

重要事項説明書

記入年月日	令和7年10月1日
記入者名	安江 圭
所属・職名	事業所長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな)かぶしきがいしゃがっけんここふあん 株式会社学研ココファン	
主たる事務所の所在地	〒 141-8420 東京都品川区西五反田二丁目11番8号	
連絡先	電話番号/FAX番号	03-6431-1860/03-6431-1864
	メールアドレス	kikakukaihatsu@cocofump.co.jp
	ホームページアドレス	http:// www.cocofump.co.jp/
代表者(職名/氏名)	代表取締役 / 森 猛	
設立年月日	平成 20年5月15日 *会社分割前 現株式会社学研ココファンホールディングスは平成16年7月20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) 介護保険サービス事業・サービス付き高齢者向け住宅の企画開発運営・その他関連事業	

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)ここふあんののいち ココファン野々市	
届出・登録の区分	高齢者の居住の安定確保に関する法律第5条第1項に規定するサービス付き高齢者向け住宅の登録	
有料老人ホームの種類	住宅型	
所在地	〒 921-8847 石川県野々市市西部中央土地区画整理事業施行地区41街区2番	
主な利用交通手段	JR北陸本線 野々市駅から野々市コミュニティバス10分 蓮花寺停留所下車 徒歩5分	
連絡先	電話番号	076-248-2668
	FAX番号	076-248-2669
	ホームページアドレス	http:// www.cocofump.co.jp/
管理者(職名/氏名)	事業所長 / 安江 圭	
有料老人ホーム事業開始日/届出受理日・登録日(登録番号)	令和 3年10月1日	/ 令和 3年1月20日 (17000031)

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	令和	3年9月1日			～	令和	33年8月31日			
	面積	1,390.50 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	令和	3年9月1日			～	令和	33年8月31日			
	延床面積	2,095.11 m ² (うち有料老人ホーム部分			2,095.11 m ²)						
	竣工日	令和	3年8月20日			用途区分	サービス付き高齢者向け住宅				
	耐火構造	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	4階、地階		0階)				
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性						適合している				
居室の状況	総戸数	55戸		届出又は登録をした室数				55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	○	○	×	×	○	18.00	32	1人部屋		
	一般居室個室	○	○	×	×	○	19.50	3	1人部屋		
	一般居室個室	○	○	○	○	○	25.20	10	1人部屋		
	一般居室個室	○	○	○	○	○	28.80	1	1人部屋		
	一般居室個室	○	○	○	○	○	36.00	7	2人部屋		
	一般居室個室	○	○	○	○	○	37.50	1	2人部屋		
	一般居室個室	○	○	○	○	○	43.20	1	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				1ヶ所			
	共用浴室	個室	6ヶ所		ヶ所						
	共用浴室における介護浴槽	機械浴	1ヶ所		ヶ所			その他：			
	食堂	1ヶ所		面積	114.20 m ²						
	入居者や家族が利用できる調理設備	あり									
	エレベーター	あり(ストレッチャー対応)					1ヶ所				
	廊下	中廊下	1m		片廊下	m					
	汚物処理室	3ヶ所									
	緊急通報装置	居室	あり	トイレ	あり	浴室	あり	脱衣室	あり		
	通報先	事務所及び職員携帯			通報先から居室までの到着予定時間			1分			
その他	洗濯室、ラウンジ										
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		1回			

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針		利用者の要介護状態の軽減または悪化の防止に資するよう、利用者の心身の状況を踏まえ、入浴・排泄の自立について必要な援助のほか、食事、離床、着替え、整容、その他日常生活上の世話、レクリエーション等、日常生活を営むことが出来るよう必要な援助を妥当適切に行う。
サービスの提供内容に関する特色		24時間365日介護スタッフによる緊急対応。ご入居者の自立を支援しながら快適で安全にお過ごしいただけるようなサービスを提供。
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	
食事の提供	委託	株式会社EVERYFOOD
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし	
健康管理の支援（供与）	自ら実施	
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"> ・状況把握サービス内容：毎日1回以上、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		介護職員養成研修修了者
健康診断の定期検診	委託	
	提供方法	年1回以上、受診機会を提供
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		<ol style="list-style-type: none"> ①虐待防止に関する責任者は、管理者の 窪内 成仁 です。 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職員会議等で、定期的に虐待防止のための啓発・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		<ol 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等の廃止に取り組む。

(併設している高齢者居宅生活支援事業者)

事業所名称	(ふりがな) がっけんここふあんのいちへるぱーせんたー 学研ココファン野々市ヘルパーセンター
主たる事務所の所在地	〒141-8420 東京都品川区西五反田2-11-8
事務者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃがっけんここふあん 株式会社学研ココファン
併設内容	訪問介護サービス

【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	通院介助	
	その他の場合：	
協力医療機関	名称	特定医療法人扇翔会
	住所	〒921-8847 野々市市西部中央土地区画整理事業施行地区56街区1番
	診療科目	内科、整形外科、外科、消化器内科、泌尿器科、放射線科
	協力内容	訪問診療
		その他の場合：
	名称	
	住所	
	診療科目	
協力内容		
	その他の場合：	
協力歯科医療機関	名称	
	住所	
	協力内容	
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		
		その他の場合: 本人・家族の希望		
判断基準の内容				
手続の内容		従前契約の解除及び新契約の締結		
追加的費用の有無		あり	追加費用	居室による
居室利用権の取扱い		住み替え後の居室に移行		
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	あり	変更の内容	居室の面積による
	便所の変更	なし	変更の内容	
	浴室の変更	あり	変更の内容	居室タイプによる
	洗面所の変更	なし	変更の内容	
	台所の変更	あり	変更の内容	居室タイプによる
	その他の変更	なし	変更の内容	

(入居に関する要件)

入居対象となる者	自立、要支援、要介護		
留意事項	当社規定による審査がございます。		
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などの恐れがあり、通常の介護・接遇では防止できない場合、等	
	解約予告期間	6ヶ月	
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11,000円(税込)
入居定員	64人		
その他	身元引受人が設定できない場合は要相談		

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		
生活相談員				
直接処遇職員	15	5	10	
介護職員	15	5	10	
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員	1		1	
その他職員				

(資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
	常勤	非常勤		

(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			
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 (17時～ 9時)		
	平均人数	最少時人数 (宿直者・休憩者等を除く)
看護職員	人	人
介護職員	1 人	1 人
生活相談員	人	人
	人	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			3	4						
前年度1年間の退職者数			2	6						
就業した職員に 従事した経験年数に 応じた人数	1年未満									
	1年以上 3年未満									
	3年以上 5年未満									
	5年以上 10年未満									
	10年以上									
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	終身建物賃貸借方式	
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	なし	
	内容：	
利用料金の改定	条件	消費者物価指数、雇用情勢、その他の経済事情による。
	手続き	協議の上、変更する。

(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1	要支援2、要介護3
	年齢	82歳	80歳、84歳
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	介護居室相部屋（夫婦・親族）
	床面積	18.00	43.20
	トイレ	あり	あり
	洗面	あり	あり
	浴室	なし	あり
	台所	なし	あり
	収納	あり	あり
入居時点で必要な費用	敷金	96,000円	234,000円
月額費用の合計		166,576円	279,996円
家賃		48,000円	117,000円
※ サービス外費用（介護保険）	食費	51,720円	103,440円
	共益費	22,000円	9,200円
	状況把握及び生活相談サービス費	41,556円	49,256円
	光熱水費	共益費に含む	実費
	燃料調整協力金（共益費に加算）	3,300円	1,100円
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	建物の賃借料、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	
敷金	家賃の	2ヶ月分
	解約時の対応	全額返金（原状回復に要する費用の未払い分があった場合は差し引きます）
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	
共益費	共用施設の維持管理・修繕費	
状況把握及び生活相談サービス費	状況把握サービス（安否確認、緊急通報への対応）・生活相談サービス（一般的な相談・助言、専門家や専門機関の紹介）	
光熱水費	共益費に含む又は個別メーターにて算出し実費負担	
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2	
その他のサービス利用料		
その他必要な料金	居室内の電話代、NHK受信料 等	

(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	1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	41人
要介護度別	自立	12人
	要支援1	4人
	要支援2	7人
	要介護1	11人
	要介護2	6人
	要介護3	7人
	要介護4	9人
	要介護5	3人
入居期間別	6か月未満	3人
	6か月以上1年未満	5人
	1年以上5年未満	49人
	5年以上10年未満	0人
	10年以上	0人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		人 / 人
入居者数		59人

(入居者の属性)

性別	男性	20人	女性	39人	
男女比率	男性	34%	女性	66%	
入居率	100%	平均年齢	85歳	平均介護度	1.7

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	1人
	社会福祉施設	3人
	医療機関	3人
	死亡者	1人
	その他	人
生前解約の状況	施設側の申し出	(解約事由の例)
	入居者側の申し出	(解約事由の例)

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)		①ココファン野々市	②学研ココファンご相談窓口
電話番号		①076-248-2668	②03-6431-1860
メールアドレス		②co-soudan@cocofump.co.jp	
対応している時間	平日	①②9時00分～17時00分	
	土曜	①9時00分～17時00分	②原則窓口は休業日
	日曜・祝日	①9時00分～17時00分	②原則窓口は休業日
定休日		①なし	②土・日・祝
窓口の名称 (有料老人ホーム所管庁)		石川県健康福祉部長寿社会課 施設サービスグループ	
電話番号 / F A X		076-225-1416	/ 076-225-1418
対応している時間	平日	9 : 00～17 : 30	
定休日		土日祝祭日	
窓口の名称 (サービス付き高齢者向け住宅所管庁)		石川県土木部建築住宅課 住まいづくりグループ	
電話番号 / F A X		076-225-1777	/ 076-225-1779
対応している時間	平日	9 : 00～17:30	
定休日		土日祝祭日	
窓口の名称 (虐待の場合)		野々市市健康福祉部 介護長寿課	
電話番号 / F A X		076-227-6062	/ 076-227-6255
対応している時間	平日	9 : 00～17 : 30	
定休日		土日祝祭日	

(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	損保ジャパン株式会社
	加入内容	サービス付き高齢者向け住宅賠償責任保険
	その他	事実関係を把握し、マニュアルに沿った対応を行う。ご家族への緊急連絡、病院での受診、通院補助、経過観察。
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き、速やかに対応します。	
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	
		実施日	
		結果の開示	なし
			開示の方法
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	入居希望者に公開
事業収支計画書	入居希望者に公開
財務諸表の要旨	入居希望者に公開
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、民生委員
		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り扱いについては、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えた入居者及び家族等の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。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等において入居者及び家族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"> ・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関係機関へ迅速に連絡を行い適切に対応する。（緊急連絡体制・事故対応マニュアル等に基づく） 例) ・病気、発熱（37度以上）、事故（骨折・縫合等）が発生した場合、連絡先（入居者が指定した者：家族・後見人）及びどのレベルで連絡するのかを確認する。 ・連絡が取れない場合の連絡先及び対応についても確認する。 ・関係行政庁へ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。 		
やむを得ず身体拘束を行う場合の手続き	<ul style="list-style-type: none"> ・利用者又は他の利用者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体的拘束等を行いません。 ・「緊急やむを得ない場合」とは、①利用者又は他の利用者等の生命又は身体が危険にさらされる可能性が著しく高い、②身体拘束等以外に代替する介護方法がない、③身体拘束等が一時的なものの要件全てを満たしている場合に限りです。 ・身体的拘束等を行う場合は、説明書を用いて、利用者又はご家族に身体拘束の内容、目的、理由、拘束の時間を詳細に説明し、十分な理解を得たうえで実施します。 ・身体拘束等を行った場合は、その態様及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに理由を記録し、速やかな解除に向けた計画を作成します。 ・具体的な手続き等については、別に定める「身体的拘束等の適正化のための指針」とおりです。 		
ハラスメント対策について	<p>学研ココファンはお客様との信頼関係のもとに、安全安心な環境で質の高いケアを提供して参ります。</p> <p>サービスご利用時における、お客様からの殴る、蹴るなどの身体的攻撃、暴言、威嚇などの精神的な攻撃、職員の身体を触る、卑猥な冗談、しつこく男女関係を迫るなどの性的行為、過大な要求、その他ハラスメント等の著しい迷惑行為が発生した場合は行政や地域包括支援センター等関係機関に状況を共有し解決を図ります。</p> <p>状況が改善しない場合はサービス提供を致しかねることもありますことをご了承ください。</p> <p>事業所と致しましても、ハラスメントに関する研修の実施や状況の把握、未然防止への点検等の取り組み、相談・報告の体制を整えて参ります。</p>		
石川県福祉のまちづくり条例に定める基準の適合性	適合	不適合の場合の内容	

石川県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	なし	
合致しない事項がある場合 の内容		
「8. 既存建築物等の活用 の場合等の特例」への適合性	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		
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（別実施す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)事業主体が石川県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	学研ココファン野々市ヘルパーセンター	石川県野々市市西部中央土地区画整理事業施行地区41街区2番
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	あり		
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	あり		
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		
<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	あり		
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	あり	624円/10分	
	排せつ介助・おむつ交換	あり	624円/10分	
	おむつ代	あり	実費	
	入浴(一般浴) 介助・清拭	あり	624円/10分	
	特浴介助	なし		
	身辺介助(移動・着替え等)	あり	624円/10分	
	機能訓練	あり	624円/10分	
	通院介助	あり	990円/30分	
生活サービス	居室清掃	あり	440円/10分	
	リネン交換	あり	440円/10分	
	日常の洗濯	あり	440円/10分	
	居室配膳・下膳	あり		身体状況により無料であり
	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	なし		
	買い物代行	あり	440円/10分	
	役所手続代行	あり	440円/10分	
	金銭・貯金管理	あり		現金2万円まで 貯金管理はなし
健康管理サービス	定期健康診断	あり	実費	
	健康相談	あり		
	生活指導・栄養指導	あり		
	服薬支援	あり		配薬・管理は薬局
	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	あり		身体状況に応じて
入退院のサービス	移送サービス	なし		
	入退院時の同行	なし		
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし		
	入院中の見舞い訪問	なし		

※「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。