

サービス契約見積書

お見積期限 2020年7月31日

管理No 80385

お客様 (ご契約施設)	住所	〒 989-0245		施設コード	2302128
		宮城県白石市城南 1-2-29			
	施設名	医療法人塚本内科消化器科			
	施設代表者	塚本 和彦			TEL 0224-26-1026
	部門名	内科消化器科			
	部門代表者	塚本 和彦			

見積金額(税抜) ¥712,700

※請求料金の内訳は請求予定表をご覧ください。

契約期間 2020年8月1日 から 2021年7月31日 12ヶ月

サービスプラン種類 ENDO CARE プラン②

契約内容

	詳細	料金
基本料 点検	レベル 標準(あんしんチェック) 回数 1	¥50,000
	回数	¥10,500
	回数	
	回数	
	回数	
期中報告	回数	
ITサポート	加入有無 無	¥0

機種別保障料金

カテゴリ	対象物品数	料金
周辺機器	2台	¥82,000
プロセッサ・光源・EUS	2台	¥100,000
汎用スコープ	1台	¥600,000
精査・拡大スコープ	1台	¥305,000
	1台	
	1台	
	1台	
	1台	
	1台	
	1台	
小計		¥1,087,000
割引適用後	60%	¥652,200

等級設定

修理実績	等級算出用基準金額	修理率	等級	割引率
¥939,260	¥831,250	112.9%	18	40%

1 / 1

	製品型番	BodyNo	納入年月日	経年数	カテゴリ	基準金額	役務料	代品 有無	工場 点検 可否	備考
1	0FP-2	21102750	2011/04/21	10年目	周辺機器	¥32,000	¥1,500	有	可	
2	KV-5	2725139	2008/03/10	13年以上	周辺機器	¥50,000	¥1,500	有	可	
3	PGF-Q260AI	2812289	2008/03/10	13年以上	汎用スコープ	¥600,000	¥2,000	有	可	
4	CLV-260SL	7712498	2008/03/10	13年以上	プロセッサ・光源・E US	¥50,000	¥1,500	有	可	
5	CV-260SL	7722942	2008/03/10	13年以上	プロセッサ・光源・E US	¥50,000	¥1,500	有	可	
6	GIF-H260Z	2012164	2010/11/17	10年目	精査・拡大スコープ	¥305,000	¥2,500	有	可	

請求予定表

ご施設名	医療法人塚本内科消化器科
部門名	内科消化器科

ご請求額(税抜)	¥712,700	契約月数	12ヶ月
契約期間	2020年08月01日～2021年07月31日		
契約メニュー	ENDO CARE プラン②		

回次	ご請求年月	ご請求額	消費税額	ご請求総額
1	2020年8月	¥59,368	¥5,936	¥65,304
2	2020年9月	¥59,368	¥5,936	¥65,304
3	2020年10月	¥59,368	¥5,936	¥65,304
4	2020年11月	¥59,368	¥5,936	¥65,304
5	2020年12月	¥59,368	¥5,936	¥65,304
6	2021年1月	¥59,368	¥5,936	¥65,304
7	2021年2月	¥59,368	¥5,936	¥65,304
8	2021年3月	¥59,368	¥5,936	¥65,304
9	2021年4月	¥59,368	¥5,936	¥65,304
10	2021年5月	¥59,368	¥5,936	¥65,304
11	2021年6月	¥59,368	¥5,936	¥65,304
12	2021年7月	¥59,652	¥5,965	¥65,617
総額		¥712,700	¥71,261	¥783,961

1ヶ月目～最終月の前月の請求金額 : 契約金額 × (1/契約月数)
 最終月の請求金額 : 契約金額 - 各月の請求金額総額

次回シミュレーション

今回 契約期間 2020年8月1日 から 2021年7月31日

今回 等級 18等級

今回 契約金額(税抜) ¥712,700

今回 等級算出期間 2020年5月1日 から 2021年4月30日

今回 等級算出用基準金額 ¥1,024,250

※ 次回の等級は上記の基準金額に対して今回に発生する修理金額の割合から算出されます。

次回の契約金額シミュレーション

今回修理金額 合計	次回等級 ()内は等級の割引率
¥0 以上 ¥409,700 未満	20 (50%)
¥409,700 以上 ¥614,550 未満	19 (45%)
¥614,550 以上 ¥1,024,250 未満	18 (40%)
¥1,024,250 以上 ¥1,126,675 未満	17 (35%)
¥1,126,675 以上 ¥1,331,525 未満	16 (30%)
¥1,331,525 以上 未満	15 (25%)
以上 未満	
以上 未満	
以上 未満	
以上 未満	
以上 未満	
以上 未満	
以上 未満	
以上 未満	
以上 未満	
以上 未満	

●内容につきましては、予告なしに変更する場合があります。あらかじめご了承ください。

解説書

1. 各種ステータス

詳細は以下の通りです。

	今回契約	本見積	比較
契約金額	¥227,700	¥712,700	213% UP
等級	20	18	2等級 DOWN
基準金額	¥836,000	¥1,087,000	30% UP
修理保障料金	¥167,200	¥652,200	290% UP

2. 本見積の等級算出方法について

等級の算出方法は以下の通りとなります。(約款 付記2 修理保障規定 第4条 第3項 第3号より抜粋)

本契約加入後、本契約を更新する場合、以下の修理率を基準に等級を設定する。

$$\text{修理率} = \text{修理金額} \div \text{等級算出用基準金額}$$

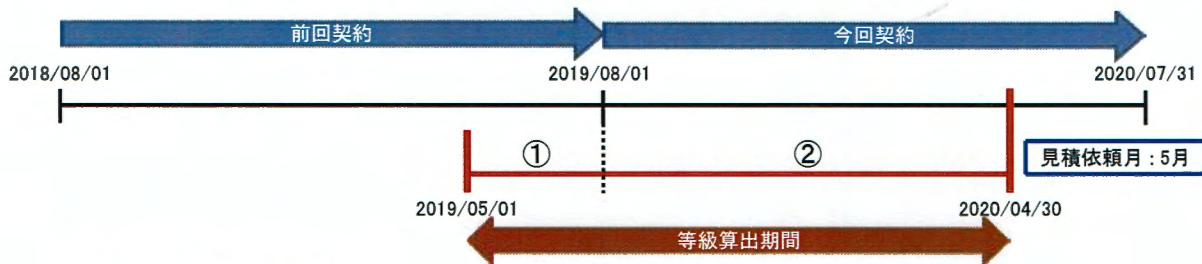
修理金額:前契約の見積依頼月から本契約の見積依頼月の前月末までに、本契約にて保障した修理金額の総計

等級算出用基準金額:①+②

① 前契約の基準金額×見積依頼月から満了日までに含まれる前契約月数／前契約月数

② 本契約の基準金額×本契約の契約開始日から見積依頼月前月までに含まれる本契約月数／本契約月数

※前契約がない場合は、②のみで算出する

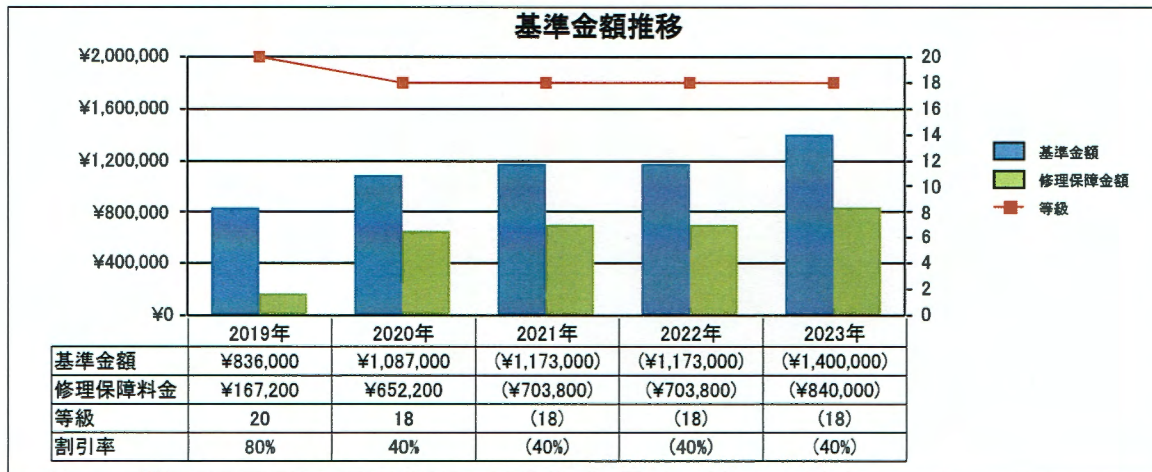


“等級算出用基準金額”の計算式

$$\begin{array}{c} \text{¥831,250} \\ \text{=} \end{array} \begin{array}{c} \boxed{\begin{array}{c} \text{¥817,000} \\ \text{(前回契約の基準金額)} \end{array} \times \frac{3}{12}} + \begin{array}{c} \boxed{\begin{array}{c} \text{¥836,000} \\ \text{(今回契約の基準金額)} \end{array} \times \frac{9}{12}} \\ \text{①} \qquad \qquad \qquad \text{②} \end{array}$$

3. 基準金額シミュレーション

現在の保有機器の場合、基準金額の推移は以下の通りとなります。



※翌年以降の等級は、本見積の等級で推移した場合を想定しています。

※補修部品保有期間満了物品が含まれる場合は、基準金額から除いて算出しています。

4. 参考情報

(1)プラン①の提案：修理の発生頻度が少ない場合プラン①もお得です。

プラン①の場合の金額： ￥74,000

(2)基準金額内訳： 経年数が11年以上の機器が4品存在します。左記物品の基準金額合計が¥750,000となっており、これらの物品を除外することで契約金額の上昇を抑制できますので、今年は対象から外すなどご検討ください。

	物品数	基準金額合計
1～5年目	0	¥0
6～8年目	0	¥0
9～10年目	2	¥337,000
11～12年目	0	¥0
13年目以降	4	¥750,000

5. ENDO CAREに関するお問い合わせ先

ご不明点がある場合には、お客様専用サービス窓口「OLYMPUS コンタクトセンター」までお問い合わせください。

電話番号 : 0120-01-7149

●内容につきましては、予告なしに変更する場合があります。あらかじめご了承ください。