

介五郎

介護保険版

差分マニュアル

Ver. 11.5.0.0



株式会社インフォ・テック

目次

1.はじめに.....	2
2. 新様式の帳票への対応.....	4
2-1. 新帳票入力画面の共通の変更点.....	6
変更点① 利用者検索画面.....	6
変更点② 参照画面.....	8
変更点③ 文字数制限のあるテキストボックス.....	12
2-2. 「口腔連携強化加算に係る口腔の健康状態の評価及び情報提供書」の入力.....	13
2-3. 「入院時情報提供書<在宅版>」の入力.....	17
2-4. 画面説明.....	21
2-4-1. 口腔連携強化加算に係る口腔の健康状態の評価及び情報提供書.....	21
2-4-2. 入院時情報提供書<在宅版>.....	24
3. 機能の改善.....	30
■ 日付のコピー機能の追加.....	31
■ 枠外の複写機能の追加.....	35
■ [FAXクラウド] 送付先事業所への敬称の一括設定.....	39
■ (居宅支援) 請求情報の加算・減算一括入力.....	41
■ (訪問介護・通所介護) メインメニューのレイアウトの見直し.....	48
■ (通所介護) 抽出条件画面の改善.....	50
■ 中重度者ケア集計表の予定データ対応.....	52
■ 利用者負担請求書への商品名の記載.....	53
■ 貸出/借入状況一覧への TAIS コードの記載.....	55
■ 訪問リハ高齢者虐待防止未実施減算の複数回入力への対応.....	56

1.はじめに

今回リリースいたしました「介五郎（介護保険版）Ver11.5.0.0」では、今年度の改正で追加・変更が行われた帳票のうち、下記帳票に対応しました。また、現行の機能を見直し、いくつかの改善も行いました。

■ 新しく対応した帳票

新しく以下の帳票に対応しました。

- ① 「口腔連携強化加算に係る口腔の健康状態の評価及び情報提供書（別紙様式 6）」
（訪問介護、訪問看護、訪問リハ、定期巡回・随時対応型訪問介護看護）
▶口腔連携強化加算の算定要件の 1 つ

- ② 「入院時情報提供書＜在宅版＞（別紙様式 1）」
（居宅介護支援）
▶入院時情報連携加算の算定要件の 1 つ

■ 機能の改善

これまでいただいたご意見・ご要望を考慮したうえで、以下の機能改善を行いました。

- 日付のコピー機能の追加
- 枠外の複写機能の追加
- 送付先事業所名への敬称の一括設定機能の追加（FAX クラウド用）
- 居宅介護支援費の加算・減算一括設定機能の追加（居宅介護支援）
- メインメニューのレイアウトの変更（訪問介護、通所介護）
- 抽出条件画面の改善（通所介護：提供記録簿入力）
- 中重度者ケア集計表の予定データ出力（通所介護）
- 利用者負担請求書/領収書への商品名の記載（福祉用具貸与：標準様式の請求書/領収書のみ）
- 貸出状況一覧への TAIS コードの記載（福祉用具貸与：貸出伝票形式のみ）
- 訪問リハ高齢者虐待防止未実施減算の複数回入力への対応（居宅介護支援、訪問リハ）

お詫び

「モニタリングに係る情報連携シート」の提供中止につきまして

令和6年10月16日付の重要案内「帳票の提供スケジュール見直しのご連絡」にて、本バージョンで新規帳票「モニタリングに係る情報連携シート」を提供予定とご案内しておりましたが、実用性を考慮した結果、介五郎では提供しない方針をとらせていただくこととなりました。

本帳票の使用方法は、1つのシートに対してケアプラン事業所とサービス事業所双方で情報を記入しあう用法になります。このため一方だけが介五郎で入力できても実用的でないと判断したためです。

本帳票の追加をお待ちいただいていた事業所様にはご迷惑をおかけして誠に申し訳ございませんが、何卒ご理解賜りたく願います。

なお、「モニタリングに係る情報連携シート」は厚生労働省が下記ウェブページにてExcelシートを公開しております。そちらをダウンロードしてお使いいただきますよう、お願い申し上げます。

<「Excelシートのダウンロードページ」>

厚生労働省 HP 『令和6年度介護報酬改定について』「(別紙3) モニタリングに係る情報連携シート」
https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_38790.html

2. 新様式の帳票への対応

今年度の改正で新設・変更された下記 2 つの帳票に対応しました。

（1）口腔連携強化加算に係る口腔の健康状態の評価及び情報提供書（別紙様式 6）

【対象サービス】訪問介護 / 訪問看護 / 訪問リハ / 定期巡回・随時対応型訪問介護看護

看護師やリハビリ専門職等が利用者の口腔状態を評価し、ケアマネジャーに情報提供する際に使用する帳票です。この帳票は口腔連携強化加算の算定要件の 1 つになります。

（補足）口腔連携強化加算の算定要件

口腔連携強化加算（新設）	50 単位／回（1 月に 1 回まで）
<p>○事業所の従業者が、口腔の健康状態の評価を実施した場合において、利用者の同意を得て、歯科医療機関及び介護支援専門員に対し、当該評価の結果を情報提供した場合に、1 月に 1 回に限り所定単位数を加算する。</p> <p>○事業所は利用者の口腔の健康状態に係る評価を行うに当たって、診療報酬の歯科点数表区分番号 C000 に掲げる歯科訪問診療料の算定の実績がある歯科医療機関の歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、当該従業者からの相談等に対応する体制を確保し、その旨を文書等で取り決めていること。</p> <p>○以下のいずれにも該当しないこと。</p> <ul style="list-style-type: none"> 他の介護サービス事業所において、当該利用者について、栄養状態のスクリーニングを行い口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）を算定している場合を除き、口腔・栄養スクリーニング加算を算定していること。 当該利用者について、口腔の健康状態の評価の結果、居宅療養管理指導が必要であると歯科医師が判断し、初回の居宅療養管理指導を行った日の属する月を除き、歯科医師または歯科衛生士が行う居宅療養管理指導費を算定していること。 当該事業所以外の訪問介護事業所または他の介護サービス事業所において、当該利用者について、口腔連携強化加算を算定していること。 	

（2）入院時情報提供書〈在宅版〉

【対象サービス】居宅介護支援

今回の改正で入院時情報提供加算の情報提供期間が短縮されたことに伴い、入院時情報提供書の新様式例が公開されました。

（補足）入院情報提供加算の算定要件

入院時情報提供加算	（Ⅰ）250 単位／月
	（Ⅱ）200 単位／月
<p>（Ⅰ）利用者が病院または診療所に入院した日のうちに、当該病院または診療所の職員に対して、利用者に係る必要な情報を提供していること。</p> <p>※入院日以前の情報提供を含む。</p> <p>※営業時間終了後又は営業日以外の日に入院した場合は、入院日の翌日を含む。</p> <p>（Ⅱ）利用者が病院または診療所に入院した日の翌日または翌々日に、当該病院または診療所の職員に対して、利用者に係る必要な情報を提供していること。</p> <p>※営業時間終了後に入院した場合であって、入院日から起算して 3 日目が営業日でない場合は、その翌日を含む。</p>	

2章の目次は下記となります。次ページより操作の説明を行います。

2章の目次

2-1. 新帳票入力画面の共通の変更点	P. 6
今回の新帳票は過去の計画書・帳票系メニューからデザイン等の変更を行っています。新帳票の入力画面の共通の変更点について説明いたします。	
2-2. 「口腔連携強化加算に係る口腔の健康状態の評価及び情報提供書」の入力	P. 12
「口腔連携強化加算に係る口腔の健康状態の評価及び情報提供書」の入力方法について説明いたします。	
2-3. 「入院時情報提供書〈在宅版〉」の入力	P. 17
「入院時情報提供書〈在宅版〉」の入力について説明いたします。	

2-1. 新帳票入力画面の共通の変更点

今回の新帳票の入力画面は過去の計画書・帳票系メニューからデザイン等を変更しています。基本的に操作方法は変わりませんが、一部変更点があるので説明いたします。

POINT

今回の変更は「口腔連携強化加算に係る口腔の健康状態の評価及び情報提供書（別紙様式6）」と「入院時情報提供書〈在宅版〉」が対象となりますが、今後のバージョンアップで新規追加・変更を行う計画書・帳票系メニューでも同様の変更を行う場合があります。

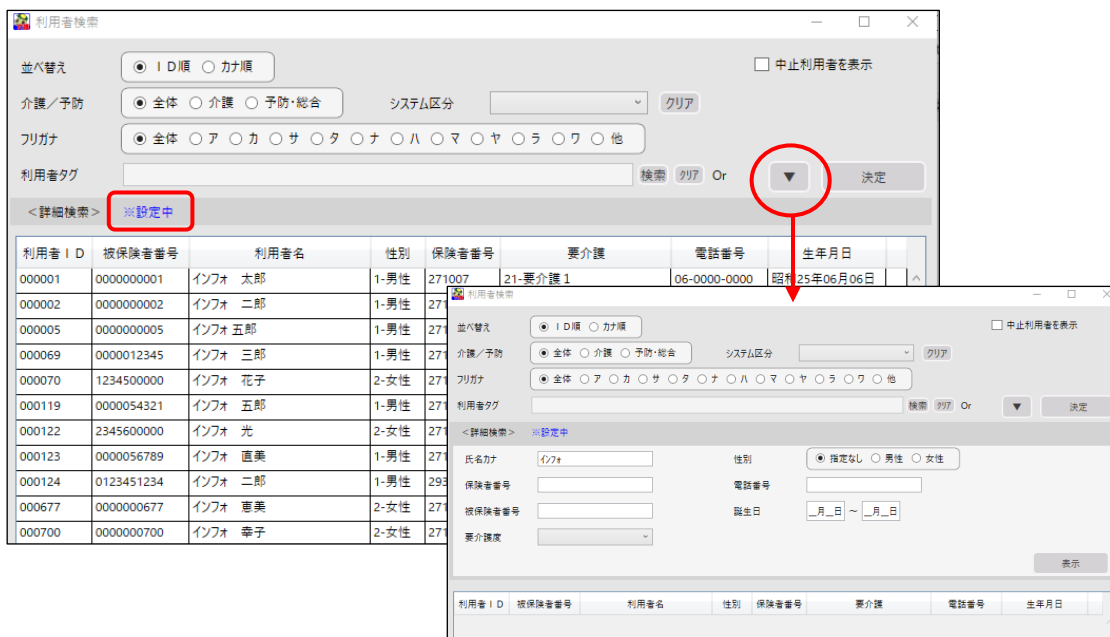
変更点① 利用者検索画面

使用頻度の多い並べ替えやフリガナ等の絞り込み条件が確認しやすいようデザインを見直しました。被保険者番号など詳細条件を入力して検索を行う場合は詳細検索画面を開きます。

利用者ID	被保険者番号	利用者名	性別	保険者番号	要介護	電話番号	生年月日
000001	0100000000	インフォ 太郎	1-男性	271007	23-要介護3		昭和22年09月23日
000002	0200000000	インフォ ゆり	1-男性	271007	22-要介護2		昭和30年07月14日
000003	0300000000	インフォ 二郎	1-男性	271007	24-要介護4		昭和25年01月01日

▼をクリックすると詳細検索画面が表示されます。

詳細検索時は条件を入力して表示をクリックします。
(次ページへ続きます)



詳細検索に該当する利用者が表示されます。詳細検索を実行中は「※設定中」と表示されます。再度 ▼ をクリックすると設定した検索条件を確認できます。

変更点② 参照画面

期間や条件を指定して帳票を表示する方法へ変更となります。

（旧様式）



（新様式）

設定・表示項目

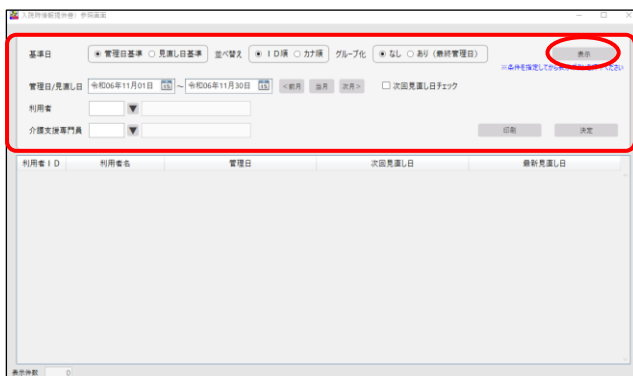
説明	
条件入力部	
基準日	管理日基準で表示するか見直し日基準で表示するかを選択します。
並べ替え	ID 順かカナ順が表示順を選択します。
グループ化	「なし」：指定した期間内のすべての計画書を表示します。 「あり」：指定した期間内の最新分の計画書のみ表示します。
管理日/見直し日	管理日基準の場合は管理日、見直し日基準の場合は次回見直し日の期間指定を行います。

利用者	利用者指定を行う時に選択します。
介護支援専門員	介護支援専門員指定を行う時に選択します。
次回見直し日チェック	チェックを付けると次回見直し日チェックを行います。
結果表示欄	
利用者 ID	利用者 ID が表示されます。
利用者名	利用者名が表示されます。
管理日	管理日が表示されます。
次回見直し日	表示されている帳票の次回見直し日を表示します。
最新見直し日	管理日を問わず、表示されている利用者の最新分の次回計画見直し日が表示されます。

<帳票の表示手順>

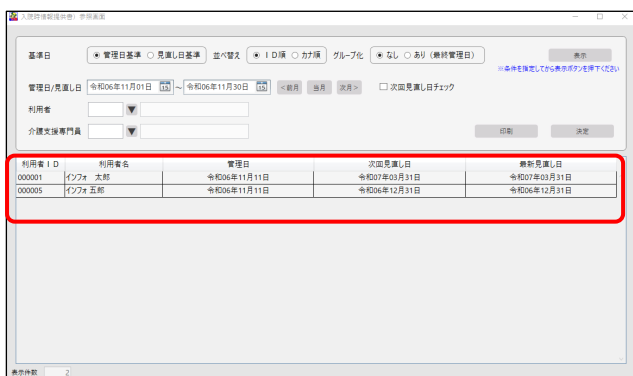


① **F5参照**をクリックします。

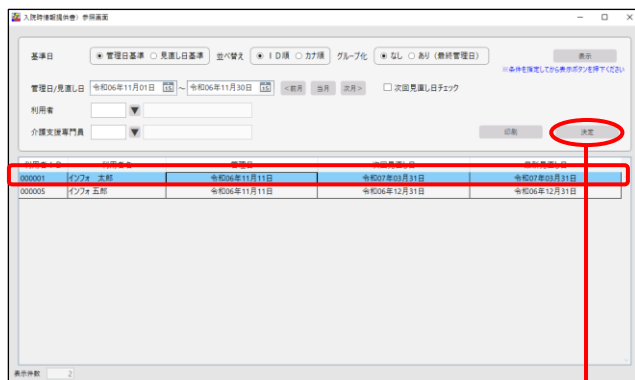


② 必要な条件を指定して**表示**をクリックします。

※ **表示**をクリックしないと結果は表示されません。

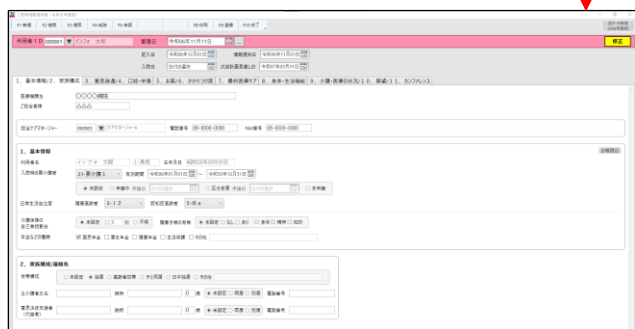


③ 指定した条件に該当する帳票の一覧が表示されます。



④ 閲覧したい帳票の行を選択して**決定**をクリックすると計画書画面が開きます。

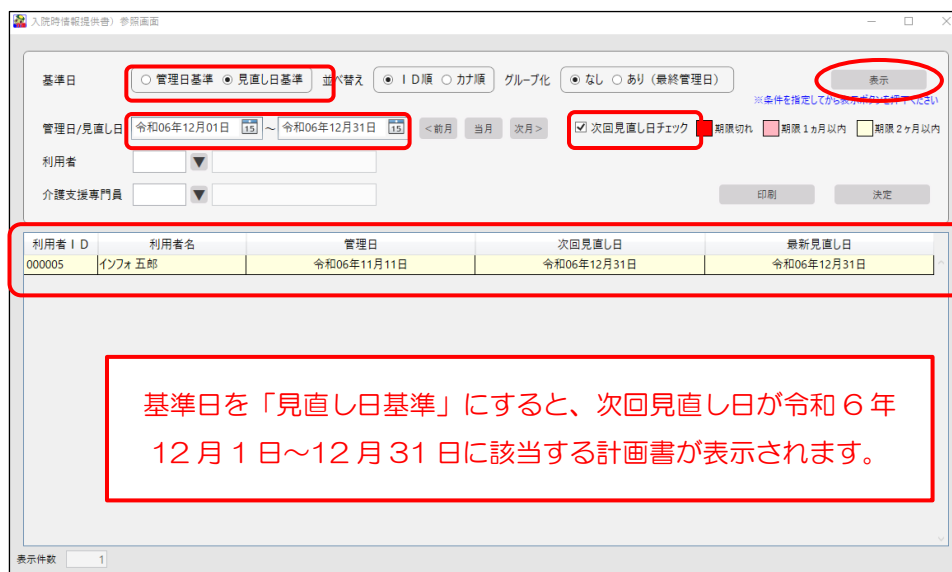
※ 選択した行をダブルクリックしても入力画面を開くことができます。



POINT

【次回見直し日チェックは基準日を「見直し日基準」にしての操作を推奨いたします】
 基準日が「見直し日基準」の場合、指定した見直し日に該当する帳票を表示します。
 基準日が「管理日基準」の場合、指定した管理日の帳票を表示するため、次回見直し日が2ヶ月以外でも期間指定外の管理日の帳票は表示されないためです。

（例）見直し日基準で令和6年12月1日～12月31日で期間指定した場合



POINT

【最新見直し日欄について】

最新見直し日欄は、表示中の利用者の最新の次回見直し日を表示します。次回見直し日と最新見直し日が異なる場合、表示されている管理日の帳票とは別に、最新見直し日を登録している帳票が存在します。

入院時情報提供書 参照画面

基準日 管理日基準 見直し日基準 並び替え ID順 カナ順 グループ化 なし あり (最終管理日) 表示 ※条件を指定してから表示ボタンを押下ください

管理日/見直し日 令和07年01月01日 [15] ~ 令和07年01月31日 [15] <前月 当月 次月> 次回見直し日チェック

利用者 [] ▼ []

介護支援専門員 [] ▼ [] 印刷 決定

利用者ID	利用者名	管理日	次回見直し日	最新見直し日
000069	インフォ 三郎	令和07年01月01日	令和07年06月30日	令和07年09月30日

表示件数 [1]

次回見直し日：表示中の帳票の次回見直し日

最新見直し日：この利用者の最新の見直し日
※「次回見直し日」＝「最新見直し日」でない場合、最新見直し日を設定している帳票が別に存在します。

変更点③ 文字数制限のあるテキストボックス

文字数制限があるテキストボックスは、制限文字数を越えた時にピンク色の囲み付きで表示されます。制限を超えたまま登録するとエラーが出るので文字数を調整して登録してください。

（制限文字数に収まっている時）

薬剤アレルギー 未設定 なし あり




（制限文字数を越えて入力した時）

薬剤アレルギー 未設定 なし あり



制限文字数を越えたまま登録すると
入力エラーが出ます。

入力エラー ×

 入力可能な文字数を超過している項目があります。
赤い枠で表示されている項目の入力を見直してください

2-2. 「口腔連携強化加算に係る口腔の健康状態の評価及び情報提供書」の入力

【対象システム】訪問介護、訪問看護/リハ

「口腔連携強化加算に係る口腔の健康状態の評価及び情報提供書」は、訪問介護・訪問看護/リハのシステムで入力できます。ここでは主に訪問看護のメニューを例に入力方法についてご説明します。

注意！

口腔連携強化加算に係る口腔の健康状態の評価及び情報提供書の新設に伴い、メインメニューのレイアウトを一部変更しております。詳しくはP.48「メインメニューのレイアウトの見直し」を参照願います。

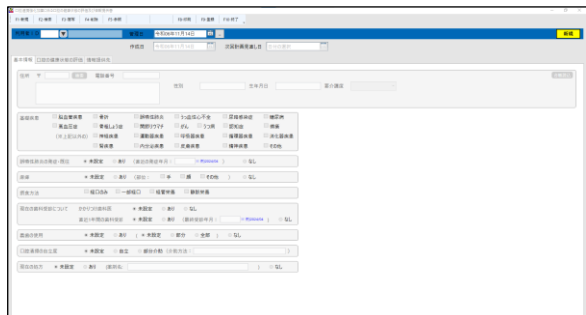
「口腔連携強化加算に係る口腔の健康状態の評価及び情報提供書」の開き方・入力

メインメニューの計画書メニューから開きます。

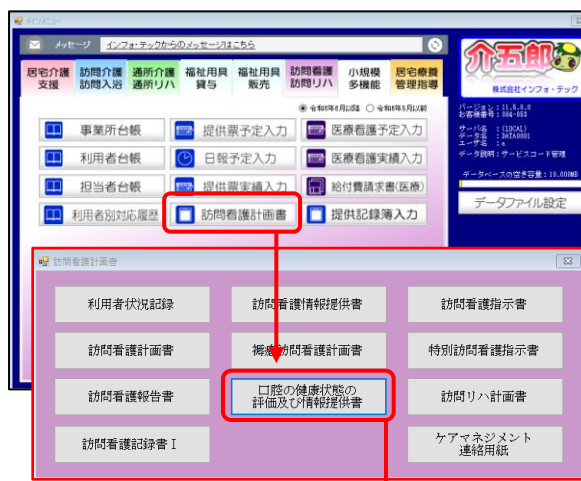
(訪問介護システムの場合)



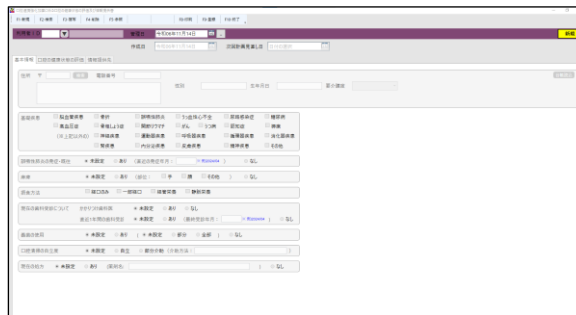
(入力画面)



(訪問看護/リハシステムの場合)



(入力画面)



<入力手順>

（例）訪問看護/リハシステムの場合。※訪問介護システムでも操作方法は変わりません。

この画面は、システムの利用者を選択するための画面です。上部には「利用者名」の検索欄があり、「00001」を選択し、「ワタナ 太郎」という名前が表示されています。また、「管理日」も「令和6年12月01日」に設定されています。

① 利用者を選択します。

この画面は、管理日を設定するための画面です。「管理日」の欄が赤い枠で囲まれており、「令和6年12月01日」が設定されています。また、「次回計画見直し日」も「日付の選択」ボタンで設定可能です。

② 管理日を設定します。

※ 作成年月日は管理日と同日で設定されます。必要な場合は日付を変更してください。

※ 必要な場合は次回計画見直し日を入力します。

この画面は、基本情報を入力するための画面です。「基本情報」タブが赤い枠で囲われており、住所、電話番号、性別、生年月日などの入力欄が確認できます。

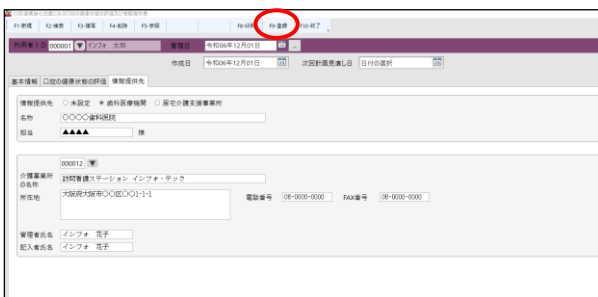
③ 基本情報タブを入力します。



④ 口腔の健康状態の評価タブを入力します。



⑤ 情報提供先タブを入力します。



⑥ F9登録をクリックして登録します。

（出力帳票サンプル）

(別紙様式8) **口腔連携強化加算に係る口腔の健康状態の評価及び情報提供書** 令和06年12月01日

情報提供先 (歯科医療機関) 居宅介護支援事業所) 介護事業所の名称 訪問看護ステーション インフォ・テック

名称 ○○○○歯科医院 所在地 大阪府大阪市○○区○○1-1-1

担当 ▲▲▲▲▲ 様

電話番号 06-0000-0000
FAX番号 06-0000-0000
管理者氏名 インフォ 花子
記入者氏名 インフォ 花子

利用者氏名	(フリガナ) インフォ 太郎	男	〒537-0024 大阪府大阪市東成区中3-15-16
	昭和25年 06月 06日生	女	連絡先 06-0000-0000

基本情報	要介護度	<input type="checkbox"/> 要支援 (<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2) <input checked="" type="checkbox"/> 要介護 (<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5)	
	基礎疾患	<input type="checkbox"/> 脳血管疾患 <input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> 誤嚥性肺炎 <input type="checkbox"/> うっ血性心不全 <input type="checkbox"/> 尿路感染症 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高血圧症 <input type="checkbox"/> 骨粗しょう症 <input type="checkbox"/> 関節リウマチ <input type="checkbox"/> がん <input type="checkbox"/> うつ病 <input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 褥瘡 (※上記以外の) <input type="checkbox"/> 神経疾患 <input type="checkbox"/> 運動器疾患 <input type="checkbox"/> 呼吸器疾患 <input type="checkbox"/> 循環器疾患 <input type="checkbox"/> 消化器疾患 <input type="checkbox"/> 腎疾患 <input type="checkbox"/> 内分泌疾患 <input type="checkbox"/> 皮膚疾患 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> その他	
	誤嚥性肺炎の発症・既往	<input type="checkbox"/> あり (直近の発症年月:) <input checked="" type="checkbox"/> なし	
	麻痺	<input type="checkbox"/> あり (部位: <input type="checkbox"/> 手 <input type="checkbox"/> 顔 <input type="checkbox"/> その他) <input checked="" type="checkbox"/> なし	
	摂食方法	<input checked="" type="checkbox"/> 経口のみ <input type="checkbox"/> 一部経口 <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 静脈栄養	
	現在の歯科受診について	<input checked="" type="checkbox"/> かかりつけ歯科医 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 直近1年間の歯科受診 <input checked="" type="checkbox"/> あり (最終受診年月: 令和06年04月) <input type="checkbox"/> なし	
	義歯の使用	<input checked="" type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 部分・ <input type="checkbox"/> 全部) <input type="checkbox"/> なし	
	口腔清掃の自立度	<input checked="" type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 部分介助 (介助方法:) <input type="checkbox"/> 全介助	
現在の処方	<input type="checkbox"/> あり (薬剤名:) <input checked="" type="checkbox"/> なし		

【口腔の健康状態の評価】

項目番号	項目	評価	評価基準
1	開口	<input checked="" type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない	・上下の前歯の間に指2本分(縦)入る程度まで口があかない場合(開口量3cm以下)には「できない」とする。
2	歯の汚れ	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	・歯の表面や歯と歯の間に白や黄色の汚れがある場合には「あり」とする。
3	舌の汚れ	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	・舌の表面には白や黄色、茶、黒色の汚れなどがある場合には「あり」とする。
4	歯肉の腫れ、出血	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり	・歯肉が腫れている場合(反対側の同じ部分の歯肉との比較や周囲との比較)や歯磨きや口腔ケアの際に出血する場合は「あり」とする。
5	左右両方の奥歯でしっかりかみしめられる	<input checked="" type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない	・本人にしっかりかみしめられないと認識がある場合または義歯をいれても奥歯がない部分がある場合は「できない」とする。
6	むせ	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	・平時や食事時にむせがある場合や明らかでない「むせ」はなくても、食後の痰がらみ、声の変化、息が荒くなるなどがある場合は「あり」とする。
7	ぶくぶくうがい ^{※1}	<input checked="" type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない	・歯磨き後のうがいの際に口に水をためておけない場合や顔を動かさせない場合や、動かし難い頬を左右に動かさせない場合は「できない」とする。
8	食物のため込み、残留 ^{※2}	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	・食事の際に口の中に食物を飲み込まずためてしまう場合や飲み込んだ際に口を開けると食物が一部残っている場合は「あり」とする。
その他	(自由記載)		・歯や顎関節に痛みがある、口の中の乾燥、口臭、義歯の汚れ、義歯がすくに外れる、口の中に菜が残っている等の気になる点があれば記載する。

※1 現在、むせを我慢のうがいをしている場合に限り記載する。【誤嚥のリスクも鑑みて、改めて実施頂く事項ではないため空欄可】

※2 食事の観察が可能な場合は記載する。【改めて実施頂く事項ではないため空欄可】

歯科医師等 [※] による口腔内等の確認の必要性	<input checked="" type="checkbox"/> 低い <input type="checkbox"/> 高い	・項目1-8について「あり」または「できない」が1つでもある場合は、歯科医師等による口腔内等の確認の必要性「高い」とする。 ・その他の項目等も参考に歯科医師等による口腔内等の確認の必要性が高いと考えられる場合は、「高い」とする。
-----------------------------------	--	---

※ 歯科医師又は歯科医師の指示を受けた歯科衛生士

歯科医療機関への連絡事項	(自由記載)
介護支援専門員への連絡事項	(自由記載)

2-3. 「入院時情報提供書＜在宅版＞」の入力

【対象システム】 居宅介護支援

今年度の改正で入院時情報連携加算の要件が変更されたことに伴い、入院時情報提供書の新様式例「入院時情報提供書＜在宅版＞」が公開されました。介五郎は本バージョンにて対応いたしました。

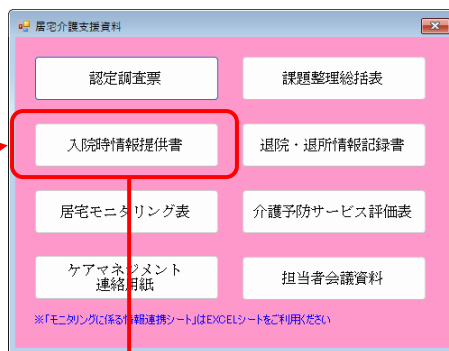
入院時情報提供書の開き方・入力

前バージョンと同じくメインメニューの記録用紙メニューから開きます。

(メインメニュー | 記録用紙)



(居宅介護支援資料)



(入院時情報提供書)



POINT

テキストボックスに が表示されている項目は、入力を進めていくと文字数に合わせてボックスが拡張します。印刷時も入力した内容すべて印刷されます。

（入力画面）

在宅生活に必要な要件



在宅生活に必要な要件

- ・健康状態や身体機能を維持・向上できること
- ・かかりつけ医がいること
- ・身近な地域で利用できる介護サービスがあること
- ・夜間や緊急時でも利用できる介護サービスがあること
- ・福祉や介護に関する情報が多く得られること

入力した文字数に合わせて拡張します

（印刷プレビュー）

10. 今後の在宅生活の展望について（ケアマネジャーとしての意見）	
住環境 ※可能ならば「写真」などを添付	住居の種類（戸建て・集合住宅）__階建て。居室__階。エレベーター（ <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし） 特記事項:
在宅生活に必要な要件	<ul style="list-style-type: none"> ・健康状態や身体機能を維持・向上できること ・かかりつけ医がいること ・身近な地域で利用できる介護サービスがあること ・夜間や緊急時でも利用できる介護サービスがあること ・福祉や介護に関する情報が多く得られること

入力した内容がすべて印刷されます

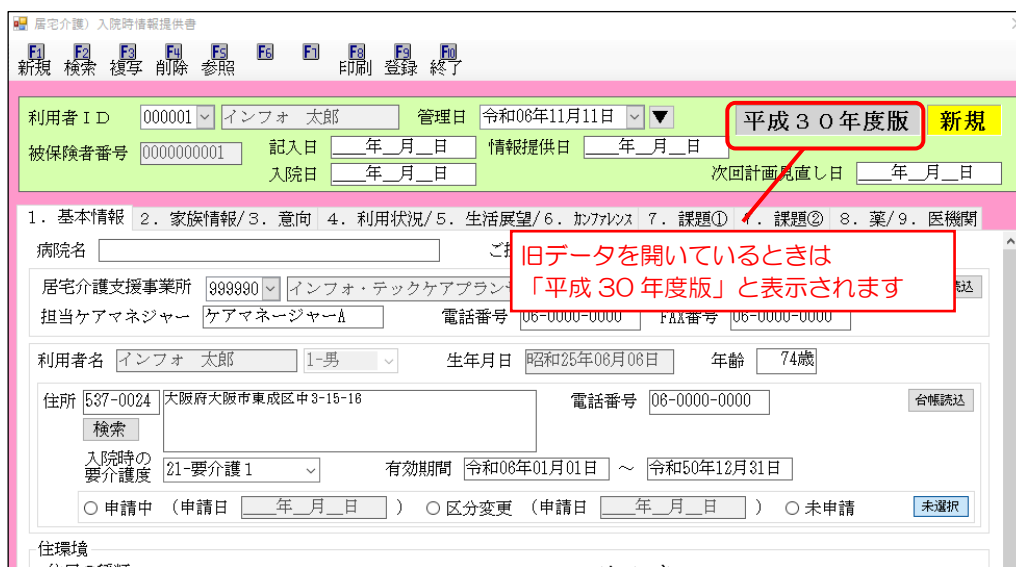
旧様式（平成 30 年度版）の閲覧について

「入院時情報連携書」メニューを開くと、新しい様式（令和 6 年度版）の入力画面が開きます。旧様式（平成 30 年度版）で入力した内容は画面右上の「旧データ参照（H30 年度版）」から確認することができます。平成 30 年度版の画面を開いたときは区別がつけられるように、右上に「平成 30 年度版」と表示されます。

（令和 6 年度版）



（平成 30 年度版）



注意！

様式が変更されているので、平成 30 年度版から令和 6 年度版への複写はできません。

【出力帳票サンプル】

(1 ページ目)

(2 ページ目)

1 別紙1 入院時情報提供書 <在宅版> 記入日：令和06年12月01日
 入院日：令和06年12月01日
 情報提供日：令和06年12月02日

医療機関名：○○○○病院
 ご担当者名：△△ △△医師

事業所名：インフォ・テックケアプランセンター
 ケアマネジャー氏名：ケアマネジャーA
 TEL： FAX：

【入力欄】/各の空欄を基とし、令和06年12月01日 現在の住居状態における明細情報(資格・保険種別等)をご入力ください。集計ご提供下さい。

1. 氏名(氏名) ※必ずお読みください

氏名	姓 イシノエ 太郎	生年月日	西暦 1958年06月08日 生
入院時の要介護度	<input type="checkbox"/> 要支援() <input checked="" type="checkbox"/> 要介護(1) <input type="checkbox"/> 要介護(2) <input type="checkbox"/> 要介護(3) <input type="checkbox"/> 要介護(4) <input type="checkbox"/> 要介護(5)	<input type="checkbox"/> 要介護(1) <input type="checkbox"/> 要介護(2) <input type="checkbox"/> 要介護(3) <input type="checkbox"/> 要介護(4) <input type="checkbox"/> 要介護(5)	<input type="checkbox"/> 要介護(1) <input type="checkbox"/> 要介護(2) <input type="checkbox"/> 要介護(3) <input type="checkbox"/> 要介護(4) <input type="checkbox"/> 要介護(5)
障害者の自立状況	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 軽度 <input type="checkbox"/> 中程度 <input type="checkbox"/> 重度	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 軽度 <input type="checkbox"/> 中程度 <input type="checkbox"/> 重度	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 軽度 <input type="checkbox"/> 中程度 <input type="checkbox"/> 重度
介護特別の届出状況	<input type="checkbox"/> 新 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 新 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 新 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 変更
要介護の種類	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 脳卒中 <input type="checkbox"/> 脳血管性疾患 <input type="checkbox"/> 心疾患 <input type="checkbox"/> 呼吸器疾患 <input type="checkbox"/> 骨折	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 脳卒中 <input type="checkbox"/> 脳血管性疾患 <input type="checkbox"/> 心疾患 <input type="checkbox"/> 呼吸器疾患 <input type="checkbox"/> 骨折	<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 脳卒中 <input type="checkbox"/> 脳血管性疾患 <input type="checkbox"/> 心疾患 <input type="checkbox"/> 呼吸器疾患 <input type="checkbox"/> 骨折
世帯構成	<input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 子と同居 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 子と同居 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 子と同居 <input type="checkbox"/> その他
主治医氏名	(姓) (名)	(姓) (名)	(姓) (名)
意思決定支援者(代筆者)	(姓) (名)	(姓) (名)	(姓) (名)

2. かかりつき薬剤について

処方方法	<input type="checkbox"/> 口内 <input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 静脈注射	<input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 経管栄養	<input type="checkbox"/> 経管栄養 <input type="checkbox"/> 経管栄養
処方下投薬	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
食形態(主食)	<input type="checkbox"/> 洋食 <input type="checkbox"/> 和食 <input type="checkbox"/> 全食 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 洋食 <input type="checkbox"/> 和食 <input type="checkbox"/> 全食 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 洋食 <input type="checkbox"/> 和食 <input type="checkbox"/> 全食 <input type="checkbox"/> その他
服用使用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (口部分・口道)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (口部分・口道)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (口部分・口道)
服薬の汚れ	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
特記事項			

3. 薬品について ※必ずお読みください。【処方箋情報(コピー)】を添付

内服薬	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
薬液管理	<input type="checkbox"/> 自己管理 <input type="checkbox"/> 他者による管理 (管理者:)	<input type="checkbox"/> 自己管理 <input type="checkbox"/> 他者による管理 (管理者:)	<input type="checkbox"/> 自己管理 <input type="checkbox"/> 他者による管理 (管理者:)
経管栄養	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助(内容:)	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助(内容:)	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助(内容:)
経管栄養	<input type="checkbox"/> 処方通り服用 <input type="checkbox"/> 処方通り服用 <input type="checkbox"/> 飲み忘れが多い。処方等がわからない <input type="checkbox"/> 服用回数	<input type="checkbox"/> 処方通り服用 <input type="checkbox"/> 処方通り服用 <input type="checkbox"/> 飲み忘れが多い。処方等がわからない <input type="checkbox"/> 服用回数	<input type="checkbox"/> 処方通り服用 <input type="checkbox"/> 処方通り服用 <input type="checkbox"/> 飲み忘れが多い。処方等がわからない <input type="checkbox"/> 服用回数
薬剤アレルギー	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり

4. かかりつき薬剤について

かかりつき医療機関1	かかりつき医療機関2
かかりつき医療機関3	かかりつき医療機関4
かかりつき薬局	訪問看護ステーション

5. 人生の最終段階における医療・ケアに関する希望
 本人の意思を尊重し、本人の意思を反映しているとは認めないため、常に最新の意向の届出が必要であることについて
 十分に留意すること

意向の話し合い	<input type="checkbox"/> 本人・家族等との話し合いを実施している (実施実施日:)	<input type="checkbox"/> 本人・家族等との話し合いを実施していない (実施実施日:)
本人・家族等との話し合い	<input type="checkbox"/> 話し合いを実施している <input type="checkbox"/> 話し合いを実施していない	<input type="checkbox"/> 話し合いを実施している <input type="checkbox"/> 話し合いを実施していない
本人・家族の意向	<input type="checkbox"/> 下記をご参照ください <input type="checkbox"/> 別紙参照 (届出日:)	<input type="checkbox"/> 下記をご参照ください <input type="checkbox"/> 別紙参照 (届出日:)
話し合いへの参加者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 (氏名:)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 (氏名:)
医療・ケアに関する本人 または本人・家族等 の意向を代筆する 場合の同意	<input type="checkbox"/> 医療・ケアチーム <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 医療・ケアチーム <input type="checkbox"/> その他 ()
その他	上記の他、人生の最終段階における医療・ケアに関する希望を医療機関と共有したい内容	

6. 入居者の身体・生活の様子/生活状態/生活環境について

前歯の状態	<input type="checkbox"/> 右上下 <input type="checkbox"/> 左上下 <input type="checkbox"/> 右上下 <input type="checkbox"/> 左上下	<input type="checkbox"/> 前歯等の歯痛 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(部位・薬・大きさ等)
服装等の対応	<input type="checkbox"/> オートマ <input type="checkbox"/> ボタン <input type="checkbox"/> ボタン <input type="checkbox"/> ボタン	<input type="checkbox"/> その他 ()
移動	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 移動 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
移動(足)	<input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 移動(足) <input type="checkbox"/> 杖 <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> その他
食事	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 排遺 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助
入浴時の服/履	<input type="checkbox"/> 同様の服を着用してください。 <input type="checkbox"/> アセメントシート(フェイシート) <input type="checkbox"/> その他 ()	
ADL / IADL に関する 最近の活動内容 の変化	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	

7. 認知機能の状態

みまもりが必要：日常生活で安全に過ごすための認知機能の低下によるみまもりが必要か
見守りでもよくなく過ごすことができる 1日同様を確認してもらえば一人で過ごすことができる
2日同様を確認してもらってもよくなく一人で過ごす 30分程度ならみまもらってもらってもよくなく一人で過ごすことができる

見守りが必要：日常生活で安全に過ごすための認知機能の低下による見守りが必要か
見守りでもよくなく過ごすことができる 1日同様を確認してもらえば一人で過ごすことができる
2日同様を確認してもらってもよくなく一人で過ごす 30分程度ならみまもらってもらってもよくなく一人で過ごすことができる

認知機能：現在の居住や場所等についての記憶を覚えているか
年月日はわかる 年月日はわからないが、現在住んでいる場所の名称はわかる
認知機能や記憶はわからないが、その場に居る人が誰かわからないが、自分の名前がわかる
わからない
自分の名前がわからない

認知機能：身近なものや場所を覚えているか
自宅に気づいている たまに(週1回程度)忘れることがあるが、覚えることと思いつける
思い出せないこともあるが、きっかけがあれば自分で きっかけがあっても、自分で思い出した場所をほとんど思い出せない
思い出せない

認知機能：テレビ、エアコン、電動ベッド等の電化製品を操作できるか
自由に操作できる チャンネルの順番などは覚えられているが、リモコンの使い方がわからない
リモコンが操作するものではない

認知機能：リモコンが操作するものではない
なし 不明
あり(理由:) (理由:)
 (理由:) (理由:)

8. 入居者の生活環境(居室)に関する情報

居室・介護サービスの利用状況 生活環境(照明・暖房等)
 同様の情報を確認してください。 居室サービス計画(1)～(3) アセメントシート(フェイシート)
その他 ()

9. 介護/医療の状況
 本人の同意を
あり なし

10. 今後の生活環境(居室)について (ケアマネジャーとしての見解)

住環境	<input type="checkbox"/> 住環境(戸建て・集合住宅) <input type="checkbox"/> 階段・エレベーター <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
住環境	<input type="checkbox"/> 住環境(戸建て・集合住宅) <input type="checkbox"/> 階段・エレベーター <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
在宅生活に必要な 条件	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
世帯に関する配慮	<input type="checkbox"/> 家族の支援が受けられる(10分・一部) <input type="checkbox"/> 家族以外の支援が受けられる(10分・一部)
世帯の支援者	<input type="checkbox"/> 支援は受けられない <input type="checkbox"/> 家族や家族以外の支援者がいない
退院後の主治医	<input type="checkbox"/> 本人シートと同じ <input type="checkbox"/> 左記以外(氏名:) 氏名:)
家族や同居者等 による虐待の疑い	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
特記事項	

11. カンファレンス等について (ケアマネジャーからの希望)

【退院前カンファレンス】への参加	<input type="checkbox"/> 希望あり <input type="checkbox"/> 希望あり
【退院後カンファレンス】への参加	<input type="checkbox"/> 希望あり <input type="checkbox"/> 希望あり
【退院前カンファレンス】への参加	<input type="checkbox"/> 希望あり <input type="checkbox"/> 希望あり
【退院後カンファレンス】への参加	<input type="checkbox"/> 希望あり <input type="checkbox"/> 希望あり

2-4. 画面説明

2-4-1. 口腔連携強化加算に係る口腔の健康状態の評価及び情報提供書

（例）訪問看護/リハシステムの場合。※訪問介護システムでも項目は同じです。

（基本情報）

設定・表示項目

説明	
共通項目	
利用者 ID	利用者を選択します。
管理日	管理日を設定します。
作成日	作成日を入力します。
次回計画見直し日	次回見直しを行う予定の年月日を入力します。
基本情報タブ	
住所・電話番号・性別・生年月日・要介護度	利用者の基本情報を入力します。利用者台帳の内容が既定値で反映されます。 台帳読込 をクリックすると利用者台帳の最新情報が反映されます。
基礎疾患	該当する疾患にチェックを付けます。
誤嚥性肺炎の発症・既往	該当する状況にチェックを付け、「あり」の場合は直近の発症年月を入力します。
麻痺	該当する状況にチェックを付け、「あり」の場合は部位にチェックを付けます。
摂食方法	該当する項目にチェックを付けます。
現在の歯科受診について	該当する状況を選択し、直近 1 年間の歯科受診が「あり」の場合

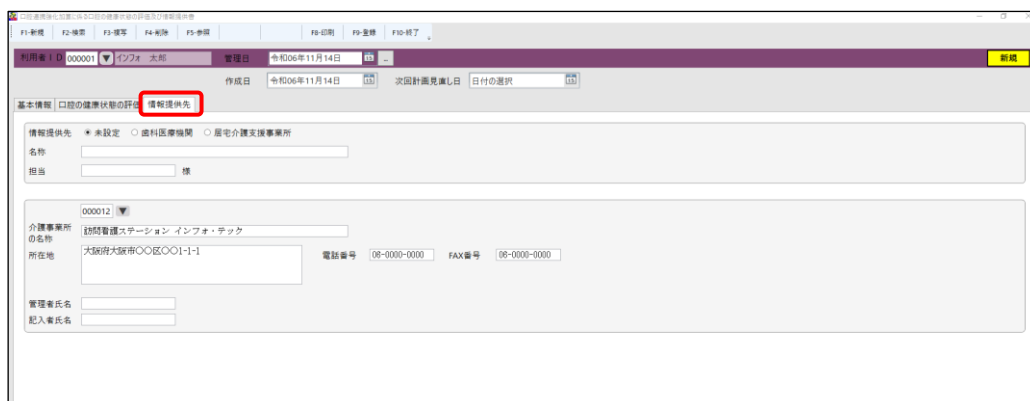
	は最新受診年月を入力します。
義歯の使用	該当する状況を選択し、「あり」の場合は範囲を選択します。
口腔清掃の自立度	該当する状況を選択・入力します。
現在の処方	該当する状況を選択・入力します。

（口腔の健康状態の評価タブ）

設定・表示項目

説明	
「1. 開口」～「8. 食物のため込み、残留」	該当する状況を選択します。
その他（自由記載）	歯や粘膜に痛みがある、口の中の乾燥、口臭、義歯の汚れ、義歯がすぐに外れる、口の中に薬が残っている等の気になる点がある場合に入力します。
歯科医師等による口腔内等の確認の必要性	該当する項目を選択します。
歯科医療機関への連絡事項	連絡事項がある場合に入力します。
介護支援専門員への連絡事項	連絡事項がある場合に入力します。

（情報提供先タブ）



設定・表示項目

説明	
情報提供先	情報提供先の情報を選択・入力します。
介護支援事業書の名称	自社の情報を入力します。既定値で自社の事業所台帳の情報が反映されます。
所在地	
電話番号	
FAX 番号	
管理者氏名	管理者の氏名を入力します。
記入者氏名	記入者の氏名を入力します。

2-4-2. 入院時情報提供書〈在宅版〉

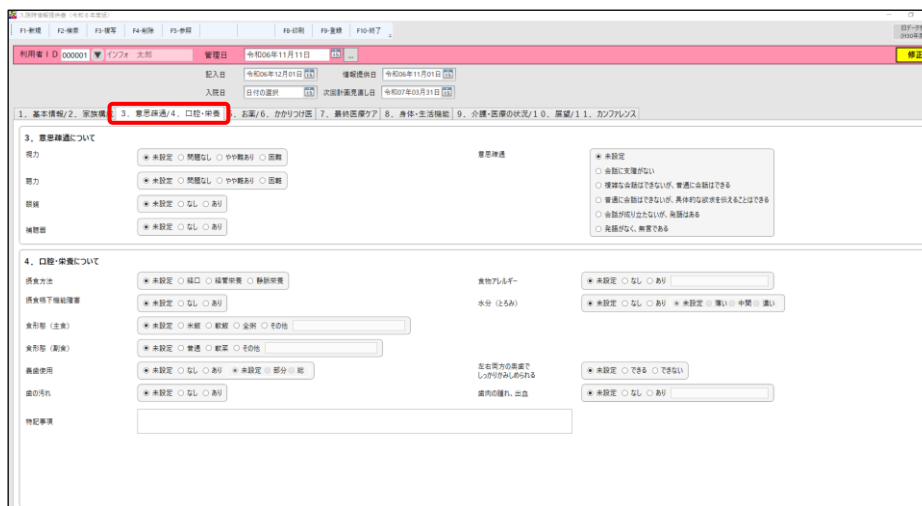
（1. 基本情報/2. 家族構成タブ）

設定・表示項目

説明	
共通項目	
利用者 ID	利用者を選択します。
管理日	管理日を設定します。
記入日	記入日を入力します。
入院日	入院日を入力します。
情報提供日	情報提供日を入力します。
次回計画見直し日	次回見直しを行う予定の年月日を入力します。
旧データ参照(H30 年度版)	クリックすると旧データ(平成 30 年度版)の画面が表示されます。
医療機関・自社情報	
医療機関名	医療機関名を入力します。
ご担当者名	医療機関の担当者名を入力します。
事業所名、電話番号、FAX 番号	自社ケアプラン事業所の情報を入力します。利用者台帳の内容が既定値で反映されます。 台帳読込 をクリックすると利用者台帳の最新情報が反映されます。
担当ケアマネジャー	
1. 基本情報	
「利用者名」～「日常生活自立度」	各項目を入力、選択します。利用者台帳の内容が既定値で反映されます。 台帳読込 をクリックすると利用者台帳の最新情報が反映されます。
介護保険の自己負担割合	該当する項目を選択・入力します。
障害者手帳の有無	該当する状況を選択し、「あり」の場合は種類を選択します。
年金などの種類	該当する項目を選択し、「その他」の場合は内容を入力します。

2. 家族構成/連絡先	
世帯構成	該当する状況を選択し、「その他」の場合は内容を入力します。
主介護者氏名	各情報を入力・選択します。
意思決定支援者	各情報を入力・選択します。

(3. 意思疎通/4. 口腔・栄養タブ)



設定・表示項目

説明	
3. 意思疎通について	
「視力」～「意思疎通」	各項目の該当する状態を選択します。
4. 口腔・栄養について	
「摂食方法」～「特記事項」	各項目の該当する状態を選択します。 特記する事項がある場合は特記事項欄に入力を行います。

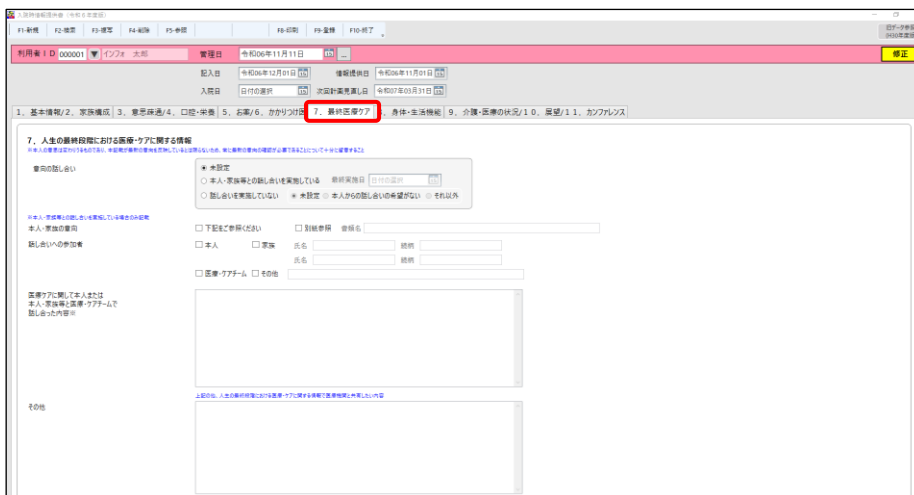
(5. お薬/6. かかりつけ医タブ)

The screenshot shows a software window with a menu bar at the top (F1-F10) and a header area with user ID '000001' and a date '令和06年12月01日'. Below the header is a navigation bar with tabs: 1. 基本情報/2. 家族構成, 3. 意思疎通/4. 口腔ケア, 5. お薬/6. かかりつけ医, 7. 最終医療ケア, 8. 身体・生活機能, 9. 介護・医療の状況/10. 展望/11. カンファレンス. The '5. お薬/6. かかりつけ医' tab is selected and highlighted with a red box. The main content area is divided into two sections: '5. お薬について' and '6. かかりつけ医について'. Section 5 contains several rows of settings with radio buttons and text input fields. Section 6 contains three rows for 'かかりつけ医療機関 1', '2', and '3', each with a name and address field. Below this is a section for 'かかりつけ歯科医療機関' with similar fields. A red arrow on the right side of the window points downwards from the '5. お薬/6. かかりつけ医' tab area towards the '6. かかりつけ医について' section.

設定・表示項目

説明	
5. お薬について	
「内服薬」～「特記事項」	各項目の該当する状態を選択、入力します。
6. かかりつけ医について	
「かかりつけ医療機関 1」～「訪問看護ステーション」	各項目の情報を入力します。

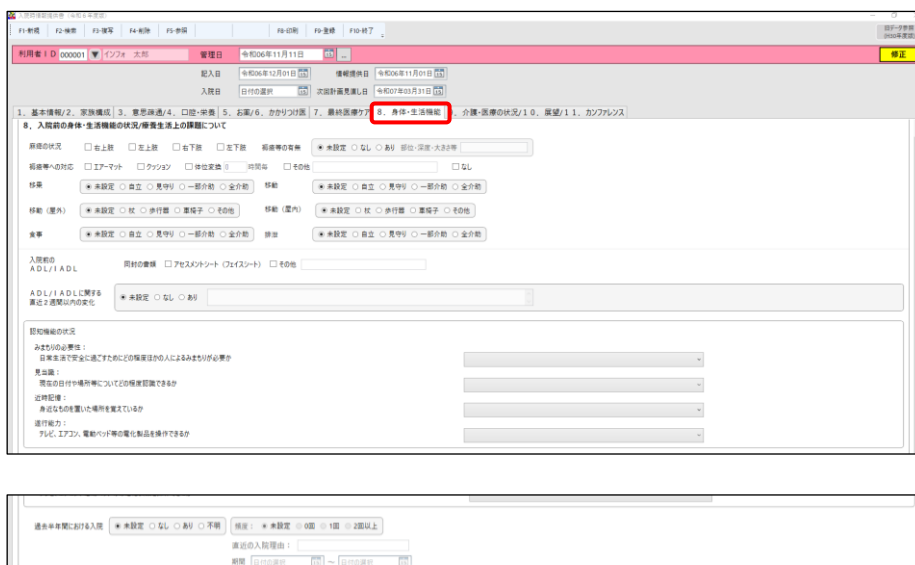
(7. 最終医療ケアタブ)



設定・表示項目

説明				
意向の話し合い	該当する状況を選択します。話し合いを実施している場合は最終実施日も入力します。			
本人・家族の意向	話し合いを実施している場合のみ入力します。			
	<table border="1"> <tr> <td>「下記をご参照ください」</td> <td>「医療ケアに関して本人または本人・家族等と医療・ケアチームで話し合った内容」に内容を記載する場合にチェックを付けます。</td> </tr> <tr> <td>「別紙参照」</td> <td>別途、話し合いの内容を記載した資料がある場合にチェックを付けて書類名を入力します。</td> </tr> </table>	「下記をご参照ください」	「医療ケアに関して本人または本人・家族等と医療・ケアチームで話し合った内容」に内容を記載する場合にチェックを付けます。	「別紙参照」
「下記をご参照ください」	「医療ケアに関して本人または本人・家族等と医療・ケアチームで話し合った内容」に内容を記載する場合にチェックを付けます。			
「別紙参照」	別途、話し合いの内容を記載した資料がある場合にチェックを付けて書類名を入力します。			
話し合いへの参加者	参加者を選択・入力します。			
医療ケアに関して本人または本人・家族等と医療・ケアチームで話し合った内容	話し合いの内容を入力します。			
その他	その他に記載することがある場合に入力します。			

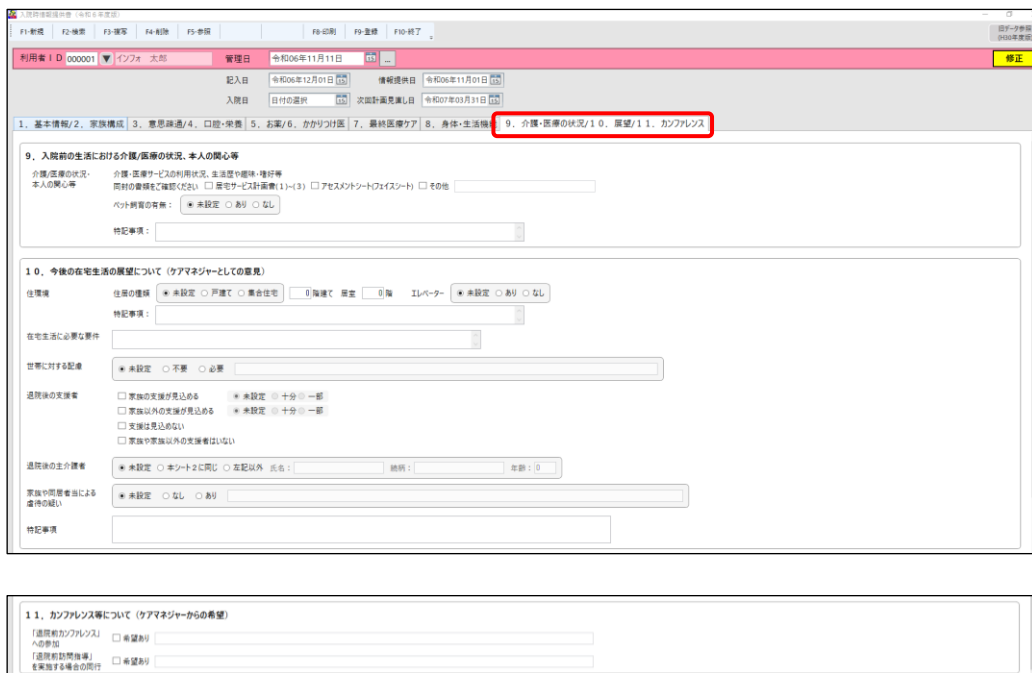
(8. 身体・生活機能タブ)



設定・表示項目

説明	
麻痺の状況	該当する項目にチェックを付けます。
褥瘡等への対応	該当する項目を選択・入力します。
「移乗」～「排泄」	該当する項目を選択します。
入院前の ADL/IADL	入院前の ADL/IADL に関する書類の種類を選択します。その他の場合は書類名を入力します。
ADL/IADL に関する直近 2 週間以内の変化	該当する状況を選択し、「あり」の場合は内容を入力します。
認知機能の状況	各項目の該当する状態を選択します。
過去半年間における入院	該当する項目を選択します。「あり」の場合は、「頻度」「直近の入院理由」「期間」も入力します。

(9. 介護・医療の状況/10. 展望/11. カンファレンスタブ)



設定・表示項目

説明	
9.入院前の生活における介護/医療の状況、本人の関心事	
「同封の書類をご確認ください」	該当する書類にチェックを付けます。その他の場合は書類名を入力します。
ペット飼育の有無	該当する項目を選択します。
特記事項	特記する事項がある場合に入力します。
10.今後の在宅生活の展望について（ケアマネジャーとしての意見）	
住環境	各項目を選択・入力します。
在宅生活に必要な要件	必要な要件を入力します。
世帯に対する配慮	該当する状況を選択し、「必要」の場合は内容を入力します。
退院後の支援者	該当する状況にチェックを付けます。
退院後の主介護者	該当する項目を選択・入力します。
家族や同居者等による虐待の疑い	該当する状況を選択し、「あり」の場合は内容を入力します。
特記事項	特記する事項がある場合に入力します。
11.カンファレンス等について（ケアマネジャーからの希望）	
「退院前カンファレンスへの参加」	「希望あり」の場合はチェックを付け、内容を入力します。
「退院後訪問指導」を実施する場合の同行	「希望あり」の場合はチェックを付け、内容を入力します。

3. 機能の改善

これまでいただいたご意見・ご要望を勘案したうえ、以下の機能改善を行いました。

対象	内容	ページ
システム共通	日付のコピー機能の追加	P. 31
居宅介護支援を除く全システム	枠外の複写機能の追加	P. 35
FAXクラウド（※）	送付先事業所への敬称の一括設定	P. 39
居宅介護支援	請求情報の加算・減算一括設定	P. 41
訪問介護・通所介護	メインメニューのレイアウトの見直し	P. 48
通所介護	抽出条件画面の改善	P. 50
	中重度者ケア集計表の予定データ対応	P. 52
福祉用具貸与	利用者負担請求書/領収書への商品名の記載	P. 53
	貸出/借入状況一覧への TAIS コードの記載	P. 54
居宅介護支援・訪問リハ	訪問リハ高齢者虐待防止未実施減算の複数回入力への対応	P. 56

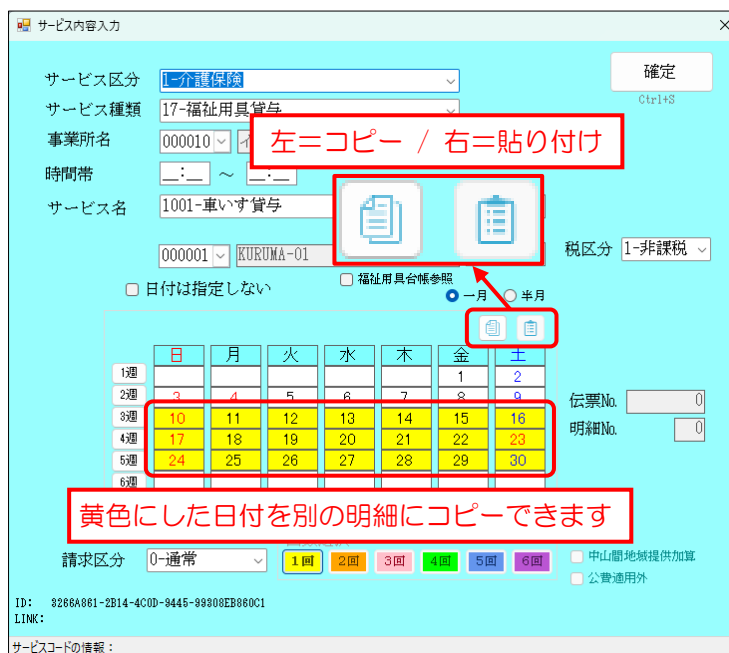
※ FAXクラウドはオプション製品（有償）です。

■ 日付のコピー機能の追加



【対象システム】 全てのシステム

提供票入力でサービス内容を入力する際の補助機能として、日付のみをコピーできる機能を追加しました。多数のサービスを同じ日付で入力する場合に活用していただくと入力が楽になります。

<サービス内容入力>



設定項目（変更点のみ）

項目名	説明
 (コピー)	クリックすると、選択中の日付（黄色にしている日付）をクリップボードにコピーします。
 (貼り付け)	クリックすると、クリップボードにコピーした日付を貼り付けます。

【同じ日付を繰り返し入力するときに日付コピーが役立ちます】

開始時間	サービス名	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
終了時間	事業所名	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	
09:00	身体1生活1	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1		1		1		1	1		1		1	1		1			
10:00	インフォ・テック 訪問介護																															
12:00	生活援助3	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1		1		1		1	1		1		1	1		1			
13:00	インフォ・テック 訪問介護																															
18:00	身体介護1・夜	1		1	1		1	1	1		1	1		1	1		1		1		1	1		1		1	1		1			
18:30	インフォ・テック 訪問介護																															

<日付のコピーと貼り付け>

（例）福祉用具貸与で車いす貸与と車いす付属品貸与を、同じ日付を指定して入力したい場合




① メインメニューより**利用票（提供票）入力**を開きます。



② コピー元になるサービス内容を入力します。

（例）1行目に車いす貸与を日付指定で入力




③ 入力後、（コピーボタン）をクリックして確定します。

サービス名	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
事業所名	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
車いす貸与	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
インフォ・テック 福祉用具										

サービス名	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10
事業所名	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
車いす貸与	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
インフォ・テック 福祉用具										
車いす付属品貸与	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
インフォ・テック 福祉用具										

④ 新しい行をダブルクリックし、コピー先のサービス内容を入力します。

(例) 2行目に車いす付属品貸与を入力

⑤ 日付選択時に  (貼り付けボタン) をクリックします。コピーした日付が貼り付けられます。

⑥ **確定** をクリックします。

⑦ 同じ日付で車いす付属品貸与が入力されます。

注意！

【曜日はコピーされません】

コピーできるのは日付のみで曜日はコピーされません。そのためコピー先のサービスは「何曜日のサービス」という曜日の指定が無い状態になります。

（コピー元：毎週水曜日で指定）

	日	月	火	水	木	金	土
1週						1	2
2週	3	4	5	6	7	8	9
3週	10	11	12	13	14	15	16
4週	17	18	19	20	21	22	23
5週	24	25	26	27	28	29	30
6週							

クリア 加算自動設定 1回につき 1日につき

（コピー先：曜日指定無しの状態）

	日	月	火	水	木	金	土
1週						1	2
2週	3	4	5	6	7	8	9
3週	10	11	12	13	14	15	16
4週	17	18	19	20	21	22	23
5週	24	25	26	27	28	29	30
6週							

クリア 加算自動設定 1回につき 1日につき

■ 枠外の複写機能の追加

【対象システム】 居宅介護支援を除く全システム

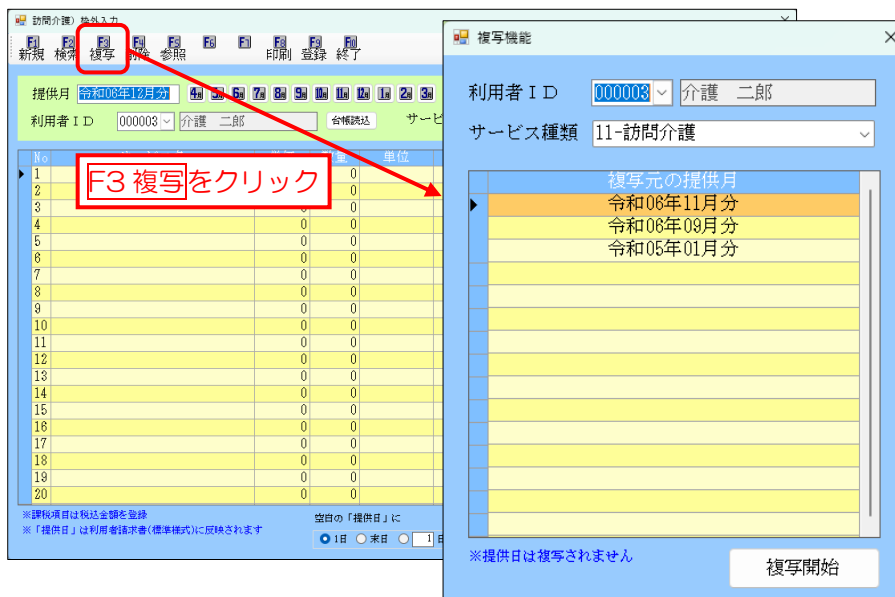
入力した枠外（保険外請求）分を別の月に複写できる機能を追加しました。翌月も同じ請求内容になる場合にご活用ください。

【枠外入力の複写】

（例）11月分の枠外入力の内容を12月分に複写



< 枠外入力 >



設定項目

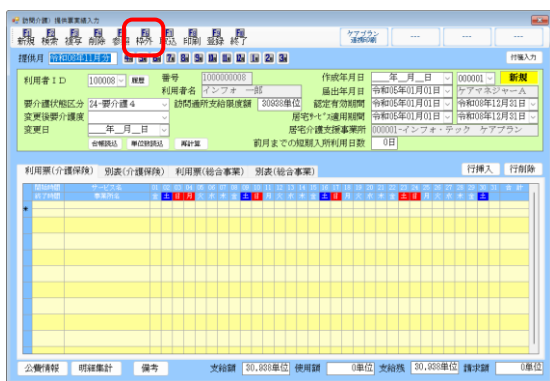
項目名	説明
利用者 ID	複写元の利用者 ID・氏名を表示します。☑をクリックして変更可能です。
サービス種類	複写元のサービス種類を表示します。☑をクリックして変更可能です。
複写元の提供月	複写元の提供年月を選択します。
複写開始	選択した内容で複写を実行します。

＜枠外入力の複写＞

枠外（保険外請求分）を複写するときの手順です。



- ① メインメニューより「提供票実績入力」を開きます。



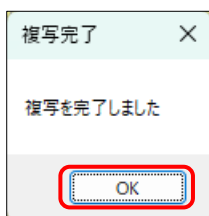
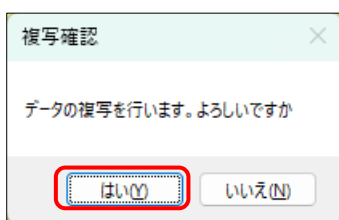
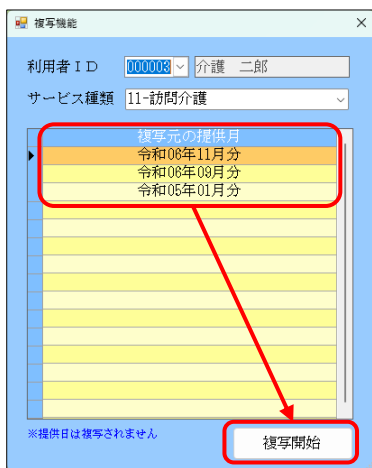
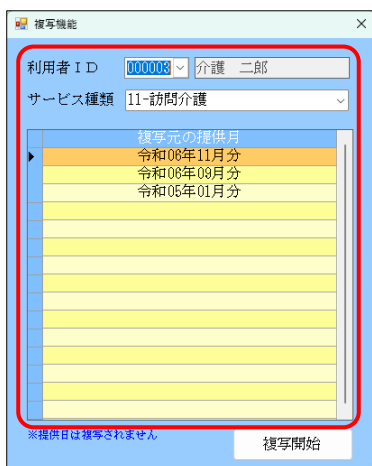
- ② 「F6 枠外」をクリックし、枠外入力を開きます。



- ③ 複写したい提供月・利用者を選択します。



- ④ 「F3 複製」をクリックします。



⑤ 複写元にする利用者・提供年月を選択します。

⑥ 複写元を選択したら「複製開始」をクリックします。

⑦ 確認画面が表示されます。「はい(Y)」をクリックします。

⑧ 完了画面が表示されます。「OK」をクリックします。

品目番号	品目名	金額	単位	税別金額	税率	備考	ステータス
1	訪問看護サービス	2,000	1月	2,000	4-課税済		入力
2	緊急通報システム	1,500	1個	1,500	4-課税済		入力
3	看護サービス	2,000	5回	10,000	1-非課税	01 02 03 04 05	入力
4		0	0	0			入力
5		0	0	0			入力
6		0	0	0			入力
7		0	0	0			入力
8		0	0	0			入力
9		0	0	0			入力
10		0	0	0			入力
11		0	0	0			入力
12		0	0	0			入力
13		0	0	0			入力
14		0	0	0			入力
15		0	0	0			入力
16		0	0	0			入力
17		0	0	0			入力
18		0	0	0			入力
19		0	0	0			入力
20		0	0	0			入力

⑦ 枠外の内容が複製されます。

■ 【FAXクラウド】 送付先事業所への敬称の一括設定

【対象システム】 FAX クラウド（オプション製品）

FAX クラウドを使用して他事業所へ提供票を送信するときに、相手の事業所名の後ろに敬称を一括設定できる機能を追加しました。敬称は初期値で「御中」が入るようになっています。

<FAXクラウド出力>

設定項目（変更点のみ）

項目名	説明
事業所敬称一括	送付先の事業所名の後ろに「御中」などの敬称を一括設定することができます。

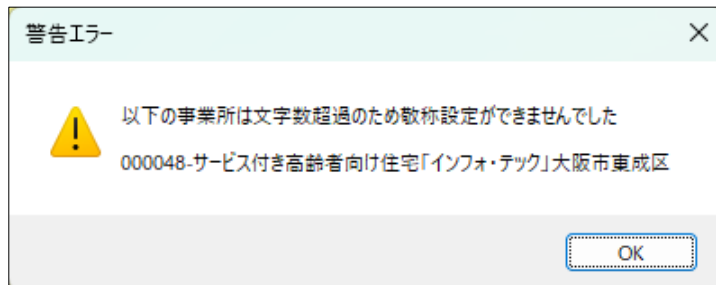


【設定すると送付状の事業所名の後ろに敬称が追加されます】

注意！

【事業所名が長すぎる場合は除外されます】

送付先の事業所名が長すぎる場合（全角 30 文字程度）は以下のエラーが出て敬称が設定されません。

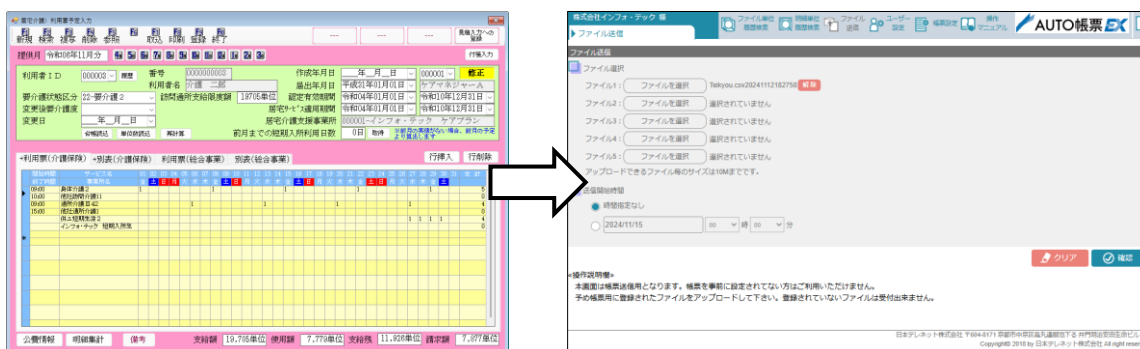


FAX クラウドとは

FAX クラウドは、提供票の FAX 送信処理を一括処理できるようにするためのオプション製品です。ご利用の際は別途お申込が必要になります。

ご利用いただくと、提供票を印刷・仕分けする必要なく、インターネットを經由して相手方へ一括送信することができるようになります。（インターネット FAX は日本テレネット社の『AUTO 帳票 EX』サービスを使用します）

【介五郎で作成した提供票をインターネット FAX で送信できるサービスです】



■（居宅支援）請求情報の加算・減算一括入力

【対象システム】居宅介護支援

居宅介護支援の利用票実績入力画面にある「請求情報」タブで入力できる加算・減算について、複数の利用者分を一括で入力できる機能を追加しました。一括入力を使用していただくと1件ずつ画面に呼び出して加算・減算を設定する手間がなくなります。

一括入力画面は利用票実績入力画面右上の「請求情報一括」から開くことができます。

<請求情報一括登録>

（利用票実績入力）

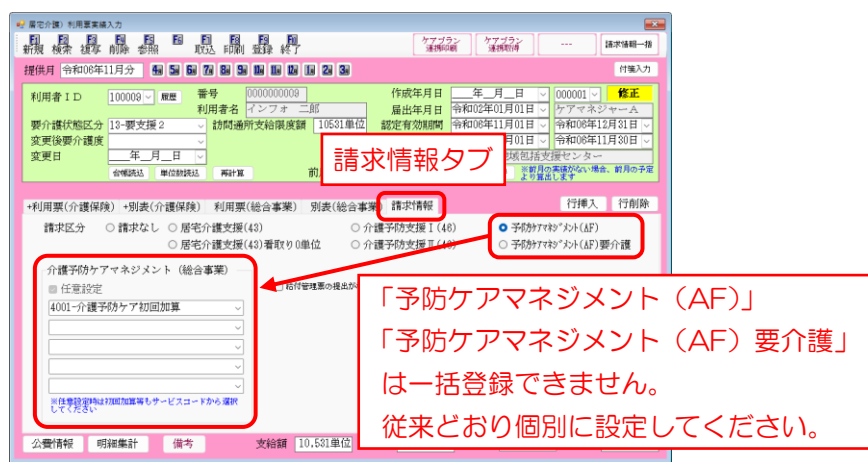


注意！

【介護予防ケアマネジメント費には対応していません】

総合事業の介護予防ケアマネジメント費（AF）は各市町村の単位数マスタにより加算・減算コードが異なるため、一括で取り扱うことができません。介護予防ケアマネジメント費の加算・減算については従来どおり、1件ずつ利用者の実績を呼び出して、個別に請求情報画面で入力してください。

（利用票実績入力 | 請求情報）



<（居宅介護支援）加算・減算の一括入力>

注意！

【注意①：使用時は他のパソコンで実績を入力していないことを確認してください】

請求情報一括入力は全ての利用者の実績に影響します。他のパソコンで実績を入力している時に請求情報一括入力を行うと、タイミングによっては入力した内容が消えてしまう恐れがあります。

必ず他のパソコンで実績入力中でないことを確認してから、請求情報一括入力を行ってください。

【注意②：一括入力ができるのは令和6年4月分以降になります】

一括入力できる請求情報は提供月が令和6年4月以降の分だけになります。それ以前の分は一括入力できないので、従来どおり個別に設定してください。

（利用票実績入力）

※ 事前に実績を作成しておいてください。

① メインメニューより「**利用票実績入力**」を開きます。

② 「**請求情報一括**」をクリックします。



③ 提供月を一括入力したい年月にします。



④ 給付費区分を選択します。



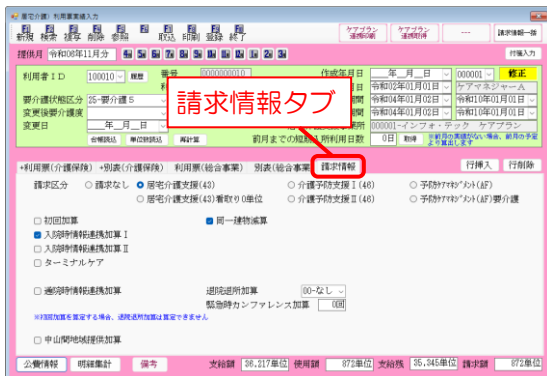
● 担当者欄にてケアマネジャーを選択すると、利用者の表示を担当分だけに絞り込むことができます。



⑤ 各利用者の加算・減算を設定します。



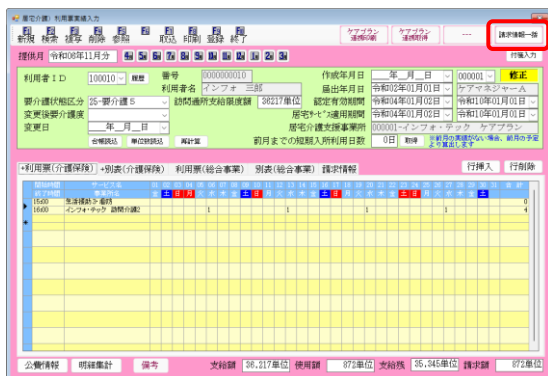
⑥ **F9登録**をクリックし、登録します。



⑦ 設定した加算・減算が各利用者の請求情報に反映されます。

<（居宅介護支援）加算・減算の一覧表の印刷>

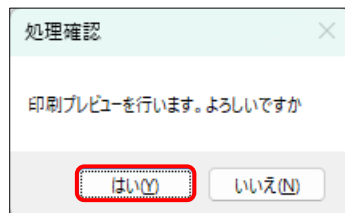
一括登録した請求情報は一覧表の形で印刷することができます。



① 利用票実績入力より請求情報一括登録画面を開きます。



② F8-印刷をクリックします。



③ 確認画面が表示されます。はい(Y)をクリックします。



④ 一覧表の印刷プレビュー画面が表示されます。確認して印刷してください。

【画面説明】

<利用票実績入力 | 請求情報一括登録>

(居宅介護支援費)

(介護予防支援費)

設定項目

項目名	説明	
提供月	サービス提供年月を選択します。	
給付費区分	一括登録する支援費の請求区分を、居宅介護支援費（要介護）または介護予防支援費（要支援）のいずれかから選択します。	
担当者	表示する利用者を担当ケアマネジャーで絞り込みたい時に入力します。	
並べ替え	利用者の並び順を ID 順かカナ順から選択します。	
明細欄		
変更	加減算の設定を入力した利用者にチェックが入ります。	
ID	利用者 ID を表示します。	
利用者名	利用者名を表示します。	
請求区分	実績で入力している要介護に応じて、要介護の場合は居宅介護支援を、要支援の場合は介護予防支援費を表示します。	
同建減算	「同一建物減算」を算定する場合、チェックを入れます。	
中山間提供	「中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算」を算定する場合、チェックを入れます。	
初回	「初回加算」を算定する場合、チェックを入れます。	
入院Ⅰ	「入院時情報連携加算Ⅰ」を算定する場合、チェックを入れます。	
入院Ⅱ	「入院時情報連携加算Ⅱ」を算定する場合、チェックを入れます。	
退院退所	「退院退所加算」を算定する場合、加算の算定回数とカンファレンスの有無に応じてサービスコードを選択します。	
	11-Ⅰ1	1 回算定+カンファレンスなし
	12-Ⅰ2	1 回算定+カンファレンスあり
	21-Ⅱ1	2 回算定+カンファレンスなし
	22-Ⅱ2	2 回算定+カンファレンスあり
30-Ⅲ	3 回算定（要 1 回以上のカンファレンス）	

緊急時カンファレンス	「緊急時等居宅カンファレンス加算」を算定する場合、算定回数を数字で入力します。（月2回が限度）
ターミナルケア	「ターミナルケア加算」を算定する場合、チェックを入れます。
委託連携	（※介護予防支援のみ）「委託連携加算」を算定する場合、チェックを入れます。
表示件数	表示中の利用者件数を表示します。

■（訪問介護・通所介護）メインメニューのレイアウトの見直し

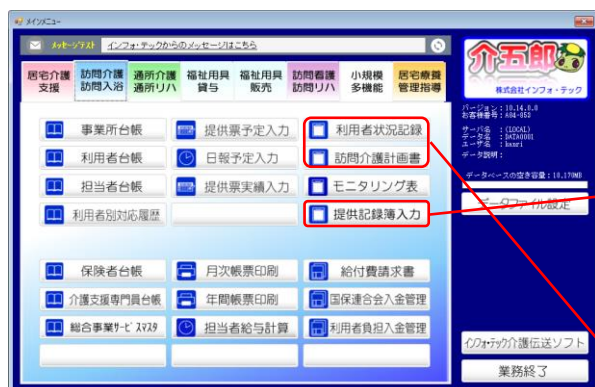
【対象システム】訪問介護 通所介護

帳票の増加に対応するため、訪問介護と通所介護のメインメニューのレイアウトを変更しました。

1. 訪問介護のメインメニュー

訪問介護計画書をクリックするとサブメニューが開くようにし、その中に「利用者状況記録」「訪問介護計画書」および新帳票の「口腔の健康状態の評価及び情報提供書」をまとめて整理しました。

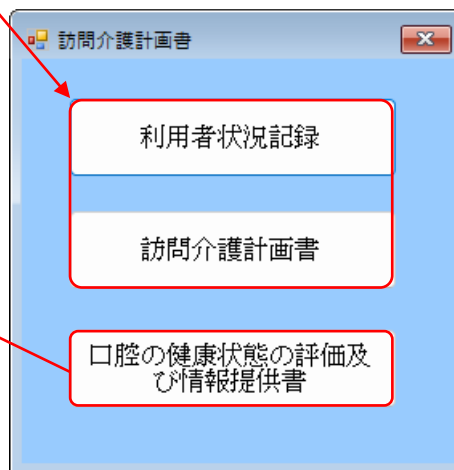
【旧】
(メインメニュー)



【新】
(メインメニュー)



(計画書サブメニュー) ※追加



- ① **利用者状況記録**と**訪問介護計画書**を訪問介護計画書サブメニュー内に移動
- ② **口腔の健康状態の評価及び情報提供書**を訪問介護計画書サブメニュー内に追加
- ③ **提供記録簿入力**を2つ上に移動

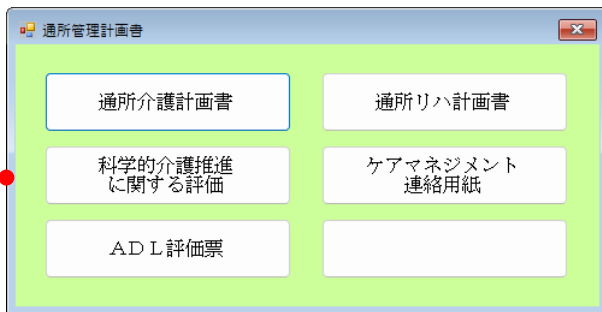
2. 通所介護のメインメニュー

通所介護計画書を右上に移動し、提供記録簿・日誌入力ボタンを右側 2 段目に配置しました。それに伴い利用者状況記録を通所介護計画書のサブメニュー内に格納しました。

【旧】
(メインメニュー)



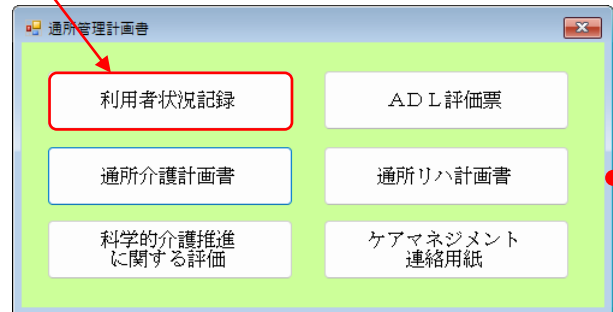
(計画書サブメニュー)



【新】
(メインメニュー)



(計画書サブメニュー)



- ① 利用者状況記録を通所介護計画書サブメニュー内に移動
- ② 通所介護計画書を1つ上に移動
- ③ 提供記録簿・日誌入力を2つ上に移動

■（通所介護）抽出条件画面の改善

【対象システム】通所介護

通所介護の提供記録簿入力にある抽出条件画面に、表示される情報を切り替えられる機能を追加しました。抽出条件画面上で心身の状況・特記事項や連絡帳の内容を一覧で確認できるようになっています。

<提供記録簿入力 | 抽出条件>

提供日	開始時間	終了時間	欠席	I D	利用者名	心身の状況	特記事項
R06.11.11(月)	08:00	12:00	<input type="checkbox"/>	000003	介護 二郎	お変わりなく過ごされていました。	食後の服薬を忘れないようにお願いします
R06.11.11(月)	08:00	15:00	<input type="checkbox"/>	000004	介護 三郎	食欲がないと言われるので、血圧や体温等	食事の際あまり噛まずに飲み込んでいるよ

設定項目（変更点のみ）

項目名	説明	
表示切替	明細に表示する情報を切り替えます。	
	記録簿	主に算定項目を表示します。
	心身の状況・特記	心身の状況・特記事項欄の内容を表示します。
	連絡帳	連絡帳の内容を表示します。

【表示を切り替えた時の画面】

① 「記録簿」

算定に関する内容を表示します。

提供日	開始時間	終了時間	欠席	I D	利用者名	提供単位	内容	サブ
R06.11.04(月)	09:00	12:00	<input type="checkbox"/>	000003	介護 二郎	未設定	78)地城密着1・介2	本体
R06.11.04(月)	09:00	15:00	<input type="checkbox"/>	000004	介護 三郎	未設定	78)地城密着1・介3	本体
R06.11.11(月)	09:00	12:00	<input type="checkbox"/>	000003	介護 二郎	未設定	78)地城密着1・介2	本体
R06.11.11(月)	09:00	15:00	<input type="checkbox"/>	000004	介護 三郎	未設定	78)地城密着1・介3	本体
R06.11.18(月)	09:00	12:00	<input type="checkbox"/>	000003	介護 二郎	未設定	78)地城密着1・介2	本体
R06.11.18(月)	09:00	15:00	<input type="checkbox"/>	000004	介護 三郎	未設定	78)地城密着1・介3	本体
R06.11.25(月)	09:00	12:00	<input type="checkbox"/>	000003	介護 二郎	未設定	78)地城密着1・介2	本体
R06.11.25(月)	09:00	15:00	<input type="checkbox"/>	000004	介護 三郎	未設定	78)地城密着1・介3	本体

② 「心身の状況・特記」

心身の状況と特記事項欄を表示します。

提供日	開始時間	終了時間	欠席	I D	利用者名	心身の状況	特記事項
R06.11.04(月)	09:00	12:00	<input type="checkbox"/>	000003	介護 二郎	お変わりなく過ごされていました。	食後の服薬を忘れないようにお願いします
R06.11.04(月)	09:00	15:00	<input type="checkbox"/>	000004	介護 三郎	食欲がないと言われるので、血圧や体温等	食事の際あまり噛まずに飲み込んでいるよ
R06.11.11(月)	09:00	12:00	<input type="checkbox"/>	000003	介護 二郎	お変わりなく過ごされていました。	食後の服薬を忘れないようにお願いします
R06.11.11(月)	09:00	15:00	<input type="checkbox"/>	000004	介護 三郎	食欲がないと言われるので、血圧や体温等	食事の際あまり噛まずに飲み込んでいるよ
R06.11.18(月)	09:00	12:00	<input type="checkbox"/>	000003	介護 二郎	お変わりなく過ごされていました。	食後の服薬を忘れないようにお願いします
R06.11.18(月)	09:00	15:00	<input type="checkbox"/>	000004	介護 三郎	食欲がないと言われるので、血圧や体温等	食事の際あまり噛まずに飲み込んでいるよ
R06.11.25(月)	09:00	12:00	<input type="checkbox"/>	000003	介護 二郎	お変わりなく過ごされていました。	食後の服薬を忘れないようにお願いします
R06.11.25(月)	09:00	15:00	<input type="checkbox"/>	000004	介護 三郎	食欲がないと言われるので、血圧や体温等	食事の際あまり噛まずに飲み込んでいるよ

③ 「連絡帳」

事業所→家族、家族→事業所の連絡事項・コメントを表示します。

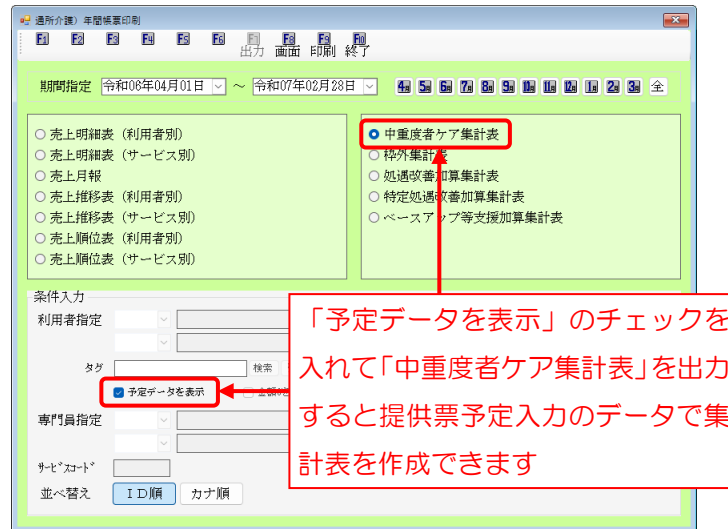
提供日	開始時間	終了時間	欠席	I D	利用者名	事業所より	ご家族より
R06.11.04(月)	09:00	12:00	<input type="checkbox"/>	000003	介護 二郎	朝食後の内服が出来ていないことが多いよ	サービスに通ってから笑顔が増えた気がし
R06.11.04(月)	09:00	15:00	<input type="checkbox"/>	000004	介護 三郎	テレビを見て過ごされることが多く、ニユ	サービスに通ってから笑顔が増えた気がし
R06.11.11(月)	09:00	12:00	<input type="checkbox"/>	000003	介護 二郎	朝食後の内服が出来ていないことが多いよ	サービスに通ってから笑顔が増えた気がし
R06.11.11(月)	09:00	15:00	<input type="checkbox"/>	000004	介護 三郎	テレビを見て過ごされることが多く、ニユ	サービスに通ってから笑顔が増えた気がし
R06.11.18(月)	09:00	12:00	<input type="checkbox"/>	000003	介護 二郎	朝食後の内服が出来ていないことが多いよ	サービスに通ってから笑顔が増えた気がし
R06.11.18(月)	09:00	15:00	<input type="checkbox"/>	000004	介護 三郎	テレビを見て過ごされることが多く、ニユ	サービスに通ってから笑顔が増えた気がし
R06.11.25(月)	09:00	12:00	<input type="checkbox"/>	000003	介護 二郎	朝食後の内服が出来ていないことが多いよ	サービスに通ってから笑顔が増えた気がし
R06.11.25(月)	09:00	15:00	<input type="checkbox"/>	000004	介護 三郎	テレビを見て過ごされることが多く、ニユ	サービスに通ってから笑顔が増えた気がし

■ 中重度者ケア集計表の予定データ対応

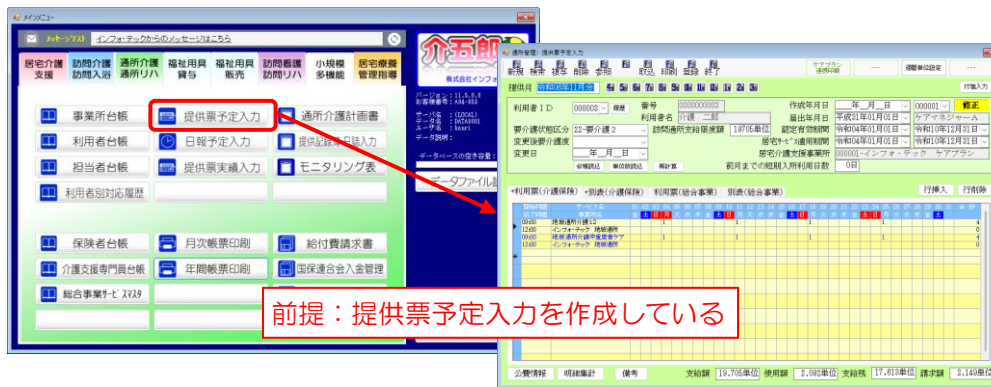
【対象システム】 通所介護

通所介護の年間帳票印刷より印刷できる「中重度者ケア集計表」について、これまで実績のデータが無ければ印刷できませんでしたが、提供票予定入力のデータでも印刷できるように見直しました。

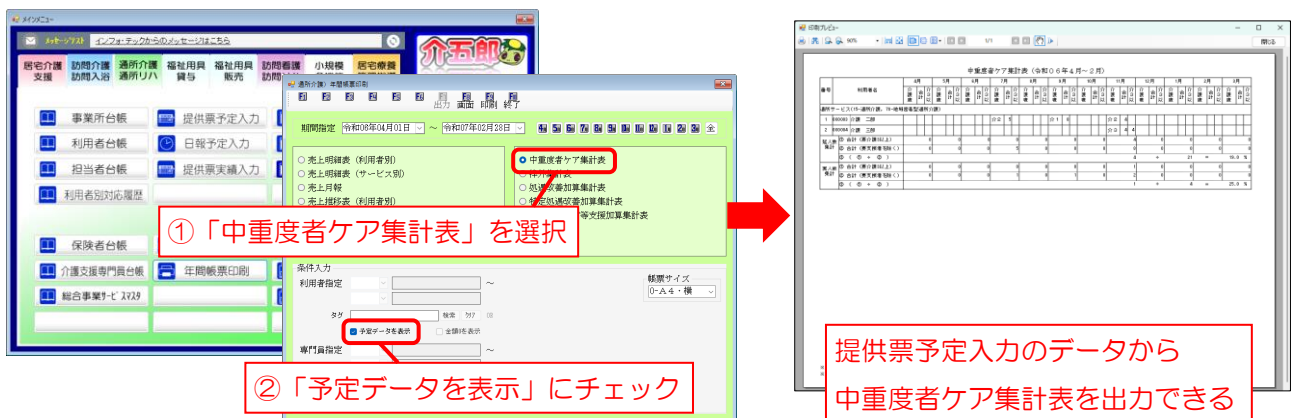
<年間帳票印刷>



【提供票予定入力のデータから中重度者ケア集計表を作成】



(年間帳票印刷)



■ 利用者負担請求書への商品名の記載

【対象システム】福祉用具貸与

福祉用具貸与の利用者負担請求書について、これまで明細欄にはサービス種類（商品の種類）しか記載されませんでした。商品名も記載するように見直しました。

<利用者負担請求書/領収書（福祉用具貸与）>

利用者負担請求書 請求年月日 令和06年11月12日

〒 法人名：株式会社インフォ・テック
事業所名：インフォ・テック 福祉用具
住所：〒000-0000
大阪府大阪市〇〇1-1-1
TEL：00-0000-0000 FAX：00-0000-0001
登録番号：T1234567890123

介護 二郎 様 印

令和06年11月分		サービス名	単位数	回																
①	保	車いす貸与 KURUMA-01	300	1																
②	保	車いす付属品貸与 KURUMAFUZOKU-01	0	1																
③	保	車いす付属品貸与 KURUMAFUZOKU-01	0	1																

注意！

【旧様式は商品名を記載できません】

旧様式の利用者負担請求書/領収書は変更していません。明細欄には従来どおりサービス種類のみ記載する仕様のままです。記載したい時はシステム設定で請求書/領収書の様式を標準様式に切り替えてください。

(旧 利用者負担請求書/領収書)

利用者負担請求書
令和06年11月分

事業所名 インフォ・テック 福祉用具
住所 大阪府大阪市東成区中道〇-〇-〇

利用者氏名 介護 二郎 様 印

請求額 **300円** 電話番号 00-0000-0000

請求年月日 令和06年11月12日 (うち医療費控除の対象となる金額) 0円

居宅サービス計画又は介護予防サービス計画を作成した
居宅介護支援事業者等の名称 2612900832 インフォ・テック ケアプラン

No.	サービス種類/名称	単位数	回数	単位数	医	税	備考
①	福祉用具貸与 車いす貸与						
②	福祉用具貸与 車いす付属品貸与						
③	福祉用具貸与 車いす付属品貸与						
④							
⑤							

300円
0円)
3,000円
0円)
0円)
利用者負担
(うち消費税) 0円)

旧様式の利用者負担請求書/領収書では商品名を記載できません。

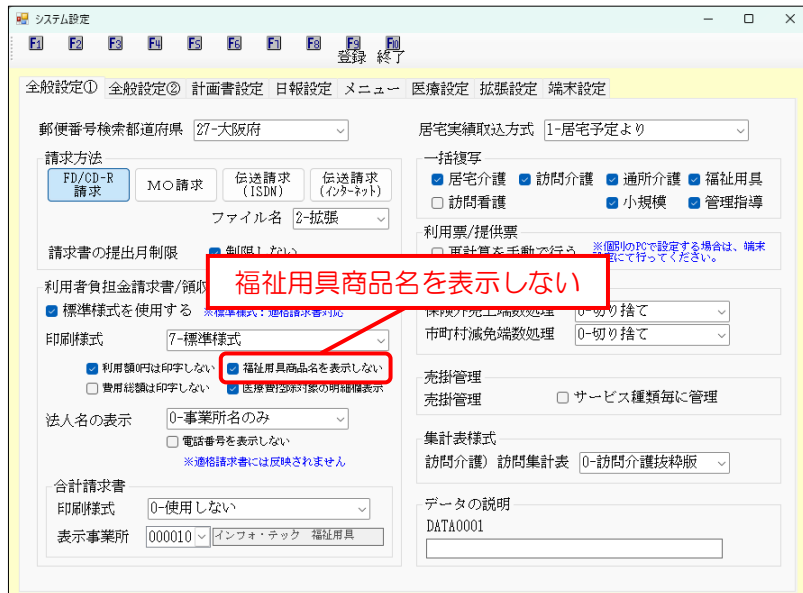
福祉用具貸与 車いす貸与
福祉用具貸与 車いす付属品貸与
福祉用具貸与 車いす付属品貸与

POINT

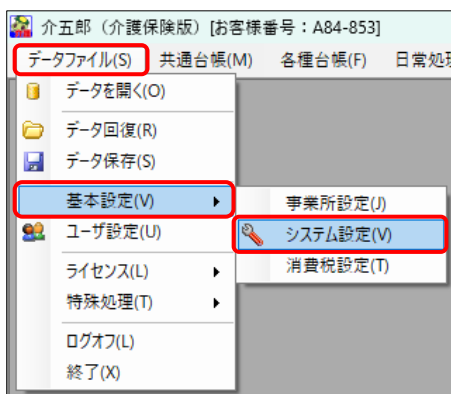
【商品名の記載したくない場合】

商品名の記載が不要な場合は、システム設定の「福祉用具商品名を表示しない」のチェックを有効にすることで記載しないように変更できます。

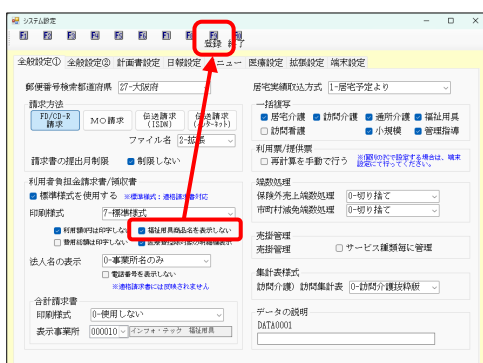
<システム設定>



(システム設定の変更手順)



① 画面左上の「データファイル(S)」－「基本設定(M)」－「システム設定(V)」をクリックします。



② 「福祉用具商品名を表示しない」にチェックを入れ、**F9 登録**より登録してください。

■ 貸出/借入状況一覧への TAIS コードの記載

【対象システム】福祉用具貸与（貸出伝票形式）

（※福祉用具システムを貸出伝票形式でご利用の場合のみ）

「貸出状況一覧」および「借り入れ状況一覧」に TAIS コードを記載するように見直しました。

（貸出状況一覧）

表示区分 契約中 並べ替え 利用者ID 昇順 日付 貸出状況一覧 昇順									
利用者ID 000003 介護 二郎									
提供開始日 状態	初回契約日 休止日	契約(再開)日	伝票番号	利用者	商品名	[TAISコード]	提供終了日	引上予定日 単価	引上完了日 数量 金額
R02.02.17 2-契約中	R02.02.17	R02.02.17	2 000002	000003 介護 二郎 KURUMA-02 KURUMA01		[00001-000002]		3,000	1 3,000
R06.11.01 2-契約中	R06.11.01	R06.11.01	7 000006	000003 介護 二郎 KURUMA-FUZOKU-001 KURUMA-FUZOKU-001		[12345-123456]		1,000	2 2,000

（借入状況一覧）

表示区分 契約中 並べ替え 借入先ID 昇順 日付 借入先別利用者一覧 昇順									
借入先ID 000002 株式会社 借入先A									
提供開始日 状態	契約日 納品日	契約(再開)日 休止日	伝票番号	利用者	商品名	[TAISコード]	提供終了日	引上予定日 単価	引上完了日 数量 金額
R06.11.01 2-契約中	R06.11.01	R06.11.01	6 000006	000006 介護 二郎 KURUMASU-003 KURUMASU		[00000-000008]		5,000	1 5,000
								合計金額	5,000

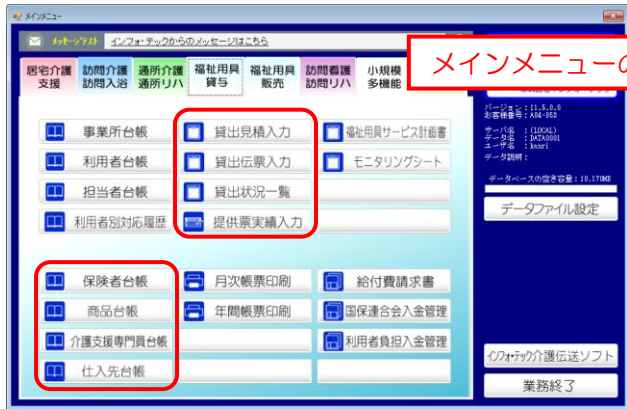
TAIS コードを記載

POINT

【貸出状況一覧は貸出伝票形式用の帳票です】

貸出状況一覧は貸出伝票形式で介五郎をご利用いただいている場合のみ印刷できる帳票です。提供票形式では出せません。（2つの形式はメインメニューの構成が異なります）

【貸出伝票形式】



【提供票形式】



メインメニューの構成が異なります

■ 訪問リハ高齢者虐待防止未実施減算の複数回入力への対応

【対象サービス】 居宅介護支援 訪問リハ

訪問リハビリテーションにて高齢者虐待防止未実施減算を適用するときに、減算のサービスコードを複数回入力できるように修正しました。

訪問リハビリテーションは 20 分で 1 回と定められているので、サービス時間が 40 分の場合は 2 回、60 分の場合は 3 回として算定します。高齢者虐待防止未実施減算のサービスコードもこれに合わせて 2 回、3 回と入力すべきでしたが介五郎は対応できていなかったため、複数行に分けて入力する必要がありました。

今回のバージョンで減算も 2 回以上入力できるようになり、1 行にまとめて入力できるようになりました。

(例) 以下のサービス内容を入力するときの新旧バージョンの違い

- ① 10:00～10:40（40 分）で訪問リハを行い、訪問リハビリテーション費を 2 回算定
- ② 高齢者虐待防止未実施減算を適用

【旧】

開始時間	サービス名	01	02	03	04	05
終了時間	事業所名	金	土	日	月	火
10:00	訪問リハビリ1	1	1	1	1	1
10:20	インフォ・テック 訪問リハ					
10:00	訪問リハ高齢者虐待防止未	1	1	1	1	1
10:20	インフォ・テック 訪問リハ					
10:20	訪問リハビリ1	1	1	1	1	1
10:40	インフォ・テック 訪問リハ					
10:20	訪問リハ高齢者虐待防止未	1	1	1	1	1
10:40	インフォ・テック 訪問リハ					

減算を 1 回ずつしか入力できなかったため、1 回分（20 分）ずつ行を分けて入力する必要がありました。

【新】

開始時間	サービス名	01	02	03	04	05
終了時間	事業所名	金	土	日	月	火
10:00	訪問リハビリ1	2	2	2	2	2
10:40	インフォ・テック 訪問リハ					
10:00	訪問リハ高齢者虐待防止未	2	2	2	2	2
10:40	インフォ・テック 訪問リハ					

減算も複数回入力できるようになったので 1 行にまとめて入力できるようになりました。

注意!

訪問リハを 2 回以上入力しても高齢者虐待防止未実施減算の初期値は 1 回になります。減算を 2 回以上にするには、サービスを入力した後に減算の回数を手入力で 2 回以上に変更していただく必要があります。変更の方法は次ページ以降でご説明します。

(サービスを入力した時の状態)

開始時間	サービス名	01	02	03
終了時間	事業所名	金	土	日
09:00	訪問リハビリ1			
09:40	インフォ・テック 訪問リハ	2	2	2
09:00	訪問リハ高齢者虐待防止未	1	1	1
09:40	インフォ・テック 訪問リハ	1	1	1

(減算の回数を手入力で 2 回に変更)

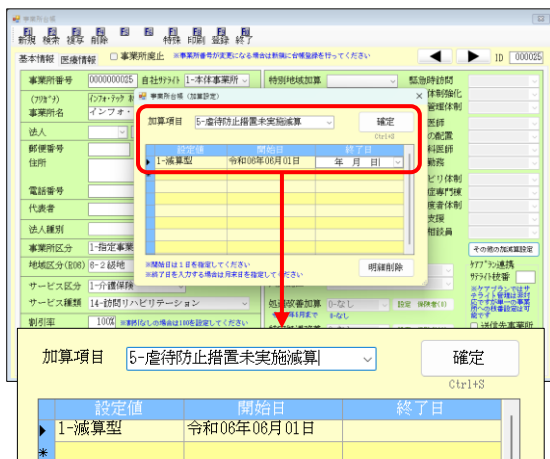
開始時間	サービス名	01	02	03
終了時間	事業所名	金	土	日
09:00	訪問リハビリ1			
09:40	インフォ・テック 訪問リハ	2	2	2
09:00	訪問リハ高齢者虐待防止未	2	2	2
09:40	インフォ・テック 訪問リハ	2	2	2

<高齢者虐待防止未実施減算の複数回入力>

高齢者虐待防止未実施減算は自動で 2 回以上入力されないため、基本サービス入力後に減算回数の変更が必要で

（例）高齢者虐待防止未実施減算ありの訪問リハを 40 分実施で 2 回算定する場合

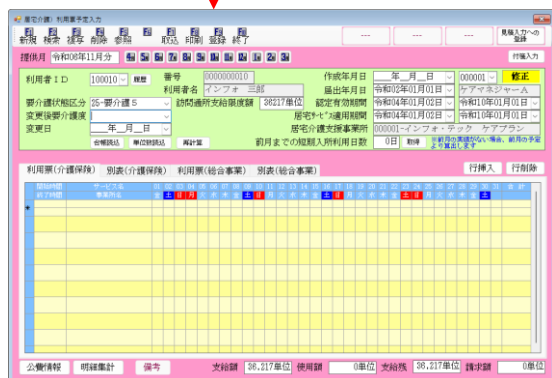
（事業所台帳）



※ 事業所台帳で高齢者虐待防止未実施減算が設定されていることが前提です。



① メインメニューより利用票（提供票）入力を開きます。



② 訪問リハの基本サービスを入力します。

(例) 10:00~10:40
訪問リハビリ 1
回数選択 2回で入力

開始時間	サービス名	01	02	03	04	05
終了時間	事業所名	金	土	日	月	火
10:10	訪問リハビリ1	2	2	2	2	2
10:40	インフォ・テック 訪問リハ					
10:10	訪問リハ高齢者虐待防止未	1	1	1	1	1
10:40	インフォ・テック 訪問リハ					

③ 基本サービスに連動して減算の行が追加されます。このときは基本サービスが2回以上でも減算の回数は1回で入力されます。

開始時間	サービス名	01	02	03	04	05
終了時間	事業所名	金	土	日	月	火
10:10	訪問リハビリ1	2	2	2	2	2
10:40	インフォ・テック 訪問リハ					
10:10	訪問リハ高齢者虐待防止未	1	1	1	1	1
10:40	インフォ・テック 訪問リハ					

④ 高齢者虐待防止未実施減算の行をダブルクリックし、サービス内容入力を開きます。

減算の行をダブルクリック

⑤ 日付指定欄の「クリア」をクリックし、一旦日付を削除します。



⑥ 回数選択欄の **2回** をクリックします。



⑦ 改めて減算の算定日をクリックし、指定します。



⑧ **確定** をクリックします。

開始時間	サービス名	01	02	03	04	05
終了時間	事業所名	金	土	日	月	火
10:10	訪問リハビリ1	2	2	2	2	2
10:40	インフォ・テック 訪問リハ					
10:10	訪問リハ高齢者虐待防止未	2	2	2	2	2
10:40	インフォ・テック 訪問リハ					

⑨ 減算の回数も2回になります。



発行：株式会社インフォ・テック

〒537-0025

大阪府大阪市東成区中道3丁目15番16号 毎日東ビル2F

(TEL) 06-6975-5655 (FAX) 06-6975-5656

<https://www.info-tec.ne.jp/>