

重要事項説明書

記入年月日	令和2年8月1日
記入者名	吉岡 広美
所属・職名	施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな) ゆうげんがいしゃ ひゅーまんぱわー 有限会社 ヒューマンパワー	
主たる事務所の所在地	〒 534-0014 大阪府大阪市都島区北通1丁目3番19号 小山ビル2F	
連絡先	電話番号／FAX番号	06-6927-9033/06-6927-9034
	メールアドレス	info@mugibatake-humanpower.com
	ホームページアドレス	http:// www.mugibatake-humanpower.com
代表者（職名／氏名）	代表取締役 / 南野 桃子	
設立年月日	平成 14年4月10日	
主な実施事業	※別添1（別の実施する介護サービス一覧表）	

2 有料老人ホーム事業の概要

(住まいの概要)

名称	(ふりがな) ぐっどほーむむぎばたけ グッドホーム麦畑	
届出・登録の区分	有料老人ホーム設置時の老人福祉法第29条第1項に規定する届出	
有料老人ホームの類型	住宅型	
所在地	〒 574-0014 大阪府大東市寺川五丁目17番75号	
主な利用交通手段	JR学研都市線「野崎駅」より徒歩25分 距離2.042m	
連絡先	電話番号	072-873-2966
	FAX番号	072-873-2967
	ホームページアドレス	http:// www.mugibatake-humanpower.com
管理者（職名／氏名）	施設長 / 吉岡 広美	
有料老人ホーム事業開始日／届出受理日・登録日（登録番号）	平成 20年4月1日	/ 平成 23年5月25日

3 建物概要

土地	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	あり					
	賃貸借契約の期間	平成	20年3月1日			～	令和	3年2月28日			
	面積	620.5 m ²									
建物	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	あり					
	賃貸借契約の期間	平成	20年3月1日			～	令和	3年2月28日			
	延床面積	391.6 m ² (うち有料老人ホーム部分				391.6 m ²)					
	竣工日	昭和	51年4月10日			用途区分	寄宿舎				
	耐火構造	準耐火建築物		その他の場合：							
	構造	鉄骨造		その他の場合：							
	階数	4階		(地上			3階、地階		1階)		
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性										
居室の状況	総戸数	25戸			届出又は登録をした室数				25室		
	部屋タイプ	トイレ	洗面	浴室	台所	収納	面積	室数	備考(部屋タイプ、相部屋の定員数等)		
	一般居室個室	○	○	×	×	×	7.20m ²	20	1人部屋		
	一般居室相部屋(夫婦・親族)	○	○	×	×	×	12.70m ²	1	2人部屋		
	一般居室相部屋(夫婦・親族)	○	○	×	×	×	11.70m ²	4	2人部屋		
共用施設	共用トイレ	1ヶ所		うち男女別の対応が可能なトイレ				0ヶ所			
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ				0ヶ所			
	共用浴室	大浴場	1ヶ所				ヶ所				
	共用浴室における介護浴槽	チェアー浴	1ヶ所				ヶ所		その他：		
	食堂	1ヶ所		面積		28.8 m ²					
	入居者や家族が利用できる調理設備	なし									
	エレベーター	あり(車椅子対応)					1ヶ所				
	廊下	中廊下	1.7 m		片廊下	m					
	汚物処理室	1ヶ所									
	緊急通報装置	居室	あり	トイレ	なし	浴室	あり	脱衣室 あり			
	通報先	事務室			通報先から居室までの到着予定時間			1～3分			
その他	相談室(1) ラウンジ(1) 書庫(1) 厨房(1)										
消防用設備等	消火器	あり	自動火災報知設備	あり	火災通報設備	あり					
	スプリンクラー	あり	なしの場合(改善予定時期)								
	防火管理者	あり	消防計画	あり	避難訓練の年間回数	2回					

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針		「利用者様の尊厳を大切に、適正な運営に努め、地域の社会貢献に努める」という方針のもと、楽しく生きがいのある人生を全うしていただく事を最大の使命としている。
サービスの提供内容に関する特色		医療機関との連携により、重度ケアにも対応し専門職による自立支援のサポートを行う。
サービスの種類	提供形態	委託業者名等
入浴、排せつ又は食事の介護	なし	介護給付費を超えるものに対しては施設でサービスを提供
食事の提供	委託	株式会社 ミセスコロケット
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施	
健康管理の支援（供与）	委託	医療法人社団 秀博会 マサキこちクリニック
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
提供内容		<ul style="list-style-type: none"> ・状況把握サービスの内容：毎日1回以上（1, 5, 9, 13, 17, 21時）、居宅訪問による安否確認・状況把握（声掛け）を行う。 ・生活相談サービスの内容：日中、随時受け付けており、相談内容が専門的な場合、専門機関等を紹介する。
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	委託	医療法人社団 秀博会 マサキこちクリニック
	提供方法	年2回健康診断の機会付与
利用者の個別的な選択によるサービス		※別添2（有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービスの一覧表）
虐待防止		<ul style="list-style-type: none"> ①虐待防止に関する責任者は、管理者の吉岡広美とする。 ②従業者に対し、虐待防止研修を実施している。 ③入居者及び家族等に苦情解決体制を整備している。 ④職員会議で、定期的に虐待防止の為の啓発・周知等を行っている。 ⑤職員から虐待を受けたと思われる入居者を発見した場合は、速やかに市町村に通報する。
身体的拘束		<ul style="list-style-type: none"> ①身体拘束は原則禁止としており、三原則（切迫性・非代替性・一時性）に照らし、緊急やむを得ず身体拘束を行う場合、入居者の身体状況に応じて、その方法、期間（最長で1ヶ月）を定め、それらを含む入居者の状況、行う理由を記録する。また、家族等への説明を行い、同意書をいただく。（継続して行う場合は、概ね1ヶ月毎行う。） ②経過観察及び記録をする。 ③2週間に1回以上、ケース検討会議等を開催し、入居者の状態、身体拘束等の廃止及び改善取組等について検討する。 ④1ヶ月に1回以上、身体拘束廃止委員会を開催し、施設全体で身体拘束の廃止に取り組む。

(併設している高齢者居宅生活支援事業者)

【併設している高齢者居宅生活支援事業者がない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな) ぐっどほーむむぎばたけだいとう グッドホーム麦畑大東
主たる事務所の所在地	〒534-0014 大阪市都島区都島北通1丁目3番19号 小山ビル2F
事務者名	(ふりがな) ゆうげんがいしゃ ひゅーまんぱわー 有限会社 ヒューマンパワー
併設内容	訪問介護

(連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者)

【連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者の提供を行っていない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな)
主たる事務所の所在地	
事務者名	(ふりがな)
連携内容	

(医療連携の内容)※治療費は自己負担

医療支援	救急車の手配、入退院の付き添い、通院介助	
	その他の場合：	
協力医療機関	名称	医療法人社団 秀博会 マサキこちクリニック
	住所	大阪市中央区大手前3-1-43 ホテルプリムローズ大阪3階
	診療科目	内科・外科・精神科・整形外科・心療内科・眼科
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		その他の場合：
	名称	
	住所	
	診療科目	
協力内容	その他	
	その他の場合：	
協力歯科医療機関	名称	ほざわ歯科クリニック
	住所	大阪府大阪市平野区背戸口2-6-30
	協力内容	訪問診療
その他の場合：		

(入居後に居室を住み替える場合)【住み替えを行っていない場合は省略】

入居後に居室を住み替える場合			
		その他の場合：	
判断基準の内容			
手続の内容			
追加的費用の有無		追加費用	
居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無		調整後の内容	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	変更の内容	
	便所の変更	変更の内容	
	浴室の変更	変更の内容	
	洗面所の変更	変更の内容	
	台所の変更	変更の内容	
	その他の変更	変更の内容	

(入居に関する要件)

入居対象となる者	要介護		
留意事項	ホームの看護職員は、中心静脈栄養管理の対応不可だが、その他の療養管理については要相談。入居時満60歳以上（相談可）		
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合。②入居者又は事業者から解約した場合。		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居者の行動が、他の入居者・職員の生命に危害を及ぼす等の恐れがあり、通常の介護・接遇では防止できない場合等。	
	解約予告期間	3ヵ月	
入居者からの解約予告期間	1ヶ月		
体験入居	あり	内容	空室がある場合、1泊食事付5,000円（税込）
入居定員	30人		
その他			

5 職員体制

(職種別の職員数)

	職員数 (実人数)			兼務している職種名及び人数
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1		訪問介護事業所の管理
生活相談員				
直接処遇職員	11		11	
介護職員	9		9	訪問介護事業所と兼務9
看護職員	2		2	訪問看護事業所と兼務2
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員				
その他職員	2		2	

(資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
	常勤	非常勤		
介護福祉士	6		6	
介護職員初任者研修修了者	3		3	
看護師	1		1	
准看護師	1		1	
認定特定行為業務従事者： 2号研修（詳細は備考欄）	8		8	①グッドホーム麦畑 ②喀痰吸引：口腔内、鼻腔内 経管栄養：胃ろう又は腸ろう

(資格を有している機能訓練指導員の人数)

	合計	
	常勤	非常勤
看護師又は准看護師	2	2
理学療法士		
作業療法士		
言語聴覚士		
柔道整復師		
あん摩マッサージ指圧師		
はり師		
きゅう師		

(夜勤を行う看護・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間 (16時～ 10時)				
	平均人数		最少時人数 (宿直者・休憩者等を除く)	
看護職員	0	人	0	人
介護職員	1	人	0	人
生活相談員		人		人
管理人	1	人	0	人

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務				あり					
	業務に係る資格等		あり	資格等の名称		介護福祉士				
	看護職員		介護職員		生活相談員		機能訓練指導員		計画作成担当者	
	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
前年度1年間の採用者数				1						
前年度1年間の退職者数										
就業に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満									
	1年以上3年未満		2							
	3年以上5年未満				2					
	5年以上10年未満				1					
	10年以上				6					
備考										
従業者の健康診断の実施状況		あり								

6 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態	建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式	月払い方式	
	選択方式の内容 ※該当する方式を全て 選択	
年齢に応じた金額設定	なし	
要介護状態に応じた金額設定	なし	
入院等による不在時における利用 料金（月払い）の取扱い	あり	
	内容：	日割り計算で減額
利用料金の改定	条件	物価変動、人件費上昇により、2年に1回改訂する可能性がある
	手続き	運営懇談会の意見を聞く

(代表的な利用料金のプラン)

		プラン1	プラン2
入居者の状況	要介護度	要介護	要介護
	年齢	60歳以上	60歳以上
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室相部屋（夫婦・親族）
	床面積	7.20㎡	11.70㎡～12.70㎡
	トイレ	あり	あり
	洗面	あり	あり
	浴室	なし	なし
	台所	なし	なし
	収納	なし	なし
入居時点で必要な費用	敷金	200,000円	200,000円
月額費用の合計		86,100円	(2人) 145,200円
家賃		29,000円	(2人) 39,000円
※ 保険外 サービス 費用 (介護)	食費	41,100円	(2人) 82,200円
	管理費	13,000円	(2人) 18,000円
	状況把握及び生活相談サービス費	3,000円	(2人) 6,000円
	電気代	実費	実費
	介護保険外費用	(別添2)のとおり	(別添2)のとおり
備考	介護保険費用1割又は2割の利用者負担（利用者の所得等に応じて負担割合が変わる。） ※有料老人ホーム事業として受領する費用（訪問介護などの介護保険サービスに関わる 介護費用は、同一法人によって提供される介護サービスであっても、本欄には記入して いない。）		

(利用料金の算定根拠等)

家賃	建物の賃貸料、設備備品費、借入利息等を基礎として1室あたりの家賃を算出した。	
敷金	家賃の	(1人部屋) 6.9ヶ月分 (2人部屋) 5.1ヶ月分
	解約時の対応	返却金あり(経年劣化、通常消耗以外の現状回復費用以外を返却金とする。)
前払金	なし	
食費	厨房維持費、及び1日3食を提供するための費用。	
管理費	共用施設等の維持管理、事務管理部門の人件費及び事務費。	
状況把握及び生活相談サービス費	3,000円 入居者に対する日常生活支援サービス等に係る人件費。*洗濯代を含む	
電気代	実費	
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	(別添2)のとおり	
その他のサービス利用料	なし	

(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略

想定居住期間(償却年月数)		
償却の開始日		
想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて受領する額(初期償却額)		
初期償却額		
返還金の算定方法	入居後3月以内の契約終了	
	入居後3月を超えた契約終了	
前払金の保全先		

7 入居者の状況

(入居者の人数)

年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上75歳未満	6人
	75歳以上85歳未満	11人
	85歳以上	9人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	0人
	要支援2	0人
	要介護1	0人
	要介護2	2人
	要介護3	5人
	要介護4	9人
	要介護5	10人
入居期間別	6か月未満	6人
	6か月以上1年未満	4人
	1年以上5年未満	11人
	5年以上10年未満	4人
	10年以上	1人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		1人 / 3人
入居者数		26人

(入居者の属性)

性別	男性	14人	女性	12人	
男女比率	男性	54%	女性	46%	
入居率	86%	平均年齢	81.07歳	平均介護度	4.04

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	0人
	社会福祉施設	0人
	医療機関	2人
	死亡者	8人
	その他	0人
生前解約の状況	施設側の申し出	0人
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	2人
		(解約事由の例) 理由：医療機関へ移られる

8 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情・虐待に対する窓口等の状況)

窓口の名称 (設置者)		グッドホーム麦畑	
電話番号 / F A X		072-873-2966 / 072-873-2967	
対応している時間	平日	9:00~17:00	
	土曜	-	
	日曜・祝日	-	
定休日		土曜日・日曜日・祝祭日	
窓口の名称 (有料老人ホーム所管庁)		大阪府福祉部介護事業者課施設指導グループ	
電話番号 / F A X		06-6944-2675 / 06-6944-6670	
対応している時間	平日	9:00-18:00	
定休日		土曜日・日曜日・祝祭日	
窓口の名称 (サービス付き高齢者向け住宅所管庁)		/	
電話番号 / F A X		/	
対応している時間	平日		
定休日			
窓口の名称 (虐待の場合)		大東市保健医療部高齢支援課	
電話番号 / F A X		072-870-9065 / 072-872-8080	
対応している時間	平日	9:00-17:00	
定休日		土曜日・日曜日・祝祭日	

(サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応)

損害賠償責任保険の加入状況	加入先	東京海上 火災保険加入
	加入内容	介護サービスの提供により賠償すべき事故が発生した時の対応に関する事。
	その他	加入している損害保険にて対応。
賠償すべき事故が発生したときの対応	事故対応マニュアルに基づく。	
事故対応及びその予防のための指針	あり	

(利用者等の意見を把握する体制、第三者による評価の実施状況等)

利用者アンケート調査、意見箱等利用者の意見等を把握する取組の状況	あり	ありの場合	意見箱の設置	
		実施日	平成 24年4月1日	
		結果の開示	あり	
		開示の方法	毎年の懇談会で開示	
第三者による評価の実施状況	なし	ありの場合		
		実施日		
		評価機関名称		
		結果の開示		
		開示の方法		

9 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	入居希望者に交付
管理規程	入居希望者に交付
事業収支計画書	入居希望者に公開
財務諸表の要旨	入居希望者に交付
財務諸表の原本	入居希望者に公開

10 その他

運営懇談会	あり	ありの場合	
		開催頻度	年 1回
		構成員	入居者・家族・施設長・職員
		なしの場合の代替措置の内容	
提携ホームへの移行	なし	ありの場合の提携ホーム名	
個人情報の保護	<ul style="list-style-type: none"> ・入居者の名簿及びサービスの帳簿における個人情報に関する取扱いについては、個人情報の保護に関する法律及び同法に基づく「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」並びに、大阪府個人情報保護条例及び市町村の個人情報の保護に関する定めを遵守する。 ・事業者及び職員はサービス提供をするうえで知り得た入居者及び家族等の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らさない。また、サービス提供契約完了後においても、上記の秘密を保持する。 ・事業者は職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。 ・事業者は、サービス担当者会議において入居者及び家族等の個人情報を利用する場合は、あらかじめ文書にて入居者及び家族等の同意を得る。 		
緊急時等における対応方法	<ul style="list-style-type: none"> ・緊急時の連絡・対応マニュアルにより事故・災害及び急病・負傷が発生した場合は、入居者の家族等及び医療機関へ迅速に連絡を行い適切に対応する。 ・顔色・意識状態・呼吸状態・バイタル（体温38度以上・血圧90以下・SpO2 90%以下）の異常がある場合は入居者が指定した者（代表家族・後見人）に連絡する。 ・状態不良の時は血圧測定ができない事があるため、2～3回行い、測定不可の時はその様に救急隊員に伝える。 ・代表家族・後見人に連絡が取れない場合は、家族連絡表に記入されている他の家族へ連絡をする。 ・関係行政庁への報告が必要な事故報告は速やかに報告する。 ・賠償すべき問題が発生した場合、速やかに対応する。 		
大阪府福祉のまちづくり条例に定める基準の適合性	不適合	不適合の場合の内容	調査検討中
大阪府有料老人ホーム設置運営指導指針「規模及び構造設備」に合致しない事項	あり		
合致しない事項がある場合の内容	一般居室面積7.20㎡・20室、一般居室相部屋（夫婦・親族）面積11.70㎡・4室、一般居室相部屋（夫婦・親族）面積12.70㎡・1室、食堂面積28.76㎡、中廊下1.7m、建物の用途区分は寄宿舍。		
「8. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	適合していない（代替措置・将来の改善計画）		
	代替措置等の内容	<ul style="list-style-type: none"> ・居室面積については、改善費用を別途積立しており、5年後に指針に適合した改善計画を作成する。 ・相部屋については、入居者が感染症等に罹患した場合に備えて、感染症等の拡大防止のため、相談室を一時介護室に代替措置としている。 ・中廊下については車椅子のすれ違いができない場合に備えて、通行の優先順位を決めている。 	
不適合事項がある場合の入居者への説明	入居者及び家族等へ契約前、契約時に不適合事項及び代替措置等について説明している。		
上記項目以外で合致しない事項	なし		
合致しない事項の内容			
代替措置等の内容			
不適合事項がある場合の入居者への説明			

添付書類：別添1（別の実施する介護サービス一覧表）

別添2（個別選択による介護サービス一覧表）

上記の重要事項の内容、並びに介護サービス等及びその提供事業者を自由に選択できることについて、事業者より説明を受けました。

（入居者）

住 所

氏 名

様

（入居者代理人）

住 所

氏 名

様

上記の重要事項の内容について、入居者、入居者代理人に説明しました。

説明年月日

年

月

日

説明者署名

(別添1)事業主体が大阪府で実施する他の介護サービス

介護保険サービスの種類		事業所の名称	所在地
<居宅サービス>			
訪問介護	あり	グッドホーム麦畑大東	大東市寺川五丁目17番75号
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	あり	麦畑訪問看護ステーション	大阪市平野区長吉川辺一丁目1番52-302号
訪問リハビリテーション	なし		
居宅療養管理指導	なし		
通所介護	なし		
通所リハビリテーション	なし		
短期入所生活介護	なし		
短期入所療養介護	なし		
特定施設入居者生活介護	なし		
福祉用具貸与	なし		
特定福祉用具販売	なし		
<地域密着型サービス>			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	なし		
夜間対応型訪問介護	なし		
地域密着型通所介護	なし		
認知症対応型通所介護	なし		
小規模多機能型居宅介護	なし		
認知症対応型共同生活介護	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	なし		
居宅介護支援	あり	ケアプランセンター麦畑	大阪市都島区北通1丁目3番19号
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問入浴介護	なし		
介護予防訪問看護	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	なし		
介護予防居宅療養管理指導	なし		
介護予防通所リハビリテーション	なし		
介護予防短期入所生活介護	なし		
介護予防短期入所療養介護	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	なし		
介護予防福祉用具貸与	なし		
特定介護予防福祉用具販売	なし		
<地域密着型介護予防サービス>			
介護予防認知症対応型通所介護	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	なし		
介護予防支援	なし		
<介護保険施設>			
介護老人福祉施設	なし		
介護老人保健施設	なし		
介護療養型医療施設	なし		
介護医療院	なし		

(別添2)

有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービスの一覧表

		個別の利用料で実施するサービス		備 考
			料金※(税抜)	
介護サービス	食事介助	なし		日常のサービスは併設の事業所に対応可。 介護保険給付を超える場合には施設でサービス提供(状況把握及び生活支援費に含まれる)
	排せつ介助・おむつ交換	なし		日常のサービスは併設の事業所に対応可。 介護保険給付を超える場合には施設でサービス提供(状況把握及び生活支援費に含まれる)
	おむつ代	あり	実費	
	入浴(一般浴) 介助・清拭	なし		日常のサービスは併設の事業所に対応可。 介護保険給付を超える場合には施設でサービス提供(状況把握及び生活支援費に含まれる)
	特浴介助	なし		
	身辺介助(移動・着替え等)	なし		
	機能訓練	あり	実費	外部から
	通院介助	あり	2,500円/時間	
生活サービス	居室清掃	あり	状況把握及び生活支援サービス費に含まれる	
	リネン交換	あり	状況把握及び生活支援サービス費に含まれる	
	日常の洗濯	あり	状況把握及び生活支援サービス費に含まれる	
	居室配膳・下膳	なし		
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし		
	おやつ	なし		
	理美容師による理美容サービス	あり	2,000円	外部からの訪問理美容
	買い物代行	あり	実費	生活協同組合で対応
	役所手続代行	なし		
	金銭・貯金管理	なし		
健康管理サービス	定期健康診断	あり	実費	(年2回) 希望により
	健康相談	なし		
	生活指導・栄養指導	なし		
	服薬支援	なし		
	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	なし		
入退院のサービス	移送サービス	あり	2,500円/時間	市内の医療機関の場合に適宜実施
	入退院時の同行	あり	2,500円/時間	市内の医療機関の場合に適宜実施
	入院中の洗濯物交換・買い物	あり	1,500円/時間	市内の医療機関の場合に適宜実施
	入院中の見舞い訪問	あり	0円	市内の医療機関の場合に適宜実施

※「あり」を選択したときは、各種サービスの費用が、月額サービス費用に含まれる場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、1回当たりの金額など単位を明確にして入力する。