



地域密着型サービス事業者版【グループホーム】のご案内

● ソフトの特徴

1. 機能は必要なものだけ。シンプルなソフトデザインです。
2. パソコンが苦手！そんな方にも使いやすいよう工夫されています。
3. 法改正にも迅速に対応！確実な国保連請求を支えます。

● 機能のご紹介

- 1** サービス実績票・実績票（別表）作成 p.2
- 2** 国保連請求 p.4
- 3** 文書作成（サービス計画書等） p.5
- 4** 自費・預り金 請求書領収書作成 p.6
- 5** アセスメント作成 p.8
- 6** 各種連携機能 p.8



各機能の詳細は次ページへ



介護保険分に関して出力できる帳票は以下の通りです。

帳票種類

サービス実績票	サービス実績票(別表)
サービス実績票/別表 組合せ印刷	
被保険者(利用者)への請求書 ☆	被保険者(利用者)への領収書 ☆
被保険者(利用者)への合算請求書 ☆	被保険者(利用者)への合算領収書 ☆

☆印の帳票はエクセル出力が可能です。

▼被保険者(利用者)への請求書見本

〒 169-0075 ()

東京都新宿区高田馬場

介護 一郎 様

発行日 年 月 日

請求書

〒 161-0075

東京都新宿区高田馬場

グループホーム

TEL 03-5287-5855

振込先 金融機関名 普通

ニフクケアサービス

対象年月 請求額合計 (イ+ロ)

令和 01年 05月 ￥ 121,109 -

費用総額 保険/事業対象分	保険/事業費 請求額	公費請求額	利用者負担分(イ)			自費請求額
			保険/事業対象分	公費分	全額負担分	
279,083	251,174	0	27,909	0	0	93

サービス種類	単位数 /単価	回数	小計単位数	対象単位数	単位数 /単価	費用総額	備考
認知症対応型初期加算	30	1	30				
認知症対応型処遇改善加算 I			2,558				
認知症対応型入院時費用	246	1	246				
認知共同生活(入所)合計			25,604	25,604	10.90	279,083	

1 / 1

▼被保険者(利用者)への領収書見本

〒 169-0075 ()

東京都新宿区高田馬場

介護 一郎 様

発行日 年 月 日

領収書

〒 161-0075

東京都新宿区高田馬場2-14-9

グループホーム業すけ

TEL 03-5287-5855

対象年月 領収額 (イ+ロ)

令和 01年 05月 ￥ 121,109 -

費用総額 保険/事業対象分	保険/事業費 請求額	公費請求額	利用者負担分(イ)			自費負担分(ロ)	
			保険/事業対象分	公費分	全額負担分	自費請求額	医療費控除
279,083	251,174	0	27,909	0	0	93,200	0

サービス種類	単位数 /単価	回数	小計単位数	対象単位数	単位数 /単価	費用総額	備考
認知症対応型初期加算	30	1	30				
認知症対応型処遇改善加算 I			2,558				
認知症対応型入院時費用	246	1	246				
認知共同生活(入所)合計			25,604	25,604	10.90	279,083	

1 / 1

実際の帳票をより詳しく
ご覧になりたい方は…

無料体験版にてデモンストレーションを
行っています。お気軽にお申し付けください。

敬心学園グループ
ニフクケアサービス株式会社

お問い合わせはこちら

0120-27-2889

2 国保連請求

● サービス実績を抽出し、国保連請求用CSVデータを作成します。

▼ 請求データを抽出する画面

請求データへ！



● 国保連請求はインターネット伝送、CD・FDによる請求に対応しています。

インターネット伝送は国保中央会発行『伝送通信ソフト』で行います
 国保連伝送ソフト『伝送通信ソフト』と『楽すけ』を
 セットでお客様へお届けしています。

**伝送通信ソフトの
 法改正ごとのバージョンアップも無料です！**

※電子証明書は国保連から別途ご購入いただくことになります。

帳票種類 国保連請求に関し出力できる帳票は以下の通りです。

介護給付費請求書	地域密着型サービス介護給付費明細書
介護サービス提供証明書	

帳票種類 楽すけ内で集計できるデータは以下の通りです。

年齢・性別集計表 ☆	サービス実績未確認一覧表 ☆
サービス実績介護度別・保険者別集計表 ☆	サービス実績サービスコード別一覧表 ☆
利用者請求一覧表 ☆	処遇改善加算請求一覧表 ☆

☆印の帳票はCSV出力が可能です。

3 文書作成（サービス計画書等）

施設サービス計画書など文書作成機能が揃っています。

▼施設サービス計画書作成画面

※すけ [密着型認知症事業看板 観機]

密着型認知症 **施設サービス計画書(1)** フォントサイズ 9

管理番号 1: 被保険者一覧 作成日 令和 01年05月01日 印刷日 令和 01年05月01日

被保険者名 介護 一郎 生年月日 昭和 12年01月01日

住所 東京都新宿区高田馬場

作成者氏名及び職種 担当者A

作成介護保険施設名 グループホーム 東すけ

作成介護保険施設所在地

施設サービス計画作成(策定)日 令和 01年05月01日 初回施設サービス計画作成日 _____年__月__日

認定日 令和 01年05月06日 認定の有効期限 令和 01年05月01日 ~ 令和 02年04月30日

要介護状態区分 介護4 初回 紹介 継続 認定済 申請中

フォントサイズ 9

利用者及び家族の生活に対する意向 (9行入力可能)

介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定 (7行入力可能)

総合的な援助方針 (9行入力可能)

内容の同意権を表示する。 施設サービス-地域密着型サービス

プレビュー 印刷 削除 登録 閉じる

※すけ [密着型認知症事業看板 観機]

密着型認知症 **施設サービス計画書(2)** フォントサイズ 9

被保険者名 介護 一郎 作成日 令和 01年05月01日

生活年齢の解決すべき課題(ニーズ)	長期目標	短期目標	期間	サービス内容	援助内容	担当者	頻度	期間
日常生活のリズムを安定させる。	レクリエーションに参加する。	レクリエーションに参加する。	2019/5/1 ~ 2019/8/31	他の利用者とのお話を楽しむ。				
日常生活のリズムを安定させる。	レクリエーションに参加する。	レクリエーションに参加する。	2019/5/1 ~ 2019/8/31	他の利用者とのお話を楽しむ。				
自分で歩ける状態を維持したい。	歩行訓練を受ける。	歩行訓練を受ける。	2019/5/1 ~ 2019/8/31	定期的に運動して、柔軟な体作りをする。身体機能を維持するため、身体を動かす機会を多く作る。				
できるだけ毎日入浴したい。	毎日入浴する。	毎日入浴する。	2019/5/1 ~ 2019/8/31	生活リズムを整え、体調管理に気を配る。				

内容の同意権を表示する。 施設サービス-地域密着型サービス

プレビュー 印刷 取消 登録

※すけ [密着型認知症事業看板 観機]

密着型認知症 **施設介護経過** フォントサイズ 9

管理番号 1: 被保険者一覧

被保険者名 介護 一郎 施設サービス計画作成者氏名 担当者A

○ 年月日範囲指定 令和 01年10月14日 ~ 令和 01年11月14日

○ 直近件数指定 50 件 表示する範囲をこちらから指定できます。設定したら、再読込ボタンを押してください。

再読込

年月日	内容
令和 01年05月01日	入居にあたりご家族と交えて面談。重要事項説明書に沿って説明し、ご本人、ご家族ともにご承諾。契約書に署名捺印をもらう。
令和 01年05月01日	ケアマネジャーと面談。ご本人の希望とご家族の希望を聞き取り。サービス提供の方針を立てる。
令和 01年05月03日	施設サービス計画書作成し、確認してもらう。同意いただき署名捺印をもらう。
令和 01年05月15日	起床時、「熱い/寒い」との訴えあり。体温計07.3。喉痛し様子を見る。朝食、昼食は半分残された。入浴・レクリエーションは中止した。夕食時は食欲があるよう、完食された。
令和 01年05月18日	体調が回復され「今日は気分がいい」と話されていた。入浴・レクリエーションも予定通り参加され、食事は朝・昼・夕、全量召し上がっていた。

▲施設介護経過作成画面

※すけ [密着型認知症事業看板 観機]

密着型認知症 **モニタリングシート** フォントサイズ 9

管理番号 1: 被保険者一覧 モニタリング実施 令和 01年07月01日 記載日 令和 01年07月01日

被保険者名 介護 一郎

短期目標	サービス種別	期間	実施状況	満足度と評価		短期目標の達成度と評価	今後の対応	備考
				本人	家族			
レクリエーションに参加する。	柔軟訓練 季節行事	2019/5/1 ~ 2019/8/31	1 計画通り実施	1 満足	1 満足	1 達成	1 継続	
転倒・窒息しななく、自分で歩くことができるようになる。	転倒による見守りを行いながら、自分で歩くことができるようになる。	2019/5/1 ~ 2019/8/31	2 ほぼ満足	1 満足	1 達成	1 継続		
体調管理が定まり、毎日入浴する。	毎日入浴する。	2019/5/1 ~ 2019/8/31	1 計画通り実施	1 満足	1 満足	1 達成	1 継続	

※すけ [密着型認知症事業看板 観機]

密着型認知症 **編集画面**

短期目標	サービス種別	期間	実施状況	本人満足度	家族満足度	達成度と評価	今後の対応
レクリエーションに参加する。	柔軟訓練 季節行事	2019/5/1 ~ 2019/8/31	<input checked="" type="radio"/> 1 計画通り実施 <input type="radio"/> 2 計画一部実施 <input type="radio"/> 3 計画未実施	<input checked="" type="radio"/> 1 満足 <input type="radio"/> 2 ほぼ満足 <input type="radio"/> 3 一部満足 <input type="radio"/> 4 不満	<input checked="" type="radio"/> 1 満足 <input type="radio"/> 2 ほぼ満足 <input type="radio"/> 3 一部満足 <input type="radio"/> 4 不満	<input checked="" type="radio"/> 1 達成 <input type="radio"/> 2 ほぼ達成 <input type="radio"/> 3 一部達成 <input type="radio"/> 4 未達成	<input checked="" type="radio"/> 1 継続 <input type="radio"/> 2 変更 <input type="radio"/> 3 中止

再読込 印刷

▲モニタリングシート作成画面

帳票種類

※すけで作成できる帳票は以下の通りです。

施設サービス計画書第1表・第2表	担当者会議の要点
施設介護経過	モニタリングシート
事故報告書	

実際の帳票をより詳しくご覧になりたい方は…

無料体験版にてデモンストレーションを行っています。お気軽にお申し付けください。

敬心学園グループ
ニップクケアサービス株式会社

お問い合わせはこちら

☎ 0120-27-2889

4 自費・預り金 請求書領収書作成

● 実費・家賃・保険外サービス請求用の「自費」・「預り金」請求書、領収書を作成できます。

▼実際の自費預り金データ作成画面

実すけ [密着型認知症事業者版 親機]

密着認知症 自費・預りデータ作成

対象年月 平成 30年05月 管理番号 1 介護 一郎 様 被保険者一覧

前月繰越金額 0 当月入金額 0 当月出金額 0 次月繰越金額 0 預り金額設定 0

日	順	項目名	品目名	単価	個数	入金額	出金額	税	控	預	因	摘要
01(火)	201	食事代	朝食代	300	1		300		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		曜
	204	食事代	おやつ代1	100	1		100		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		曜
	300	娯楽品	雑誌	300	1		300		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		曜
	300	消耗品	おむつ	100	2		200		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		曜
02(水)	201	食事代	朝食代	300	1		300		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		曜
	204	食事代	おやつ代1	100	1		100		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		曜
	300	消耗品	おむつ	100	2		200		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		曜
05(土)	201	食事代	朝食代	300	1		300		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		曜
	204	食事代	おやつ代1	100	1		100		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		曜
	300	消耗品	おむつ	100	2		200		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		曜
31(木)	1	家賃	賃料A	75,000	1		75,000		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		曜
	100	水道光熱費	ガス代	3,000	1		3,000		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		曜
	100	水道光熱費	水道代	5,000	1		5,000		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		曜
	100	水道光熱費	電気代	3,000	1		3,000		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		曜
	300	娯楽品	新聞代	3,000	1		3,000		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		曜
	400	保険外サービス	散髪	3,000	1		3,000		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		曜
(新規)	----								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		-----

前日取得 新規 修正 行削除 全削除 整理 取消 登録 閉じる

- 1か月分ずつ「自費」や「預り金」データを作成します。
- 前月作成分をコピーすることも可能です。
- 利用した分のみ請求する「自費」方式、あらかじめ一定金額を預かっておく「預り金」方式どちらにも対応しています。

● よく使う品目は、「マスタ登録」をすることで品目名や金額を簡単に入力できるようになります。

▼実際の自費預り金マスタ登録画面

実すけ [密着型認知症事業者版 親機]

密着認知症 自費マスタメンテナンス

項目名 家賃 フリガナ 家賃

品目追加 品目修正 品目削除

項目名	順	品目名	フリガナ	入出金	単価	消費税	医療費	区分	前回取得	順
家賃	0	家賃タイプA	ヤチンタイフA	出金	75,000			自費	月末	1
水道光熱費	1	家賃タイプB	ヤチンタイフB	出金	85,000			自費	月末	2
食事代	2	家賃タイプC	ヤチンタイフC	出金	90,000			自費	月末	3
消耗品	3	家賃タイプD	ヤチンタイフD	出金	120...			自費	月末	4
保険外サービス	4	おむつ代	オムツタイ	出金	50			自費	週・曜日	5
預り金	5	ガス代	ガスタイ	出金	3,000			自費	月末	6
娯楽品	6	水道代	スイドウタイ	出金	5,000			自費	月末	7
(新規)	--	電気代	デンキタイ	出金	3,000			自費	月末	8
		散髪	サンパツ	出金	3,000			自費	週・曜日	9
		整髪	セイハツ	出金	1,000			自費	週・曜日	10
		雑誌	ザッシ	出金	540			自費	週・曜日	11
		新聞	シンブン	出金	3,000			自費	週・曜日	12
		付添1時間	ツキソビ1ジカ	出金	3,000			自費	週・曜日	13
		付添30分	ツキソビ30ブン	出金	1,000			自費	週・曜日	14
		(新規)								--

項目追加 項目修正 項目削除 プレビュー 印刷 取消 登録 閉じる

▼自費分のみの請求書見本

発行日 年 月 日

〒 169-0075 東京都新宿区高田馬場 1 介護 一郎 様

自費請求書

〒 161-0075 東京都新宿区高田馬場2-14-9
 東京都新宿区高田馬場2-14-9
 ゲループホーム楽すけ
 振込先 TEL 03-5287-5855
 金融機関名 支店名
 普通 0000000
 ニッポンカステルサービス振込口座

対象年月 請求額合計 ¥93,200-
 令和 01年 05月

自費合計	消費税合計	自費利用額計	内、医療費控除
93,200	0	93,200	0

※は、医療費控除対象。

日付	内容	単価	個数	税抜き金額	消費税	摘要
1(水)	食事代 朝食代	300	1	300		
	食事代 おやつ代1	100	1	100		
	消耗品 おむつ	100	2	200		
4(土)	食事代 朝食代	300	1	300		
	食事代 おやつ代1	100	1	100		
	消耗品 おむつ	100	2	200		
30(木)	水道光熱費 ガス代	3,000	1	3,000		
	水道光熱費 水道代	5,000	1	5,000		
	水道光熱費 電気代	3,000	1	3,000		
	医薬品 新聞代	3,000	1	3,000		
	保険外サービス 散髪	3,000	1	3,000		
31(金)	家賃 賃料A	75,000	1	75,000		
小計						93,200

▼介護保険適用分と自費分を合算した請求書見本

発行日 年 月 日

〒 169-0075 東京都新宿区高田馬場 1 介護 一郎 様

請求書

〒 161-0075 東京都新宿区高田馬場2-14-9
 東京都新宿区高田馬場2-14-9
 ゲループホーム楽すけ
 振込先 TEL 03-5287-5855
 金融機関名 支店名
 普通 0000000
 ニッポンカステルサービス振込口座

対象年月 請求額合計 (イ+ロ) ¥121,109-
 令和 01年 05月

費用総額	保険/事業費	公費請求額	利用者負担分(イ)	自費負担分(ロ)
事業対象分	請求額	保険/事業対象分	公費分	全額負担分
279,083	251,174	0	27,909	0

介護保険/総合事業

保険/事業サービス種類	単位数	回数	小計単位数	対象単位数	単位数単価	費用総額	備考
認知症共同生活介護 I 1	759	30	22,770				
認知症対応型初期加算	30	1	30				
認知症対応型処遇改善加算 I	246	1	2,558				
認知症対応型入居時費用			246				
認知症共同生活 (入所) 合計			25,604	25,604	10.90	279,083	

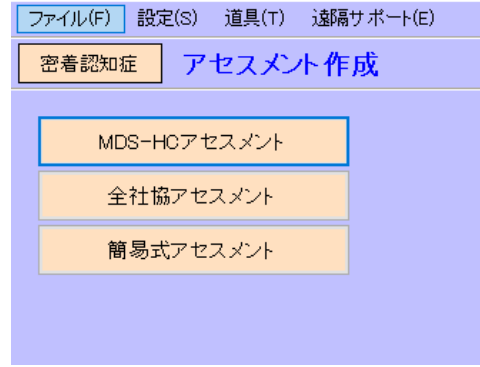
自費

項目名/品目名	単価	個数	合計額	消費税	備考
家賃 賃料A	75,000	1	75,000	0	
医薬品 新聞代	3,000	1	3,000	0	
消耗品 おむつ	100	4	400	0	
食事代 おやつ代1	100	2	200	0	
食事代 朝食代	300	2	600	0	
水道光熱費 ガス代	3,000	1	3,000	0	
水道光熱費 水道代	5,000	1	5,000	0	
水道光熱費 電気代	3,000	1	3,000	0	
保険外サービス 散髪	3,000	1	3,000	0	

5 アセスメント作成

- アセスメントは3種類ご用意しています。
 1. MDS-HCアセスメント
 2. 全社協アセスメント
 3. 簡易式アセスメント

楽すけ [密着型認知症事業者版 親機]



6 各種連携機能

- 『楽すけ』シリーズ「デイ&施設記録帳」アプリと連携できます。

iPadで使える介護記録アプリ 楽すけ デイ&施設記録帳

バイタル
食事・服薬

入浴・排泄
水分摂取

経過記録
申し送り



- ◆ 音声入力もできて簡単！事務作業時間を大幅に削減します。
- ◆ 1度の入力で複数帳票に自動反映。何度も同じ内容を転記する必要がありません。
- ◆ どこでも簡単に記録できるので、記録頻度&参照頻度UP。ケアの向上につながります。

請求ソフト『楽すけ』密着サービス事業者版と合わせてご利用いただくと
介護記録から請求まで一気通貫で行うことができます。

- LIFE（科学的介護情報システム）への連携に対応しています。



『楽すけ』から出力したCSVを
LIFEポータルサイトで取り込むだけの
簡単操作！
『楽すけ』に入力した「利用者情報」を
LIFEへ連携できます。

資料請求
お問い合わせ
体験版のご用命は

敬心学園グループ
ニップクケアサービス株式会社
0120-27-2889

〒169-0075 東京都新宿区高田馬場2-14-9 明芳ビル4F
TEL03-5287-5855 <https://www.nippku.com>