割支払額	43,800円	29,900円	18,800円	14,000円
		初回支払額	44,400円	30,800円	20,300円	21,300円
		支払総額	1,051,800円	1,077,300円	1,129,500円	1,183,300円

平成25年11月現在

お申込み対象者	<ul style="list-style-type: none"> 陽子線治療を受ける方、二親等以内のご親族の方。 ※治療を受けるご本人様が申込者となる場合は、二親等以内のご親族の方を連帯保証人様としてご付帯ください。 原則20歳以上、完済時75歳以下の方 定職・定収入のある方 									
ご利用対象	陽子線がん治療費のみとなります。 ※入院費や検査料等は対象外です。									
ご利用額	10万円以上 500万円以内(1円単位)									
お支払回数(お支払期間)	6回～84回(6ヵ月以上7年以内)									
分割払手数料率	<table border="0"> <tr> <td>ご利用額</td> <td>200万円以上の場合</td> <td>実質年率 3.9%</td> </tr> <tr> <td></td> <td>100万円以上200万円未満の場合</td> <td>実質年率 4.9%</td> </tr> <tr> <td></td> <td>100万円未満の場合</td> <td>実質年率 5.9%</td> </tr> </table>	ご利用額	200万円以上の場合	実質年率 3.9%		100万円以上200万円未満の場合	実質年率 4.9%		100万円未満の場合	実質年率 5.9%
ご利用額	200万円以上の場合	実質年率 3.9%								
	100万円以上200万円未満の場合	実質年率 4.9%								
	100万円未満の場合	実質年率 5.9%								
お支払日	毎月26日									
お支払方法	口座引落									
その他	お申込みに当たっては、(株)セディナが審査をさせていただきます。審査の結果によっては、ご希望に添えない場合もございます。なお、審査の内容についてはお答えいたしかねますのであらかじめご了承ください。									

お申込みからご契約まで 3Step で完了!

Step 1

「かんたん手続き申込書」に8項目を記入



「かんたん手続き申込書」に氏名、性別、生年月日、住所、電話番号など8項目を記入。医療機関ではこの手続きのみになります。

Step 2

セディナからお客様へ電話確認



Step1でご記入いただいた以外の必要事項をお電話でヒアリングします。セディナの社員が対応するので手続きの不安がなくなり安心です。

プライベートな情報はセディナが確認!

Step 3

自宅に届いた「契約書」に押印→医療機関へ返送



お手元に届いた契約書の内容をご確認いただき、ご署名・ご捺印し、預金口座振替依頼書にもご記入のうえ、医療機関へお持ち(ご返送)ください。

治療費専用クレジットに関するお問い合わせ先

株式会社セディナ クレジット・オート業務センター ☎0120-367-226
受付時間 / 10:00～20:00(年中無休)

T414-010凸 戦歴:2013.11(改13.11)