

重要事項説明書

記入年月日	令和7年5月1日
記入者名	池永 幸恵
所属・職名	管理者

1 事業主体概要

種類	個人／ <u>法人</u>	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	(ふりがな) きょうわさんぎょうかぶしきがいしゃ 協和産業株式会社	
主たる事務所の所在地	〒 802-0978 福岡県北九州市小倉南区蒲生一丁目1番25号	
連絡先	電話番号	093-964-1700
	FAX番号	093-964-1717
	メールアドレス	—
	ホームページアドレス	http://kyowasangyou.com
代表者	氏名	池永 幸恵
	職名	代表取締役
設立年月日	昭和 61 年 8 月 1 日	
主な実施事業	別添1	

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) べっしょきょうわえん 別所きょうわ苑	
所在地	〒 806-0068 福岡県北九州市八幡西区別所町19番31号	
主な利用交通手段	最寄駅	筑豊電鉄 穴生駅
	交通手段と所要時間	①西鉄バス北九州 鉄竜バス停(徒歩約5分) ②筑豊電鉄 穴生駅(車約10分)
連絡先	電話番号	093-622-0011
	FAX番号	093-622-0022
	メールアドレス	—
	ホームページアドレス	—
管理者	氏名	池永 幸恵
	職名	施設責任者

	タイプ3	○有／無	有／○無	27.00 m ²	2	一般居室個室
	タイプ4	○有／無	有／○無	35.00 m ²	1	一般居室相部屋
	タイプ5	有／無	有／無	m ²		
	タイプ6	有／無	有／無	m ²		
	タイプ7	有／無	有／無	m ²		
	タイプ8	有／無	有／無	m ²		
	タイプ9	有／無	有／無	m ²		
	タイプ10	有／無	有／無	m ²		
※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一次介護室」の別を記入。						
共用施設	共用便所における便房	4ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	0ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	2ヶ所		
	共用浴室	1ヶ所	個室	0ヶ所		
			大浴場	1ヶ所		
	共用浴室における介護浴槽	3ヶ所	チェアー浴	0ヶ所		
			リフト浴	0ヶ所		
			ストレッチャー浴	0ヶ所		
			その他（個別浴槽）	3ヶ所		
	食堂	① あり 2 なし				
入居者や家族が利用できる調理設備	1 あり ② なし					
エレベーター	① あり（車椅子対応） ② あり（ストレッチャー対応） 3 あり（上記1・2に該当しない） 4 なし					
消防用設備等	消火器	① あり 2 なし				
	自動火災報知設備（A）	① あり 2 なし				
	火災通報設備（B）	① あり 2 なし				
	A，Bの連動	① あり 2 なし				
	スプリンクラー	① あり 2 なし				
	防火管理者	① あり 2 なし				
	防災計画	① あり 2 なし				
その他						

4 サービスの内容

（全体の方針）

運営に関する方針	高齢者が穏やかに、自立した日常生活が営むことができるような施設運営をします。 住み慣れた地域で、終生にわたり、自分らしく安心して日常生活を送ることができるための介護・医療・福祉ネットワークを構築します。
----------	---

	サービスは心をこめて提供し、人々の信頼に応えるホームを目指します。 少子高齢化社会を支える現役世代への支援事業を展開します。
サービスの提供内容に関する特色	入居者様に合ったケアプランを作成し、日常生活及びホーム内での動作の中で機能訓練ができるよう配慮します。 提携による訪問歯科の往診にて、口腔ケアを推進できるような体制を整えています。
入浴、排せつ又は食事の介護	① 自ら実施 2 委託 3 なし
食事の提供	1 自ら実施 ② 委託 3 なし
洗濯、掃除等の家事の供与	① 自ら実施 2 委託 3 なし
健康管理の供与	① 自ら実施 2 委託 3 なし
安否確認又は状況把握サービス	① 自ら実施 2 委託 3 なし
生活相談サービス	① 自ら実施 2 委託 3 なし

(介護サービスの内容) ※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

特定施設入居者生活介護 の加算の対象となるサービスの体制の有無	入居継続支援加算	1 あり 2 なし
	生活機能向上連携加算	1 あり 2 なし
	個別機能訓練加算	1 あり 2 なし
	夜間看護体制	1 あり 2 なし
	若年性認知症入居者受入加算	1 あり 2 なし
	科学的介護推進体制加算	1 あり 2 なし
	医療機関連携加算	1 あり 2 なし
	口腔衛生管理体制加算	1 あり 2 なし
	栄養スクリーニング加算	1 あり 2 なし
	看取り介護加算	1 あり 2 なし
	認知症専門ケア加算	1 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 なし
	サービス提供体制強化加算	1 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 なし
	介護職員処遇改善加算	1 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ 5 加算Ⅴ 6 なし
	介護職員等特定処遇改善加算	1 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 なし
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	1 あり	(介護・看護職員の配置率) : 1
	2 なし	

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可		① 救急車の手配 2 入退院の付き添い 3 通院介助 4 その他 ()	
協力医療機関	1	名称	医療法人 末廣医院
		住所	〒807-1102 八幡西区香月中央三丁目2番15号
		診療科目	内科・消化器科・循環器科・リハビリテーション科
		協力科目	内科
		協力内容	相談・往診等、通常及び緊急時の医療行為に関する協力
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力科目	
		協力内容	
	3	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関		名称	DENTAL 4C
		住所	〒805-0069 八幡東区前田二丁目11番17号
		協力内容	相談・往診等、通常及び緊急時の医療行為に関する協力

(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可能

入居後に居室を住み替える場合 ※複数選択可		1 一時介護室へ移る場合 2 介護居室へ移る場合 ③ その他 (本人の希望)	
判断基準の内容		夫婦で入居したが相部屋が空いていなかった等、ホームの認める場合	
手続きの内容		書面による申込み	
追加的費用の有無		1 あり ② なし	
居室利用権の取扱い		住み替え先の居室へ変更	
前払金償却の調整の有無		1 あり ② なし	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	1 あり ② なし	
	便所の変更	1 あり ② なし	
	浴室の変更	1 あり ② なし	
	洗面所の変更	1 あり ② なし	
	台所の変更	1 あり ② なし	
	その他の変更	1 あり	(変更内容)
		② なし	

(入居に関する要件)

入居対象となる者 【表示事項】	自立している者	1 あり ② なし
	要支援の者	① あり 2 なし
	要介護の者	① あり 2 なし
留意事項	概ね65歳以上の方で健康な方及び日常生活で介護の必要な方	
契約の解除の内容	・入居者が死亡したとき (入居者が2名の場合は両者とも死亡したとき) ・入居申込書に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居したとき ・月払いの利用料その他の支払いを正当な理由なくしばしば遅滞するとき ・ホームの定める禁止又は制限される行為に違反し、改善されない場合 ・入居者の行動が、他の入居者又は従業員の生命に危害を及ぼし、又はその危害の切迫した恐れがあり、かつ有料老人ホームにおける通常の介護方法及び接遇方法ではこれを防止することができないとき	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書第29条参照
	解約予告期間	1ヶ月
入居者からの解約予告期間	1ヶ月	
体験入居の内容	1 あり (内容 :) ② なし	
入居定員	44人	
その他		

5 職員体制

(職種別の職員数)

	職員数（実人数）			常勤換算人数 ※１、※２
	合計			
		常勤	非常勤	
管理者	1	1	0	
生活相談員	1	1	0	
直接処遇職員	8	7	1	
介護職員	8	4	4	
看護職員	2	1	1	
機能訓練指導員	0	0	0	
計画作成担当者	0	0	0	
栄養士	0	0	0	
調理員	0	0	0	
事務員	1	1	0	
その他職員	0	0	0	
１週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※２				40 時間

- ※1 常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業者の人数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。
- ※2 特定施設入居者生活介護等を提供しない場合は、記入不要。

(資格を有している介護職員の人数)

	合計		
		常勤	非常勤
社会福祉士	0	0	0
介護福祉士	5	2	3
実務者研修の修了者	0	0	0
初任者研修の修了者	2	1	1
介護支援専門員	0	0	0

(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	0	0	0
理学療法士	0	0	0
作業療法士	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0
柔道整復士	0	0	0
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0
はり師	0	0	0
きゅう師	0	0	0

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (19 時～ 7 時)			
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)	
看護職員	0.4 人	0 人	
介護職員	2 人	2 人	

(特定施設入居者生活介護等の提供体制)

特定施設入居者生活介護の利用者に対する看護・介護職員の割合（一般型特定施設以外の場合、本欄は省略可能）	契約上の職員配置比率※ 【表示事項】	a 1. 5 : 1 以上 b 2 : 1 以上 c 2. 5 : 1 以上 d 3 : 1 以上
	実際の配置比率 (記入日時点での利用者数：常勤換算職員数)	: 1
※広告、パンフレット等における記載内容に合致するものを選択		
外部サービス利用型特定施設である有料老人ホームの介護サービス提供体制 (外部サービス利用型特定施設以外の場合、本欄は省略可能)	ホームの職員数	人
	訪問介護事業所の名称	
	訪問看護事業所の名称	
	通所介護事業所の名称	

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務					1 あり ② なし				
	業務に係る資格等			1 あり						
				資格等の名称						
				② なし						
	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	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0
前年度 1 年間の退職者数	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1 年未満	0	0	2	0	0	0	0	0	0
	1 年以上 3 年未満	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	3 年以上 5 年未満	0	0	1	1	1	0	0	0	0
	5 年以上 10 年未満	0	0	0	2	2	0	0	0	0
	10 年以上	1	1	2	1	1	0	0	0	0
従業者の健康診断の実施状況				① あり 2 なし						

6 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態 【表示事項】	① 利用権方式 2 建物賃貸借方式 3 終身建物賃貸借方式	
利用料金の支払方法 【表示事項】	1 全額前払い方式	
	② 一部前払い・一部月払い方式	
	3 月払い方式	
	4 選択方式 ※該当する方式を全て選択	1 全額前払い方式 2 一部前払い・一部月払い方式 3 月払い方式
年齢に応じた金額設定	1 あり ② なし	
要介護状態に応じた金額設定	1 あり ② 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	① 減額なし 2 日割り計算で減額 3 不在期間が 日以上の場合に限り、日割り計算で減額	
利用料金の	条件	事業者は、前項の費用の改定にあたっては経費等を勘案し、運営懇

改定		談会の意見を聴いたうえで改定。
	手続き	改定にあたっては、事業者は入居者及び身元引受人等へ事前に通知します。

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

				プラン 1		プラン 2		
入居者の状況		要介護度		要介護 1		要介護 3		
		年齢		75 歳		80 歳		
居室の状況		床面積		18.00 m ²		27.00 m ²		
		便所		① あり 2 なし		① あり 2 なし		
		浴室		1 あり ② なし		1 あり ② なし		
		台所		1 あり ② なし		1 あり ② なし		
入居時点で必要な費用		前払金		－円		－円		
		敷金		210,000 円		210,000 円		
月額費用の合計				142,040 円		162,040 円		
		家賃		40,000 円		60,000 円		
		特定施設入居者生活介護の費用※ 1		－円		－円		
サービス		介護保険外※ 2	食費		62,640 円		62,640 円	
			管理費		30,000 円		30,000 円	
			介護費用		－円		－円	
			光熱水費		7,300 円		7,300 円	
			その他		2,100 円		2,100 円	
※ 1 介護予防・地域密着型の場合を含む。								
※ 2 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、本欄には記入しない）								

(利用料金の算定根拠)

費用	算定根拠
家賃	・ A 室 40,000 円 ・ B 室 60,000 円 ・ C 室 80,000 円
敷金	210,000 円（1 名あたり）
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない
管理費	30,000 円（1 名あたり） 共用施設等の維持・管理費、事務管理部門の人件費及び事務費、日常生活支援サービス等に係る人件費
食費	・ 朝食 1 食 696 円 ・ 昼食 1 食（おやつ含む） 696 円 ・ 夕食 1 食 696 円
光熱水費	・ A 室 B 室（1 人部屋） 7,300 円 ・ C 室（2 人部屋） 11,000 円
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	リネン（シーツ）代 2,100 円

8 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情に対応する窓口等の状況) ※複数の窓口がある場合は欄を増やして記入すること。

1	窓口の名称		別所きょうわ苑 相談・苦情窓口	
	電話番号		093-622-0011	
	対応している時間	平日	8:30～17:30	
		土曜	8:30～17:30	
		日曜・祝日	8:30～17:30	
定休日		8月13日～8月15日及び12月30日～1月3日		
2	窓口の名称		北九州市各区役所保健福祉課高齢者・障害者相談コーナー(介護保険担当)	
	電話番号		小倉北：小倉北区大手町1番1号	093-582-3433 (直通)
			小倉南：小倉南区若園五丁目1番2号	093-951-4127 (直通)
			門 司：門司区清滝一丁目1番1号	093-331-1894 (直通)
			若 松：若松区浜町一丁目1番1号	093-761-5321 (472)
			八幡東：八幡東区中央一丁目1番1号	093-671-6885 (直通)
			八幡西：八幡西区黒崎三丁目15番3号	093-642-1441 (472)
			戸 畑：戸畑区千防一丁目1番1号	093-871-1501 (472)
	対応している時間	平日	8:30～17:15	
		土曜	—	
日曜・祝日		—		
定休日		土曜・日曜・祝日及び12月29日～1月3日		

(設置者の責めに帰すべき事由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	① あり	(その内容) あいおいニッセイ同和損害 保険株式会社 賠償責任保険
	2 なし	
設置者の責めに帰すべき事由により賠 償すべき事故が発生したときの対応	① あり	(その内容) 賠償責任保険による
	2 なし	
事故対応及びその予防のための指針	① あり 2 なし	

(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	1 あり	実施日	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	② なし		
第三者による評価の実施状況	1 あり	実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	② なし		

9 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	① 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付
----------	--------------------------

	3 公開していない
管理規程	① 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 3 公開していない
事業収支計画書	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 ③ 公開していない
財務諸表の要旨	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 ③ 公開していない
財務諸表の原本	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 ③ 公開していない

10 その他

運営懇談会	① あり (開催頻度) 年 1 回	
	2 なし	
	1 代替措置あり	(内容)
	2 代替措置なし	
提携ホームへの移行 【表示事項】	1 あり (提携ホーム名 :) ② なし	
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	① あり 2 なし 3 サービス付き高齢者向け住宅の登録を行っているため、高齢者の居住の安定確保に関する法律第23条の規定により、届出が不要	
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	1 あり ② なし	
有料老人ホーム設置運営 指導指針「6 規模及び構 造設備」に合致しない事項	1 あり ② なし	
合致しない事項がある 場合の内容		
「7 既存建築物等の 活用の場合等の特例」へ の適合性	1 適合している (代替措置) 2 適合している (将来の改善計画) 3 適合していない	
有料老人ホーム設置運営 指導指針の不適合事項	1 あり ② なし	
不適合事項がある場合 の内容		

添付書類 別添1 (事業主体が北九州市内で実施する他の介護サービス)

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)

様

説明年月日 令和 年 月 日

説明者署名

※契約を前提として説明を行った場合は、説明を受けた者の署名を求める。

※説明を受けた者の署名

印

別添 1 事業主体が北九州市内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類			設置の状況	事業所の名称	所在地
【居宅サービス】					
訪問介護	(あり)	なし	併設・隣接 (併設) 隣接	協和介護 協和別所ヘルパーステーション	小倉南区蒲生 1-1-25 八幡西区別所町 19-31
訪問入浴介護	あり	(なし)	併設・隣接		
訪問看護	あり	(なし)	併設・隣接		
訪問リハビリテーション	あり	(なし)	併設・隣接		
居宅療養管理指導	あり	(なし)	併設・隣接		
通所介護	(あり)	なし	併設・隣接 (併設) 隣接	きょうわで 併ビ`センター <small>別所きょうわ苑`併ビ`センター</small>	小倉南区蒲生 1-1-35 八幡西区別所町 19-31
通所リハビリテーション	あり	(なし)	併設・隣接		
短期入所生活介護	あり	(なし)	併設・隣接		
短期入所療養介護	あり	(なし)	併設・隣接		
特定施設入居者生活介護	(あり)	なし	併設・隣接	シハ`ホーム南丘きょうわ苑	小倉北区南丘 2-1-11
福祉用具貸与・特定福祉用具販売	(あり)	なし	併設・隣接	協和レンタル	小倉南区蒲生 1-1-25
【地域密着型サービス】					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	(なし)	併設・隣接		
夜間対応型訪問介護	あり	(なし)	併設・隣接		
地域密着型通所介護	あり	(なし)	併設・隣接		
認知症対応型通所介護	あり	(なし)	併設・隣接		
小規模多機能型居宅介護	あり	(なし)	併設・隣接		
認知症対応型共同生活介護	あり	(なし)	併設・隣接		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	(なし)	併設・隣接		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	(なし)	併設・隣接		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	(なし)	併設・隣接		
居宅介護支援	(あり)	なし	併設・隣接 (併設) 隣接	協和ケアプラン 協和別所ケア`ラセンター	小倉南区蒲生 1-1-25 八幡西区別所町 19-31
【居宅介護予防サービス】					
介護予防訪問入浴介護	あり	(なし)	併設・隣接		
介護予防訪問看護	あり	(なし)	併設・隣接		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	(なし)	併設・隣接		
介護予防居宅療養管理指導	あり	(なし)	併設・隣接		
介護予防通所リハビリテーション	あり	(なし)	併設・隣接		
介護予防短期入所生活介護	あり	(なし)	併設・隣接		
介護予防短期入所療養介護	あり	(なし)	併設・隣接		
介護予防特定施設入居者生活介護	(あり)	なし	併設・隣接	シハ`ホーム南丘きょうわ苑	小倉北区南丘 2-1-11
介護予防福祉用具貸与・特定介護予防福祉用具販売	(あり)	なし	併設・隣接	協和レンタル	小倉南区蒲生 1-1-25
【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	あり	(なし)	併設・隣接		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	(なし)	併設・隣接		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	(なし)	併設・隣接		
【介護保険施設】					
介護老人福祉施設	あり	(なし)	併設・隣接		
介護老人保健施設	あり	(なし)	併設・隣接		
介護療養型医療施設	あり	(なし)	併設・隣接		
介護医療院	あり	(なし)	併設・隣接		
【介護予防・日常生活総合事業】					
訪問型サービス	(あり)	なし	併設・隣接 (併設) 隣接	協和介護 協和別所ヘルパーステーション	小倉南区蒲生 1-1-25 八幡西区別所町 19-31
通所型サービス	(あり)	なし	併設・隣接 (併設) 隣接接	きょうわで 併ビ`センター <small>別所きょうわ苑`併ビ`センター</small>	小倉南区蒲生 1-1-35 八幡西区別所町 19-31
その他の生活支援サービス	あり	(なし)	併設・隣接		

特定施設入居者生活介護（地域密着型・介護予防を含む）の指定の有無					なし		あり	
	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス（利用者一部負担※1）	個別の利用料で実施するサービス（利用者が全額負担）	包含※2	都度※2		備考 （都度の料金の説明など）		
				料金※3				
介護サービス								
食事介助	なし	あり	なし	あり				
排せつ介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり				
おむつ代			なし	あり				
入浴（一般良く）介助・清拭	なし	あり	なし	あり				
特浴介助	なし	あり	なし	あり				
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり				
機能訓練	なし	あり	なし	あり				
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	750 円／30 分＋交通費	通院、待ち時間、受診中、薬取り、帰宅まで付添
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり				
リネン交換	なし	あり	なし	あり				
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり				
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり				
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり				
おやつ			なし	あり				昼食代に含む
理美容師による理美容サービス			なし	あり				外部の移動美容室が概ね月 1 回来訪
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○	750 円／30 分	内容が介護保険外のサービスのもの
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		○	750 円／30 分	内容が介護保険外のサービスのもの
金銭・貯金管理	なし	あり	なし	あり				
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり				
健康相談	なし	あり	なし	あり				
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり				
服薬支援	なし	あり	なし	あり				
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり				
入退院時・入院中のサービス								
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり				
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり		○	750 円／30 分＋交通費	
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり				

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1割、2割又は3割の利用者負担）。

※2：「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額サービスの費用に包含さ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、いずれかの欄に○を記入する。

※3：都度払いの場合、1回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。