

重要事項説明書

記入年月日	令和1年8月15日
記入者名	今清水 治夫
所属・職名	介護事業部 代表

※ サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について（平成23年10月7日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡）」の別紙4の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の1から3まで及び6の内容については、別紙4の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

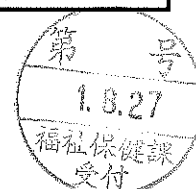
1. 設置者の概要

種類	個人/法人	
	※法人の場合、その種類	医療法人社団
名称	(ふりがな) にいたにいいん 仁井谷医院	
主たる事務所の所在地	〒737-1206 広島県呉市音戸町高須三丁目7番2号	
連絡先	電話番号	0823-52-1200
	FAX番号	0823-52-1200
	ホームページアドレス	http://www.niitani-iin.jp
代表者	氏名	仁井谷 邦彦
	職名	理事長
設立年月日	平成 2年 11月 6日	
主な実施事業	別添1 (別に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) さーびすつきこうれいしゃむけじゅうたく あねもね サービス付き高齢者向け住宅 アネモネ	
所在地	〒737-0046 広島県呉市中通二丁目8番18号	
主な利用交通手段	最寄駅	J R 呉 駅
	交通手段と所要時間	① J R 呉線呉駅より徒歩8分 ② J R 呉駅より広電バス四ッ道路バス停徒歩3分
連絡先	電話番号	0823-27-5556
	FAX番号	0823-27-5554
	ホームページアドレス	http://www.anemone-home.jp
管理者	氏名	仁井谷 邦彦
	職名	理事長
建物の竣工日	平成 26年 2月 28日	
有料老人ホーム事業の開始日	平成 26年 4月 1日	



(類型)【表示事項】

1 介護付 (一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合)					
2 介護付 (外部サービス利用型特定施設入居者生活介護を提供する場合)					
3 住宅型					
4 健康型					
1又は2に該当する場合	介護保険事業者番号				
	指定した自治体名				県(市)
	事業所の指定日	平成	年	月	日
	指定の更新日(直近)	平成	年	月	日

3. 建物概要

土地	敷地面積	639.02 m ²				
	所有関係	① 事業者が自ら所有する土地				
		2 事業者が賃借する土地				
		抵当権の有無	1 あり	2 なし		
契約期間		1 あり (年 月 日 ~ 年 月 日) 2 なし				
	契約の自動更新	1 あり	2 なし			
建物	延床面積	全体	3501.87 m ²			
		うち、老人ホーム部分	1590.62 m ²			
	耐火構造	① 耐火建築物 2 準耐火建築物 3 その他 ()				
	構造	① 鉄筋コンクリート造 2 鉄骨造 3 木造 4 その他 ()				
	所有関係	① 事業者が自ら所有する建物				
		2 事業者が賃借する建物				
		抵当権の設定	1 あり	2 なし		
		契約期間	1 あり (年 月 日 ~ 年 月 日) 2 なし			
		契約の自動更新	1 あり	2 なし		
	居室の状況	居室区分 【表示事項】	① 全室個室			
2 相部屋あり						
最少			人部屋			
		最大	人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分*
タイプ1		有	無	18.90 m ²	3	—
タイプ2		有	無	19.00 m ²	9	—
タイプ3		有	無	19.20 m ²	2	—
タイプ4		有	無	19.40 m ²	3	—
タイプ5		有	無	19.50 m ²	10	—
タイプ6		有	有	25.10 m ²	1	—
タイプ7		有	有	25.40 m ²	1	—
タイプ8		有	有	25.50 m ²	1	—
タイプ9		有	有	26.90 m ²	1	—
タイプ10	有	有	27.30 m ²	1	—	

	タイプ 11	有	有	27.90 m ²	1	—
	タイプ 12	有	有	28.20 m ²	1	—
	タイプ 13	有	有	28.60 m ²	1	—
※ 「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」「一時介護室」の別を記入。						
共用施設	共用便所における 便房	3ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房		3ヶ所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房		3ヶ所	
	共用浴室	3ヶ所	個室		3ヶ所	
			大浴場		0ヶ所	
	共用浴室における 介護浴槽	2ヶ所	チェアー浴		1ヶ所	
			リフト浴		1ヶ所	
			ストレッチャー浴		0ヶ所	
			その他 ()		0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	① あり	2 なし			
	火災通報設備	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	医療・看護・介護が併設され、充実した連携体制の中で自立者から要介護者まで、安全・安心におけるサービスと暮らしを提供いたします。		
サービスの情報内容に関する特色	医療機関が併設していることで、医療依存度の高い方も入居が可能です。		
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

(医療連携の内容)

医療機関		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 ()	
※複数選択可			
協力医療機関	1	名称	医療法人社団 仁井谷医院 にいたにクリニック
		住所	広島県呉市中通二丁目8番18号
		診療科目	整形外科・リハビリテーション科・皮膚科・美容皮膚科・アレルギー科・形成外科・麻酔科
		協力内容	外来受診・訪問診療・入院
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関		名称	医療法人社団 仁井谷医院 にいたにクリニック
		住所	広島県呉市中通二丁目8番18号
		協力内容	外来受診・訪問診療

(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	次の①又は②に該当する者であること。 ①単身高齢者世帯 ②高齢者+同居者（配偶者/60歳以上の親族/要介護認定又は要支援認定もしくは事業対象者認定を受けている60歳未満の親族/特別な理由により同居させる必要があると知事が認める者） （「高齢者」とは、60歳以上の者又は要介護認定もしくは要支援認定もしくは事業対象者認定を受けている60歳未満の者をいう。）		
契約の解除の内容	別紙入居契約書第11条・第12条		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書第11条1・2・3・4・5項	
	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：1週間以上3ヶ月以内） 2 なし		
入居定員	35室		
その他			

5. 職員体制

※有料老人ホームの職員について記載すること（同一法人が運営する他の事業所の職員については記載する必要はありません）。

（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			
生活相談員			
直接処遇職員			
介護職員			
看護職員			
機能訓練指導員			
計画作成担当者			
栄養士			
調理員			
その他職員			
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2			
※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				
介護福祉士				
実務者研修の修了者				
初任者研修の修了者				
介護支援専門員				

（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				
柔道整復士				
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・介護職員の人数）

夜勤帯の設定時（19時～翌7時）			
	平均人数	最少時人数（休憩者等を除く）	
看護職員	0人	0人	0人
介護職員	2人	1人	1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年間の退職者数										
業務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									
	3年以上 5年未満									
	5年以上 10年未満									
	10年以上									
	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	
利用料金の支払い方式 【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 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	
利用料金の改定	条件	・土地や建物の価格上昇又は低下 ・経済事情の変動 ・近傍同種に建物と比較して賃料が不相当となった場合 ・消費者物価指数の変動 ・雇用情勢の変動
	手続き	・協議の上で再契約もしくは更hands続き

(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	1	5
	年齢	65歳	90歳
居室の状況	床面積	19.00 m ²	28.60 m ²
	便所	① 有 2 無	① 有 2 無
	浴室	1 有 ② 無	① 有 2 無
	台所	1 有 ② 無	① 有 2 無
入居時点で必要な費用	前払金	0円	0円
	敷金	204,000円	216,000円
月額費用の合計		188,600円	200,600円
家賃		68,000円	72,000円
サービス費用	特定施設入居者生活介護※ ¹ の費用		—円
	介護保険外※ ²	食費	64,800円 (1日3食を30日提供の場合)
		管理費	—円
		介護費用	—円
	光熱水費	電気代 (自室内のみ各戸メーターにて) 3,000円	電気代 (自室内のみ各戸メーターにて) 6,000円 水道代 (自室内のみ各戸メーターにて) 5,000円 ※9階居室のみ水道代徴収あり。
その他	共益費 15,000円 (非課税) 生活サポート費 37,800円 (税込)	共益費 15,000円 (非課税) 生活サポート費 37,800円 (税込)	
<p>※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。</p> <p>※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、本欄には記入していない）</p>			

(利用料金の算定根拠)

費用	算定根拠
家賃	【6～7F】 68,000 円 (非課税) ・ 【9F】 72,000 円 (非課税)
敷金	家賃の 3 ヶ月分
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	なし
食費	朝食 600 円 ・ 昼食 700 円 ・ 夕食 700 円 (消費税別)
光熱水費	電気代 (各戸別メーターにて計算) ・ 水道代 (9F のみ各戸別メーターにて計算 ・ 6～7F は共益費に含む)
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	共益費 月額 15,000 円 (非課税) 共用部の水光熱費 ・ 清掃費用等

(特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠) ※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

費用	算定根拠
特定施設入居者生活介護※に対する自己負担	
特定施設入居者生活介護※における人員が手厚い場合の介護サービス (上乘せサービス)	
※介護予防 ・ 地域密着型の場合を含む。	

(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略可能

算定根拠		
想定居住期間 (償却年月数)		ヶ月
償却の開始日		入居日
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)		円
初期償却率		%
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	1 連帯保証を行う銀行等の名称	
	2 信託契約を行う信託会社等の名称	
	3 保証保険を行う保険会社の名称	
	4 全国有料老人ホーム協会	
	5 その他 (名称 :)	

7. 入居者の状況【冒頭に記載した記入日現在】

(入居者の人数)

性別	男性	12人
	女性	24人
年齢別	65歳未満	1人
	65歳以上 75歳未満	2人
	75歳以上 85歳未満	6人
	85歳以上	31人
要介護度別	自立	0人
	事業対象者	0人
	要支援1	1人
	要支援2	2人
	要介護1	5人
	要介護2	8人
	要介護3	7人
	要介護4	8人
	要介護5	5人
入居期間別	6ヶ月未満	4人
	6ヶ月以上 1年未満	1人
	1年以上 5年未満	24人
	5年以上 10年未満	7人
	10年以上 15年未満	0人
	15年以上	0人

(入居者の属性)

平均年齢	89歳
入居者数の合計	26人
入居率*	97%
※入居者数の合計を入居定員数で除して得られた割合。一時的に不在となっている者も入居者に含む。	

(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	3人
	医療機関	0人
	死亡者	4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	3人
	(解約事由の例)	・身体的な機能低下があり、費用負担が増加するので費用負担の軽い介護保険施設へ転所希望。

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。

窓口の名称		受付 (コンシェルジュ)
電話番号		0823-27-5556
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		なし

(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	① あり	(その内容) 介護保険・社会福祉事業者総合保険
	2 なし	
介護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	① あり	(その内容) 介護保険・社会福祉事業者総合保険
	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	随時
		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 回
	② なし	
	1 代替措置あり	(内容) 行事等で来所時に個別面談や常設のご意見箱・アンケートを通じて
	2 代替措置なし	
提携ホームへの移行 【表示事項】	1 あり (連携ホーム名:)	
	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「7 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		
「8 既存建築物等の 活用の場合等の特則」 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		
不適合事項がある場合 の内容		

添付書類：別添 1 (別に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)

※ _____ 様

説明年月日 平成 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。

別添1

事業主体が広島県内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類		事業所の名称	所在地
<居宅サービス>			
訪問介護	あり	訪問介護事業所 アネモネ	呉市中通二丁目8番 18号
訪問入浴介護		なし	
訪問看護	あり	訪問看護ステー ションアネモネ	呉市中通二丁目1番 26-302号
訪問リハビリテーション		なし	
居宅療養管理指導	あり	にいたにクリニ ック	呉市中通二丁目8番 18号
通所介護	あり	デイサービス アネモネ	呉市三条三丁目6番 18号
通所リハビリテーション	あり	にいたにクリニ ック	呉市中通二丁目8番 18号
通所リハビリテーション	あり	仁井谷医院	呉市音戸町高須三丁 目7番2号
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	居宅介護支援事 業所アネモネ	呉市中通二丁目1番 26-302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	あり		訪問看護ステーションアネモネ	呉市中通二丁目1番26-302号
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	あり		にいたにクリニック	呉市中通二丁目8番18号
介護予防通所リハビリテーション	あり		にいたにクリニック	呉市中通二丁目8番18号
介護予防通所リハビリテーション	あり		仁井谷医院	呉市音戸町高須三丁目7番2号
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	あり		居宅介護支援事業所アネモネ	呉市中通二丁目1番26-302号
＜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		

有料老人ホーム・サービスクラス付高齢者向け住宅が提供する介護サービス等の一覧表

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		
介護サービス	特定施設入居者生活介護費で実施するサービス（利用者負担）	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	料金※3	備考
食事介助	なし	あり		30分	1620円	(税込)表示・介護保険事業所の利用可
排泄介助・おむつ交換	なし	あり		30分	1620円	(税込)表示・介護保険事業所の利用可
おむつ代	なし	なし			実費	各自で購入
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり		30分	1620円	(税込)表示・介護保険事業所の利用可
特浴介助	なし	あり		30分	1620円	(税込)表示・介護保険事業所の利用可
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり		30分	1620円	(税込)表示・介護保険事業所の利用可
機能訓練	なし	あり		30分	1620円	(税込)表示・介護保険事業所の利用可
通院介助	なし	あり		30分	1620円	(税込)表示・介護保険事業所の利用可 ※通院時の送迎付き添い・院内の付き添い及び手続代行や移動等の介助
生活サービス						
居室清掃	なし	あり		30分	1620円	(税込)表示・介護保険事業所の利用可
リネン交換	なし	あり		30分	1620円	(税込)表示・介護保険事業所の利用可
日常の洗濯	なし	あり		30分	1620円	(税込)表示・介護保険事業所の利用可
居室配膳・下膳	なし	あり				状況把握・生活相談サービス費を含む
入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	あり				特別食も通常の食費と同様料金提供なし
おやつ	なし	なし				毎月美容師の訪問サービスあり
理美容師による理美容サービス	なし	あり			実費	(税込)表示・介護保険事業所の利用可 ※生活圏内
買い物代行	なし	あり		30分	1620円	(税込)表示・介護保険事業所の利用可
役所手続き代行	なし	あり		30分	1620円	(税込)表示・介護保険事業所の利用不可
金銭・貯金管理	なし	あり	月額		300円	小口現金管理は可・貯金管理は不可
健康管理サービス						
定期健康診断	なし	なし				併設クリニックにて対応可
健康相談	なし	あり				状況把握・生活相談サービスを含む
生活指導・栄養指導	なし	あり				状況把握・生活相談サービスを含む
服薬支援	なし	あり		30分	1620円	(税込)表示・介護保険事業所の利用可
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり				状況把握・生活相談サービスを含む
入退院時・入院中のサービス						
移送サービス	なし	あり		30分	1620円	(税込)表示・介護保険事業所の利用不可
入退院時の同行	なし	あり		30分	1620円	(税込)表示・介護保険事業所の利用不可
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり		30分	1620円	(税込)表示・介護保険事業所の利用不可
入院中の見舞い訪問	なし	あり		30分	1620円	(税込)表示・介護保険事業所の利用不可

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1割又は2割の利用者負担）

※2：「あり」を記入したサービスは、介護サービスの利用に際しては、別途サービス料を徴収する場合があります。

※3：「あり」を記入したサービスは、別途料金を徴収する場合があります。

