



# 居宅支援事業者版のご案内

## ● 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. 法改正にも迅速に対応！確実な国保連請求を支えます。
3. 各種帳票の作成から請求業務まで一気通貫で行えます。

帳票作成



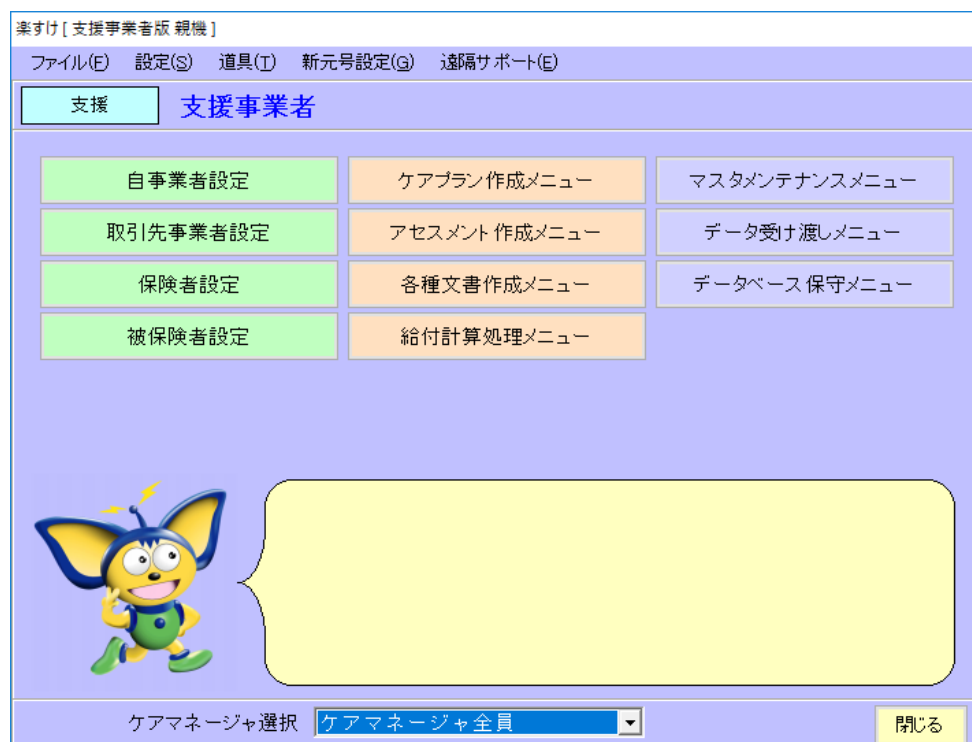
提供票・利用票



国保連請求

## ● 機能のご紹介

- |   |                                   |     |
|---|-----------------------------------|-----|
| 1 | <b>サービス利用票・提供票作成</b> .....        | p.2 |
| 2 | <b>国保連請求（インターネット・CD・FD）</b> ..... | p.3 |
| 3 | <b>文書作成（居宅サービス計画書等）</b> .....     | p.4 |
| 4 | <b>アセスメント作成</b> .....             | p.6 |
| 5 | <b>便利なオプション</b> .....             | p.7 |
| 6 | <b>各種連携機能</b> .....               | p.7 |



各機能の詳細は次ページへ

# 1 サービス利用票・提供票作成

作成は3ステップで完了します。前月の内容の一括コピーも可能です。

- 1 サービスの曜日や時間を指定し、加算等を選びます。
- 2 カレンダー上で予定を確認・編集します。

楽すけ [ 支援事業者版 親機 ]

支援 月間ケアプラン

被保険者情報  
 被保険者番号 1311111111 介護 一郎 性別 男 80 歳  
 認定有効期間 平成29年11月01日 ~ 令和01年10月31日 保険者 名古屋市北区  
 支援事業者 楽すけ介護支援 担当者 ケアマネ 1

介護サービス(予定)  
 訪問介護 訪問入浴 訪問看護 訪問リハ 通所介護 通所リハ 福祉用具 生活介

計画単位	2276	0	0	0	0	0	150
限度単位	2276	0	0	0	0	0	150

短期入所連続日数 8 前月までの日 18 当月の計画日 8 累積日数 26

時間	サービス内容	サービス事業者	回数	合計 / 限度管理	1	2	3	4	5	6	7	8
				単位数 単位合計 限度単位	火	水	木	金	土	日	月	火
	単独短期生活 I 3	りんごケア	8	765 / 6120	6120							
	短期生活機能向上連携加算 1	りんごケア	1	200 / 200	200							
08:00	身体 O 1 生活 1	訪問介護ステーションメロン	3	232 / 696	696	1						1
09:00	身体介護 2	訪問介護ステーションメロン	4	395 / 1580	1580		1					1
10:00	訪問介護処遇改善加算 I	訪問介護ステーションメロン	1	13.7% / 312	312							
11:00	訪問介護特定処遇改善加算 I	訪問介護ステーションメロン	1	6.3% / 143	143							
	手すり貸与	しあわせ福祉用具	31	50 / 50	50	1	1	1	1	1	1	1
	歩行器貸与	しあわせ福祉用具	31	100 / 100	100	1	1	1	1	1	1	1
	居宅支援 I 2	楽すけ介護支援	1	1373 / 1373	1373							

楽すけ介護支援

ボタンが少なく画面がスッキリ

- 3 サービス利用票や提供票、それぞれの別表を印刷できます。利用票・提供票の内容は、国保連請求用データに直結します。

楽すけ [ 支援事業者版 親機 ]

サービス利用票 (別表) 見本

令和01年10月分 サービス利用票 (「美居宅サービス」計画)

区分支給限度管理・利用者負担計算

事業所名	事業所番号	サービス内容/種別	サービスコード	単位数	単価	回数	サービス単価	区分支給限度	利用者負担	区分支給限度	利用者負担					
りんごケア	333333333	単独短期生活 I 3	211131	765	8	6,120										
りんごケア	333333333	短期生活機能向上連携加算 1	214002	200	1	200										
りんごケア	333333333	短期生活 II 2				6,320	11,10	70,152	100	70,152						
訪問介護ステーションメロン	777777777	身体介護 2	111211	395	4	1,580										
訪問介護ステーションメロン	777777777	身体 O 1 生活 1	114145	232	3	696										
訪問介護ステーションメロン	777777777	訪問介護処遇改善加算 I	116275			312		312	11,40	3,556	100 < 3,556					
訪問介護ステーションメロン	777777777	訪問介護特定処遇改善加算 I	116278			143		143	11,40	1,630	100 < 1,630					
訪問介護ステーションメロン	777777777	訪問介護合計				2,276		2,276	11,40	31,135	100 < 31,135					
しあわせ福祉用具	777777777	手すり貸与	171007	50	31	50										
しあわせ福祉用具	777777777	歩行器貸与	171009	100	31	100										
しあわせ福祉用具	777777777	福祉用具合計				150		150	10,00	1,500	100 < 1,500					
サービス利用票							27,048	合計	8,746	0	0	8,746	102,785	102,785	0	0

区分別支給限度管理

要介護認定期間中の短期入所利用日数

前月までの利用日数	18	当月の利用日数	8	累積利用日数	26
-----------	----	---------	---	--------	----

支援事業者情報

事業者番号 111111111 楽すけ介護支援

▲サービス利用票見本

## 2 国保連請求

- サービス内容を抽出し、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

楽すけ [ 支援事務者画面 親機 ]

支援 給付請求チェック

請求チェック年月 令和 01年11月 | 人数 9

抽出対象年月 令和 01年10月 | 人数 7

作成区分選択  新規  修正  取消  保留 要介護区分選択  介護  予防  事業

対象年月	管理番号	被保険者名	被保険者力ナ	申請フラグ	処理対象
R01年09月	3	介護 三郎	かひ'サロロ	新規	<input checked="" type="checkbox"/>
R01年09月	7	支援 二郎	江'ジロロ	新規	<input checked="" type="checkbox"/>
R01年10月	1	介護 一郎	かひ'イロロ	新規	<input checked="" type="checkbox"/>
R01年10月	2	介護 二郎	かひ'ジロロ	新規	<input checked="" type="checkbox"/>
R01年10月	3	介護 三郎	かひ'サロロ	新規	<input checked="" type="checkbox"/>
R01年10月	4	介護 五郎	かひ'ゴロロ	新規	<input checked="" type="checkbox"/>
R01年10月	6	支援 一郎	江'イロロ	新規	<input checked="" type="checkbox"/>
R01年10月	7	支援 二郎	江'ジロロ	新規	<input checked="" type="checkbox"/>
R01年10月	12	支援 一子	江'イコ	新規	<input checked="" type="checkbox"/>

<<追加

全選択 選択解除 削除

給付請求チェック プレビュー 印刷 閉じる

💡 保険証の認定期限切れなどエラー箇所もお知らせします

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。

給付管理票総括票	給付管理票
介護給付費請求書	居宅介護支援介護給付費明細書
(それぞれ包括支援センター提出用の帳票も印刷可能です。)	

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 ☆	
ケアプラン作成者介護度別集計表 ☆	ケアプラン作成者保険者別集計表 ☆

☆印の帳票はCSV出力が可能です。

# 3 文書作成（居宅サービス計画書等）

## 居宅サービス計画書 第1表・第2表

### ▼居宅サービス計画書作成画面

※支援事業者版 親機

支援 居宅サービス計画書(1)

管理番号 1 被保険者一覧 作成日 令和 01年10月30日 印刷日 令和 01年10月30日

被保険者名 介護 一郎 生年月日 昭和 15年01月

住所 東京都新宿区高田馬場〇-〇

居宅サービス計画作成者氏名 ケアマネ 1

居宅介護支援事業者名 楽すけ介護支援

居宅介護支援事業者所在地 東京都新宿区高田馬場△-〇-〇

居宅サービス計画作成(変更)日 令和 01年10月30日 初回居宅サービス計画作成日 平成 29年10月01日

認定日 平成 30年01月01日 認定の有効期限 平成 29年11月01日

要介護状態区分 要介護3  初回  紹介  継続

フォントサイズ 9

利用者及び家族の生活に対する意向 (7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 (7行入力可能)

生活援助中心型の算定理由  1.一人暮らし  2.家族等が障害、疾病等  3.その他

居宅サービス計画書(2)の入力 複写  内容の同意欄を表示する。  小規模多機能型計画書 プレビュー 印刷

利用者情報呼び出して  
らくらく作成！

第1表 居宅サービス計画書(1) 作成年月日 令和 01年 10月 30日

初回  紹介  継続  秘定済  申請中

利用者氏名 介護 一郎 様 生年月日 昭和 15年01月01日 住所 東京都新宿区高田馬場〇-〇

居宅サービス計画作成者氏名 ケアマネ 1

居宅介護支援事業者名 事業所名及び所在地 楽すけ介護支援 東京都新宿区高田馬場△-〇-〇

居宅サービス計画作成(変更)日 令和 01年10月30日 初回居宅サービス計画作成日 平成 29年10月27日

認定日 平成 30年01月01日 認定の有効期間 平成 29年11月01日 ~ 令和 01年10月31日

要介護状態区分	要介護3
利用者及び家族の生活に対する意向	本人、自分の状態に合わせて、無理のない範囲で自分のできることをこれからも続けたい。家で一人になつてしまうので、友人や職員さんと交えるデイサービスを利用していききたい。また、台風などの風水害の時に、緊急避難的にショートステイを利用できるようにしたい。家族、遠方に住んでいるので、何かあった時にすぐ駆けつけることが出来ない。介護保険サービスでの支援をお願いしたい。
介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定	特になし
総合的な援助の方針	引き続き安心して安全に在宅生活を継続できるように、デイサービスで下記の点に注意しながら支援させていただきます。 ・心身機能の低下を予防し、日常生活に必要な動作が維持出来るよう援助します。 ・他者と交流し日常生活の活性化を図り、生活意欲を引出すよう援助します。 ・ショートステイの契約を継続し、緊急時には適切な連携を取れるようにします。
生活援助中心型の算定理由	<input checked="" type="checkbox"/> 1.一人暮らし <input type="checkbox"/> 2.家族等が障害、疾病等 <input type="checkbox"/> 3.その他 ( )

私は、上記の居宅サービス計画書の内容について説明を受け、その内容に同意し、これを受領致します。 令和 年 月 日 氏名 印

※支援事業者版 親機

支援 居宅サービス計画書(2)

被保険者名 介護 一郎 作成日 令和 01年10月30日

生活全般の解決すべき課題(ニーズ)	長期目標	短期目標	期間	サービス内容	※1	サービス種別
一人暮らしをして、前向きな気持ちで過ごしたい	交流の場に出掛け、会話やレクリエーションに参加して気分転換を図る	交流の場に参加する	2019年10/01~2020年9/30	社会的交流、アクティビティ、行事の参加	○	デイサービス(りんごデイサービス)
腰が痛むことが多いが、寝たきりにはならないようにしたい	足腰に負担を掛けずに無理なく生活出来るようになる	足腰が衰えないように定期的に運動する	2019年10/01~2020年9/30	下肢筋力の向上訓練 簡単なエクササイズ	○	デイサービス(りんごデイサービス)レクリエーション
居宅であるが安心して生活したい	安全に歩行でき、不安を感じない生活を送りたい	福祉用具を上手に活用して安全な歩行が維持できる	2019年10/01~2020年9/30	歩行補助杖(レンタル) (屋外での長距離歩行に不安があるため)	○	福祉用具貸与(みかん福祉用具)
居宅であるが安心して生活したい	日常生活において不安のない生活を送りたい	緊急時に確実な援助が受けられる	2019年10/01~2020年9/30	緊急時に確実な援助が受けられる	○	短期入居生活介護(いちごショートステイ) 契約を継続

過去作成した内容を複製して編集も可能です

居宅サービス計画書(1)の入力 新規 行挿入 行削除 行複写  内容の同意欄を表示する。 プ

第2表 居宅サービス計画書(2) 作成年月日 令和 01年 10月 30日

利用者氏名 介護 一郎 様

生活全般の解決すべき課題(ニーズ)	長期目標	短期目標	期間	サービス内容	※1	サービス種別	※2	頻度	期間
一人暮らしをして、前向きな気持ちで過ごしたい	交流の場に出掛け、会話やレクリエーションに参加して気分転換を図る	交流の場に参加する	2019年10/01~2020年9/30	社会的交流、アクティビティ、行事の参加	○	デイサービス(りんごデイサービス)			
腰が痛むことが多いが、寝たきりにはならないようにしたい	足腰に負担を掛けずに無理なく生活出来るようになる	足腰が衰えないように定期的に運動する	2019年10/01~2020年9/30	下肢筋力の向上訓練 簡単なエクササイズ	○	デイサービス(りんごデイサービス)レクリエーション			
居宅であるが安心して生活したい	安全に歩行でき、不安を感じない生活を送りたい	福祉用具を上手に活用して安全な歩行が維持できる	2019年10/01~2020年9/30	歩行補助杖(レンタル) (屋外での長距離歩行に不安があるため)	○	福祉用具貸与(みかん福祉用具)			
居宅であるが安心して生活したい	日常生活において不安のない生活を送りたい	緊急時に確実な援助が受けられる	2019年10/01~2020年9/30	緊急時に確実な援助が受けられる	○	短期入居生活介護(いちごショートステイ) 契約を継続			

※1「保険給付の対象となるかどうかの区分」について、保険給付対象内サービスについては○印を付す。  
※2「当該サービス提供を行う事業所」について記入する。

私は、上記の居宅サービス計画書の内容について説明を受け、その内容に同意し、これを受領致します。 令和 年 月 日 氏名 印

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

# 週間サービス計画表

## ▼週間サービス計画表作成画面

管理番号 2 一覧

作成日 令和01年10月01日  
被保険者番号 1311111112  
訪問介護 訪問介護  
訪問月 令和01年10月  
要介護区分 要介護2  
短期入所系 0  
福祉用具 50  
合計単位 15996  
基準限度単位 19705  
印刷用作成日 令和01年10月01日  
ケアマネージャー ケアマネ1

対象年月 令和01年10月  
訪問介護 訪問介護  
短期入所系 0  
福祉用具 50  
合計単位 15996  
基準限度単位 19705  
印刷用作成日 令和01年10月01日  
ケアマネージャー ケアマネ1

時間	月	火	水	木	金	土	日	日常生活上の活動
07:00								
07:30								
08:00								
08:30								
09:00								
09:30								
10:00								
10:30								
11:00								
11:30								
12:00								
12:30								
13:00								
13:30								
14:00								
14:30								
15:00								
15:30								
16:00								
16:30								
17:00								
17:30								
18:00								
18:30								
19:00								

福祉用具(歩行補助つえ貸与)

週単位以外のサービス

新規/修正 削除 月間ケアプラン 作成 移動 同意権の印刷

居室サービス計画書(1)の入り 新規 行挿入 行削除 行複写 同意権の印刷

週間サービス計画表の内容は月間の利用票にコピー可能です

第1表 居室サービス計画書(1) 作成年月日 令和01年10月30日

初回 紹介 継続 認定済 申請中

利用者氏名 介護 一郎 様 生年月日 昭和15年01月01日 住所 東京都新宿区高田馬場〇-〇

居室サービス計画作成者氏名 ケアマネ1

居室介護支援事業者 事業所名及び所在地 美すけ介護支援 東京都新宿区高田馬場△-〇-〇

居室サービス計画作成(変更)日 令和01年10月30日 初回居室サービス計画作成日 平成29年10月27日

認定日 平成30年01月01日 認定の有効期間 平成29年11月01日 ~ 令和01年10月31日

要介護状態区分	要介護3
利用者及び家族の生活に対する意向	本人、自分の体調に合わせて、無理のない範囲で自分のできることをこれからも続けたい。妻では一人になってしまふので、及人や職員さんと会えるデイサービスを利用していきたい。また、台風などの嵐が来ると、緊急避難的にショートステイを利用できるようにしたい。 家族 遠方に住んでいるので、何かあった時にすぐ駆けつけることが出来ない。介護保険サービスでの支援をお願いしたい。
介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定	特になし
総合的な援助の方針	引き続き安心して安全に在宅生活を継続できるように、デイサービスでは下記の点に注意しながら支援させていただきます。 ・心身機能の低下を予防し、日常生活に必要な動作が維持出来るよう援助します。 ・物忘れや失禁し日常生活の活性化を図り、生活意欲を高めさせよう援助します。 ・ショートステイの契約は継続し、緊急時には速やかに連携を取れるようにします。
生活援助中心型の算定理由	<input checked="" type="checkbox"/> 1.一人暮らし <input type="checkbox"/> 2.家族等が障害、疾病等 <input type="checkbox"/> 3.その他( )

私は、上記の居室サービス計画書の内容について説明を受け、その内容に同意し、これを受領致します。 令和 年 月 日 氏名 印

# サービス担当者会議の要点

## ▼サービス担当者会議の要点作成画面

管理番号 2 被保険者一覧

作成日 令和01年10月16日 居室サービス計画作成者氏名 ケアマネ1

被保険者名 介護 二郎 フォントサイズ 9

開催日 令和01年10月16日 開催場所 本人宅

開催時間 14:00 ~ 14:20 開催回数 1回

所属(職種) 氏名 所属(職種) 氏名 所属(職種) 氏名

本人 介護 二郎 ヘルパー ヘルパーB

家族(長女) 介護 かなえ ケアマネ ケアマネ1

介護福祉士 介護福祉士A 介護福祉士A

検討した項目 (5行迄可能)

検討内容 (9行迄可能)

結論 (9行迄可能)

残された課題 (6行迄可能)

残された課題(今回の開催)

複製 プレビュー

定型文はテンプレート登録で文書作成が簡単に!

第4表 サービス担当者会議の要点 作成年月日 令和01年10月16日

利用者氏名 介護 二郎 様 居室サービス計画作成者氏名 ケアマネ1

開催日 令和01年10月16日 開催場所 本人宅 開催時間 14時00分 ~ 14時20分 開催回数 1回

会議出席者	所属(職種)	氏名	所属(職種)	氏名	所属(職種)	氏名
本人	介護 二郎	ヘルパー	ヘルパーB			
家族(長女)	介護 かなえ	ケアマネ	ケアマネ1			
介護福祉士	介護福祉士A	介護福祉士A				

検討した項目 退院後の介護サービス新規利用について

検討内容 麻痺があるため自宅の家事が十分に行えない。特にコンロや包丁等の使用は危険であり、長女は近所に住んでいるが、日中ケアが仕事のため支援ができない。ヘルパーによる支援・布団からの立ち上がりは負担が大きく、またバランスを崩して転倒の危険性がある。介護要。(本人の意見)リハビリは行っているが、以前のようにま動かせない。特に布団での生活

結論 サービス内容については、原案で提案した通り、みかんケアステーションヘルパーによる生活援助を3回/週に増し、福祉用具から電動ベッドをレンタルする。居室サービス計画書(2)の目標およびサービス内容、期間や頻度について確認を行い、利用者及び家族、サービス担当者全員の合意を得た。今回出席できなかった主治医に対しては、後日あらためて医師を訪問し、ケアプランについて説明を行い手続することとする。

残された課題(今回の開催時) 初回の利用であるため、様子観察していき、状態変化があった際に、内容について再検討する。



## ● 居宅介護支援経過

### ▼ 居宅介護支援経過作成画面

※すけ [ 支援事業者版 観戦 ]

支援 **居宅介護支援経過**

管理番号 3 被保険者一覧 フォントサイズ 9

被保険者名 介護 三郎 担当ケアマネジャー ケアマネ1

○ 年月日範囲指定 令和 01年12月21日 ~ 令和 02年01月21日

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

○ 全件読込 再読込

年月日	内容
令和 01年09月26日	■■病棟の病室を訪問し、介護支援専門員証の提示を行い、自己紹介をした後にアセスメントを実施した。利用者様の希望及び家族（長女：介護かなえ様）の希望、病状や介護力、自宅の環境等についてアセスメントを実施した。アセスメント実施後、書面説明を行い同意を得た。アセスメント内容は別紙参照。
令和 01年09月26日	病院スタッフより情報の聞き取りを行う。介護三郎氏の担当ケアマネジャーである専任の遠隔支援ナースより医療情報を聞き取り、病状、退院の見込み、リハビリの状況などを確認する。
令和 01年10月01日	サービス利用開始にあたり、契約書および重要事項説明書等について、利用者本人（介護三郎様）および家族（長女：介護かなえ様）に説明し、同意を得た。署名・捺印を頂き交付する。入院した際には、担当の介護支援専門員の氏名及び連絡先を医療機関に伝えるよう、本人様と家族様に依頼。担当ケアマネジャーの連絡先を記入した名刺を保険証とともに携帯していただくよう依頼した。

新規 行追加 行削除 行複写 複写時にヘッダーを付ける 印刷 取消

第5表 居宅介護支援経過

利用者氏名 介護 三郎 様 居宅サービス計画作成者氏名 ケアマネ1

年月日	内容
令和 01年09月26日	■■病棟の病室を訪問し、介護支援専門員証の提示を行い、自己紹介をした後にアセスメントを実施した。利用者様の希望及び家族（長女：介護かなえ様）の希望、病状や介護力、自宅の環境等についてアセスメントを実施した。アセスメント実施後、書面説明を行い同意を得た。アセスメント内容は別紙参照。
令和 01年09月26日	病院スタッフより情報の聞き取りを行う。介護三郎氏の担当ケアマネジャーである専任の■■病棟の遠隔支援ナースより医療情報を聞き取り、病状、退院の見込み、リハビリの状況などの確認を行う。
令和 01年10月01日	サービス利用開始にあたり、契約書および重要事項説明書等について、利用者本人（介護三郎様）および家族（長女：介護かなえ様）に説明し、同意を得た。署名・捺印を頂き交付する。入院した際には、担当の介護支援専門員の氏名及び連絡先を医療機関に伝えるよう、本人様と家族様に依頼。担当ケアマネジャーの連絡先を記入した名刺を保険証とともに携帯していただくよう依頼した。

## ● モニタリングシート

### ▼ モニタリングシート作成画面

※すけ [ 支援事業者版 観戦 ]

支援 **モニタリングシート**

管理番号 1 被保険者一覧 モニタリング実施 令和 02年01月15日

被保険者名 介護 一郎 担当ケアマネジャー ケアマネ1

短期目標	サービス種別	期間	実施状況	満足度と評価	
				本人	家族
交流の場に休まずに参加する	デイサービス（りんごデイサービス）	2019年10/01～2020年3/30	1 計画通り実施	1 満足	1 満足
足腰が衰えないように定期的に運動する	デイサービス（りんごデイサービス）レクリエーション	2019年10/01～2020年3/30	1 計画通り実施	1 満足	2 ほぼ満足
福祉用具を使用して安全な歩行が維持できる	福祉用具貸与（みかん福祉用具）	2019年10/01～2020年3/30	1 計画通り実施	1 満足	1 満足
緊急時に確実に援助が受けられる	短期入所生活介護（いちごショートステイ）契約を継続	2019年10/01～2020年3/30	1 計画通り実施	2 ほぼ満足	2 ほぼ満足

複写 計画書(2)取込 新規 行削除 行複写 プレビュー

モニタリングシート 記載日 令和 02年 01月 15日

利用者氏名 介護 一郎 様 担当者 ケアマネ1 モニタリング実施日 令和 02年 01月 15日

短期目標 (※2表より転記)	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 (ケアマネジャー)	今後の対応	備考
				本人	家族			
交流の場に休まずに参加する	デイサービス（りんごデイサービス）	2019年10/01～2020年3/30	①計画通り実施 ②計画を一部実施 ③計画未実施	①満足 ②ほぼ満足 ③一部満足 ④不満	①満足 ②ほぼ満足 ③一部満足 ④不満	1 達成 ②ほぼ達成 3 一部達成 4 未達成	①継続 2 変更 3 中止	
足腰が衰えないように定期的に運動する	デイサービス（りんごデイサービス）レクリエーション	2019年10/01～2020年3/30	①計画通り実施 ②計画を一部実施 ③計画未実施	①満足 ②ほぼ満足 ③一部満足 ④不満	1 満足 ②ほぼ満足 ③一部満足 ④不満	①達成 2 ほぼ達成 3 一部達成 4 未達成	①継続 2 変更 3 中止	
福祉用具を使用して安全な歩行が維持できる	福祉用具貸与（みかん福祉用具）	2019年10/01～2020年3/30	①計画通り実施 ②計画を一部実施 ③計画未実施	①満足 ②ほぼ満足 ③一部満足 ④不満	①満足 ②ほぼ満足 ③一部満足 ④不満	①達成 2 ほぼ達成 3 一部達成 4 未達成	①継続 2 変更 3 中止	
緊急時に確実に援助が受けられる	短期入所生活介護（いちごショートステイ）契約を継続	2019年10/01～2020年3/30	①計画通り実施 ②計画を一部実施 ③計画未実施	1 満足 ②ほぼ満足 ③一部満足 ④不満	1 満足 ②ほぼ満足 ③一部満足 ④不満	1 達成 ②ほぼ達成 3 一部達成 4 未達成	①継続 2 変更 3 中止	

ページ 1

💡 居宅サービス計画書（2）の短期目標を取り込めます！

## 4 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

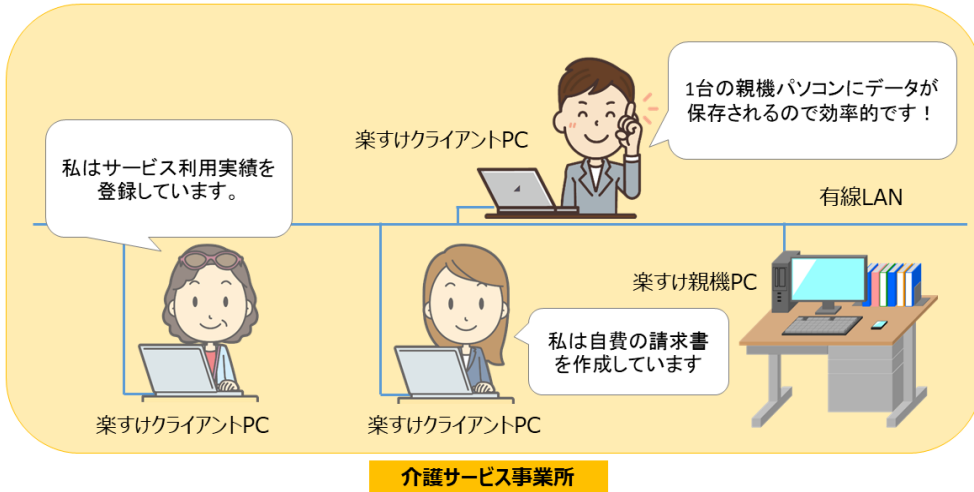
簡易式アセスメントは『楽すけ』独自の様式です。アセスメントの項目をお確かめの上、ご利用を開始してください。

## 5 便利なオプション

- 複数人で情報共有する場合はオプションツール「クライアント版」が便利！

### 複数台のPCで情報共有 オプションツール『クライアント版』

- ▶ 1台の『親機楽すけ』を設定し、『クライアント楽すけ』を5～6台まで設定可能。
- ▶ 各PCで入力したデータは即時に**全員に共有**されます。



詳細はオプションのご案内も合わせてご覧ください。

### 社外で作業する場合は…

- ▶ オプションツール『支援子機版』をご利用いただくか
- ▶ 『クライアント版』+VPN機能を活用することで外出先での記録も可能です。



## 6 各種連携機能

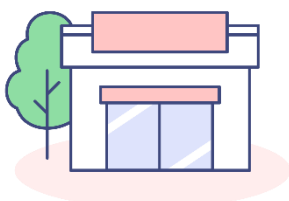
- LIFE（科学的介護情報システム）への連携に対応しています。



『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。

- 「居宅介護支援事業所と訪問介護などのサービス提供事業所における情報連携の標準仕様」に対応しています。

居宅支援事業所（ケアマネ）



利用票をCSVでやり取り  
転記作業を削減

サービス事業所（訪問介護など）



帳票種類

『楽すけ』居宅支援事業者版で出力できる帳票は以下の通りです。

基本情報	被保険者一覧表	被保険者一覧表（住所録）
	被保険者一覧表（認定期限切れ）	被保険者一覧表（誕生日）
	被保険者一覧表（公費利用者）	被保険者宛名ラベル
	被保険者台帳（基本情報、家族、住宅情報）	
	取引先事業者一覧表	取引先事業者宛名ラベル
利用票・提供票	サービス利用票	サービス利用票（別表）
	サービス提供票	サービス提供票（別表）
	御利用説明書	サービス一覧表
	サービス提供票一覧表	
アセスメント	MDS-HCアセスメント	全社協アセスメント
	簡易式アセスメント	
文書	居宅サービス計画書 第1表	居宅サービス計画書 第2表
	週間サービス計画表	サービス担当者会議の要点
	居宅介護支援経過	モニタリングシート
	担当者に対する照会	事故報告書
要支援向け文書 Excelへのフォーマット出力のみ	利用者基本情報	
	基本チェックリスト及び事業対象者に該当する基準	
	介護予防サービス・支援計画書	
	介護予防支援・介護予防ケアマネジメントサービス評価表	
	介護予防支援・介護予防ケアマネジメント経過記録	
給付請求関連	給付管理票総括票	給付管理票
	介護給付費請求書	介護予防支援介護給付費明細書
	介護予防・日常生活支援総合事業費明細書	
	給付管理票（包括支援センター提出用）	
	介護給付費明細書（包括支援センター提出用）	
	総合事業費明細書（包括支援センター提出用）	
集計資料	年齢・性別集計表	ケアプラン作成者介護度別集計表
	ケアプラン作成者保険者別集計表	



はサポート体制が充実！

1

お待たせしないヘルプデスク

通常時はほぼ3コール以内にお答えしています。請求時期は、20～30分お待ちいただくこともあります。業界トップクラスのつながりやすさです。

2

何度でもサポート無料！

課題の解決までとことんサポートします！

3

インターネット遠隔サポートが便利！

遠隔操作でお困りの箇所を拝見しご案内します。



ヘルプデスク開設時間  
平日 10:00～18:00  
土曜 10:00～15:00

デモンストレーション・無料体験

お見積りのご用命はこちら

0120-27-2889

本書の掲載内容は令和3年11月現在の内容です。

敬心学園グループ  
ニップクケアサービス株式会社

〒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>