

## 重要事項説明書

記入年月日	令和7年7月1日
記入者名	屋代 永久
所属・職名	施設長

※ 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」の一部改正について（令和4年8月18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3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3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. 事業主体概要

種類	個人／法人	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃけいていえす 株式会社ケイテイエス	
主たる事務所の所在地	〒296-0041 千葉県鴨川市東町 570 番地	
連絡先	電話番号	04-7092-0900
	FAX番号	04-7093-6105
	ホームページアドレス	<a href="http://kts1985.com">http://kts1985.com</a>
代表者	氏名	山崎 孝幸
	職名	代表取締役
設立年月日	昭和60年8月1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) さーびすつきこうれいしゃむけじゅうたくよもぎのもり サービス付き高齢者向け住宅よもぎの杜	
所在地	〒299-5506 千葉県鴨川市四方木 394-1	
主な利用交通手段	最寄駅	天津駅
	交通手段と所要時間	例：自動車利用の場合 ・乗車 10 分
連絡先	電話番号	04-7094-4100
	FAX番号	04-7094-4322
	メール	yomoginomori@yomogi11.jp
	ホームページアドレス	http://
管理者	氏名	屋代 永久
	職名	施設長
建物の竣工日		令和 6 年 8 月 2 7 日
有料老人ホーム事業の開始日		令和 6 年 9 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）		
再現できません(署名機能)		
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	年 月 日
	指定の更新日 (直近)	年 月 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	m <sup>2</sup>
	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（普通賃借・定期賃借）				
		抵当権の有無	1 あり 2 なし			
		契約期間	1 あり (平成29年1月1日～平成58年12月31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	1056.63 m <sup>2</sup>			
		うち、老人ホーム部分	809.58 m <sup>2</sup>			
	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（普通賃借・定期賃借）				
		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	有/無	19.80 m <sup>2</sup>	10	一般居室個室
	タイプ2	有/無	有/無	23.19 m <sup>2</sup>	3	一般居室個室
	タイプ3	有/無	有/無	23.19 m <sup>2</sup>	2	一般居室個室
タイプ4	有/無	有/無	18.42 m <sup>2</sup>	4	一般居室個室	

	タイプ5	有/無	有/無	23.25 m <sup>2</sup>	3	一般居室個室
	タイプ6	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
	タイプ7	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
	タイプ8	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
	タイプ9	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
	タイプ10	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
※「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	5ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	1ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	2ヶ所		
	共用浴室	3ヶ所	個室	3ヶ所		
			大浴場	ヶ所		
	共用浴室における介護浴槽	ヶ所	チェアー浴	ヶ所		
			リフト浴	ヶ所		
			ストレッチャー浴	ヶ所		
			その他（ ）	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				
緊急通報装置等	居室	便所	浴室	その他（ ）		
	1 あり 2 一部あり				1 あり 2 一部あり	1 あり 2 一部あり

	3 なし	3 なし	3 なし	3 なし
その他	キッチン・リビングルーム・洗濯室			

#### 4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	地域住民と入居者との結び付きを重視し、施設が居宅であることを踏まえ、入居者の特性に配慮した住みよい住居を提供する。入居者の「自主性の尊重」を基本として、安心した生き生きと生活で きるように配慮する。
サービスの提供内容に関する特色	入居者の意志および人格を尊重し、必要な時に必要なサービスを提供する。
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（訪問診察医の確保）		
協力医療機関	1	名称	黒野医院
		住所	千葉県鴨川市天津 1124
		診療科目	内科・呼吸器科
		協力科目	
		協力内容	入所者の症状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保
		診療の求めがあった場	1 あり 2 なし

			合において診療を行う体制を常時確保				
	2	名称					
		住所					
		診療科目					
		協力科目					
		協力内容	入所者の症状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	1	あり	2	なし
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	1	あり	2	なし
	3	名称					
		住所					
診療科目							
協力科目							
協力内容		入所者の症状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	1	あり	2	なし	
		診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	1	あり	2	なし	
新興感染症発生時に連携する医療機関	1		あり				
		医療機関の名称	黒野医院				
		医療機関の住所	千葉県鴨川市天津 1124				
	2		なし				
協力歯科医療機関	名称						
	住所						
	協力内容						

(

(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		
契約の解除の内容	死亡・入居者から契約解除が行われた倍場合・事業者から契約解除が行われた場合	
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 条記載
	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：一泊二食付き ¥8,000※空室がある場合のみ） 2 なし	
入居定員	人	
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	1	1		
生活相談員				
直接処遇職員				
介護職員	6	4	3	
看護職員	1		1	
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員	3		3	

事務員				
その他職員	1		1	
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	5	4	2
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	2	1	1
介護支援専門員			

**(夜勤を行う看護・介護職員の人数)**

夜勤帯の設定時間 ( 時 分 ~ 時 分)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	人	人
介護職員	1人	1人

**(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		初任者研修の修了者					
			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				1						

前年度1年間の退職者数			2							
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						
	1年以上 3年未満									
	3年以上 5年未満									
	5年以上 10年未満	1	5	1						
	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	
利用料金の改定	条件	施設が所在する自治体の消費者物価指数や職員の人件費を勘案し、改定する事がある
	手続き	入居者、連帯保証人の意見を聞き同意を得る

### (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3	要支援2	
	年齢	85歳	80歳	
居室の状況	床面積	19.80㎡	23.25㎡	
	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	円	円	
	敷金	100,000円	130,000円	
月額費用の合計		150,640円	171,040円	
家賃		50,000円	65,000円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用	円	円	
	介護保険外※2	食費	51,840円	51,840円
		状況把握・生活相談	30,800円	30,800円
		共益費（光熱費含む）	18,000円	23,400円
			円	円
		その他	介護保険適用外サービスは15分550円	介護保険適用外サービスは15分550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、本欄には記入していない）

**(利用料金の算定根拠)**

費目	算定根拠
家賃	借地料、建築費、借入利息、近隣施設料金を参考し、1室あたりの家賃を算出
敷金	家賃の 2.0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。
状況把握・生活相談	人権費を基礎として算出
食費	厨房維持費、食材料費に基づく費用（1日3食30日分として算出）朝食486円、昼食594円、夕食648円を喫食数に応じ請求。消費税込み。
共益費	水道、電気、共用部の清掃及び維持管理費を算出。

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	介護保険適用外は、15分 550円。消費税込み。

## 7. 入居者の状況【冒頭に記した記入日現在】

### (入居者の人数)

性別	男性	5人
	女性	15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	4人
	85歳以上	14人
要介護度別	自立	1人
	要支援 1	1人
	要支援 2	1人
	要介護 1	5人
	要介護 2	8人
	要介護 3	0人
	要介護 4	3人
	要介護 5	2人
入居期間別	6ヶ月未満	1人
	6ヶ月以上 1年未満	8人
	1年以上 5年未満	5人
	5年以上 10年未満	6人
	10年以上 15年未満	1人
	15年以上	1人

### (入居者の属性)

平均年齢	87.9歳
入居者数の合計	20人
入居率*	71.4%

※ 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		人
	社会福祉施設		人
	医療機関		人
	死亡者		1人
	その他		人
生前解約の状況	施設側の申し出		人
		(解約事由の例)	
	入居者側の申し出		人
		(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		当施設苦情受付窓口
電話番号		04-7094-4100
対応している時間	平日	8:00~17:00
	土曜	8:00~17:00
	日曜・祝日	8:00~17:00
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)
	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)
	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※感染状況による
	2 なし		

	1 代替措置あり	(内容)	
	2 代替措置なし		
高齢者虐待防止のための取組の状況	高齢者虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	1 あり 2 なし	
	指針の整備	1 あり 2 なし	
	定期的な研修の実施	1 あり 2 なし	
	担当者の配置	1 あり 2 なし	
身体的拘束等廃止のための取組状況	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	1 あり 2 なし	
	指針の整備	1 あり 2 なし	
	定期的な研修の実施	1 あり 2 なし	
	緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為（身体的拘束等）を行うこと	1 あり 2 なし	
	1 あり	身体的拘束等を行う場合の態様及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録	1 あり 2 なし
業務継続計画の策定状況等	感染症に関する業務継続計画	1 あり 2 なし	
	災害に関する業務継続計画	1 あり 2 なし	
	従事者に対する周知の実施	1 あり 2 なし	
	定期的な研修の実施	1 あり 2 なし	
	定期的な訓練の実施	1 あり 2 なし	
	定期的な業務継続計画の見直し	1 あり 2 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（ 年 月 日届出） 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	1 あり（令和 5 年 10 月 25 日登録） 2 なし		

するサービス付き高齢者向け住宅の登録	
千葉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	1 あり 2 なし ( 年 月 日施行の設置運営指導指針を適用)
合致しない事項がある場合の内容	
「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
千葉県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）

※ \_\_\_\_\_ 様

説明年月日 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 事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類			併設・隣接 の状況	事業所の名 称	所在地
<b>&lt;居宅サービス&gt;</b>					
訪問介護	あり	なし	併設・隣接	訪問介護事業 所 四方木く らぶ	千葉県鴨川市東町993-4Kア パートB棟102
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	通所介護事業 所 四方木く らぶ	千葉県鴨川市四方木394-1
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		
福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
<b>&lt;地域密着型サービス&gt;</b>					
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		
<b>&lt;居宅介護予防サービス&gt;</b>					
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		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		

特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
<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		
介護予防支援	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・日常生活支援総合事業>					
訪問型サービス	あり	なし	併設・隣接		千葉県鴨川市東町993-4Kア パートB棟102
通所型サービス	あり	なし	併設・隣接		千葉県鴨川市四方木394-1
その他の生活支援サービス	あり	なし	併設・隣接		

## 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

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※ <sup>1</sup> ）		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※ <sup>2</sup>	都度※ <sup>2</sup>	料金※ <sup>3</sup>	備 考
			なし	あり	なし				
介護サービス									
食事介助	なし	あり	なし	あり				訪問介護サービスを利用。介護保険適用内で請求。	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり				訪問介護サービスを利用。介護保険適用内で請求。	
おむつ代			なし	あり				訪問介護サービスを利用。介護保険適用内で請求。	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり				訪問介護サービスを利用。介護保険適用内で請求。	
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				訪問介護サービスを利用。介護保険適用内で請求。	
機能訓練	なし	あり	なし	あり					
通院介助	なし	あり	なし	あり			550	15分 550円（税込）	
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	あり				訪問介護サービスを利用。介護保険適用内で請求。	
リネン交換	なし	あり	なし	あり				訪問介護サービスを利用。介護保険適用内で請求。	
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり				訪問介護サービスを利用。介護保険適用内で請求。	
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり				訪問介護サービスを利用。介護保険適用内で請求。	
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				食事代に含まれる	
理美容師による理美容サービス			なし	あり				協力美容院あり	
買い物代行	なし	あり	なし	あり				15分 550円（税込）	

役所手続き代行	なし	あり	なし	あり				15分 550円 (税込)
金銭・貯金管理			なし	あり				お小遣い程度のみ預かり可能
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			3000	月額 (税込)
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								
移送サービス	なし	あり	なし	あり				
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				
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～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、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。