



# 居宅サービス事業者版Ⅱ【 特定施設 】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



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

発行日 令和 01 年 05 月 31 日

請求書

〒 169-0075 ( ) ( )  
東京都新宿区高田馬場

介護 太郎 様

TEL 振込先 有科老人ホーム系すけ莞

対象年月 令和 01年 05月 請求額合計 (イ+ロ) ￥ 20,856 -  
但し、介護 一部稼働利用分として

費用総額 保険/事業費 請求額	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	
208,560	187,704	0	20,856	0	0	0

サービス種類	単位数 /回	回数	小計単位数	対象単位数	単位数 /回	費用総額	備考
特定施設生活介護1	534	31	16,554				
特定施設生活機能向上連携加算1	200	1	200				
特定施設個別機能訓練加算	12	31	372				
特定施設サービス提供稼働加算1	18	31	558				
特定施設見通改善加算1			1,450				
特定施設生活合計			19,134	19,134	10.90	208,560	

1 / 1

▼被保険者(利用者)への領収書見本

発行日 年 月 日

領収書

〒 169-0075 ( ) ( )  
東京都新宿区高田馬場

介護 太郎 様

TEL 有科老人ホーム系すけ莞

対象年月 令和 01年 05月 領収額 (イ+ロ) ￥ 20,856 -  
但し、介護 一部稼働利用分として

費用総額 保険/事業費 請求額	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
208,560	187,704	0	20,856	0	0	0	0

サービス種類	単位数 /回	回数	小計単位数	対象単位数	単位数 /回	費用総額	備考
特定施設生活介護1	534	31	16,554				
特定施設生活機能向上連携加算1	200	1	200				
特定施設個別機能訓練加算	12	31	372				
特定施設サービス提供稼働加算1	18	31	558				
特定施設見通改善加算1			1,450				
特定施設生活合計			19,134	19,134	10.90	208,560	

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

## 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	居宅サービス・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【特定施設事業者版 観覧】

特定施設 **施設サービス計画書(1)**

管理番号 1 | 被保険者一覧 | 作成日 令和 01年06月25日 | 印刷日 令和 01年06月25日

被保険者名 介護 一郎 | 生年月日 昭和 15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

作成介護保険施設名 有料老人ホーム楽すけ苑

作成介護保険施設所在地

施設サービス計画作成(変更)日 令和 01年06月25日 | 初回施設サービス計画作成日

認定日 平成 31年01月10日 | 認定の有効期限 平成 31年02月01日 ~ 令和 03年01月31日

要介護状態区分 要介護1 |  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)

総合的介護方針 (9行入力可能)

本人は、嚥下障害の悪化を防ぐ等の目標を維持することを希望している。また、自分で歩ける状態を長く維持したいと考えている。ご家族は、認知症の悪化を懸念されており、自分でできることなるべく自分でやりたいと考えている。

食事提供を通じて、嚥下障害を悪化しないようにする。又介護士が、転倒に留意しながら歩ける状態を維持する。

嚥下障害に留意した食事提供を行い、嚥下障害の悪化を防ぐとともに、歩行器を利用して転倒に留意しながら歩ける状態を維持できるようにする。またご自分でできることなるべく自分でやり、必要に応じて介護サービスを利用する。

施設サービス計画書(2)の入力 | 複写 |  内容の同意欄を表示する。  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【特定施設事業者版 観覧】

特定施設 **施設サービス計画書(2)**

被保険者名 介護 一郎 | 作成日 令和 01年06月25日

生活全般の解決すべき課題(ニーズ)	長期目標	期間	短期目標	期間	サービス内容	援助内容	担当
嚥下障害の悪化を防ぐ	嚥下障害の悪化を防ぐ	2019/09/01 ~ 2019/09/30	嚥下障害の悪化を防ぐ	2019/09/01 ~ 2019/09/30	嚥下障害に留意した食事提供を受ける		
同上	嚥下障害の悪化を防ぐ	2019/09/01 ~ 09/30	嚥下障害の悪化を防ぐ	2019/09/01 ~ 09/30	嚥下障害に留意した食事提供を受ける		
自分で歩ける状態を維持したい	転倒に留意しながら歩けるようにする	2019/06/01 ~ 2019/09/30	転倒に留意しながら歩けるようにする	2019/06/01 ~ 2019/09/30	福祉用具歩行器貸与		
寝るだけ毎日入浴し	毎日入浴する	2019/06/01 ~ 2019/09/30	毎日入浴する	2019/06/01 ~ 2019/09/30	訪問介護 入浴の見守り		

※すけ【特定施設事業者版 観覧】

特定施設 **サービス担当者会議の要点**

管理番号 1 | 被保険者一覧

作成日 令和 01年06月25日 | 施設サービス計画作成者氏名 真島

被保険者名 介護 一郎 | フォントサイズ 9

開催日 令和 01年06月24日 | 開催場所 有料老人ホーム楽すけ苑

開催時間 14:00 ~ 14:30 | 開催回数 1回

所屬(職種)	氏名	所屬(職種)	氏名
家族(長男)	介護 太郎	介護職員	A
		管理栄養士	B
会議出席簿	准看護師	C	ケアマネ
		D	

検討した項目 (5行入力可能)

- 1.入居後のご様子について
- 2.嚥下障害に留意した食事提供について

検討内容 (9行入力可能)

- 1.入居後の経過経過、ご本人の様子を報告。介護職員「軽度の認知症の症状が見られるが、落ち着いた生活されている。」ご家族(長男)「入居前は不安がっていたが、快楽と老人も喜んでいる」とのこと。
- 2.食事や食事ケアメニューを提供。准看護師、管理栄養士の経過については「問題ない範囲で推移」とのこと。ご家族(長男)「自宅で朝食も多かった。本人も病気のことはわかってはいるので不満はないと思う。」

結論 (9行入力可能)

- 1.落ち着いた生活されている。施設での生活により慣れていただくよう、職員の声掛けを積極的に行う。
- 2.准看護師がニューを継続する。

経過観察する。

残された課題 次回開催 1ヵ月間にてモニタリングを行い、サービス担当者会議の時期を検討する。

複写 | プレビュー | 印刷 | 削除 | 登録 | 閉じる

※すけ【特定施設事業者版 観覧】

特定施設 **施設介護経過**

管理番号 1 | 被保険者一覧 | フォントサイズ 9

被保険者名 介護 一郎 | 施設サービス計画作成者氏名 田島

年月日範囲指定 令和 01年05月29日 ~ 令和 01年06月29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。

全件読込 | 再読込

年月日	内容
平成 30年09月15日	入居にあたり、ご家族を交えて面談。重要事項説明書にそって説明し、ご本人、ご家族ともに了承。契約書に署名、捺印いただく。
平成 30年09月15日	ケアマネージャーと面談。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。
平成 30年09月27日	施設サービス計画書を作成し、確認してもらう。同意いただき署名捺印をもらう。
平成 30年09月29日	福祉用具事業者の訪問を受け説明を受ける。歩行器の種類を選択。
平成 30年10月01日	住居を搬送され本日入浴です。朝食は全量食べられず、昼食、夕食は食べられず。
平成 30年10月01日	医師の訪問を受け、風邪薬を処方される。
平成 30年10月03日	訪問回復され「今日は気分がいい」と話されました。入浴も予定通り、食事は朝、昼、夕、全量召し上がった。
平成 30年10月24日	「歩行器にまだなれず、立ち上がる時に怖い」とのこと。来週、福祉用具事業部に来てもらい、別の歩行器を試すことにした。

▲サービス担当者会議の要点作成画面

▲施設介護経過作成画面

## 帳票種類 楽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

楽すけ [特定施設事業者版 親機]

特定施設 自費・預りデータ作成

対象年月 令和 01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	固	摘要
03(金)	200	食事代	朝食代	300	1		300			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	曜
	300	消耗品	消耗品おむつ	20	1		20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	曜
06(月)	200	食事代	朝食代	300	1		300			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	曜
	300	消耗品	消耗品おむつ	20	1		20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	曜
07(火)	200	食事代	昼食代	400	1		400			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	曜
	300	消耗品	消耗品おむつ	20	1		20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	曜
08(水)	200	食事代	昼食代	400	1		400			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	曜
	300	消耗品	消耗品おむつ	20	1		20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	曜
09(木)	200	食事代	昼食代	400	1		400			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	曜
	300	消耗品	消耗品おむつ	20	1		20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	曜
10(金)	200	食事代	朝食代	300	1		300			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	曜
	300	消耗品	消耗品おむつ	20	1		20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	曜
13(月)	200	食事代	朝食代	300	1		300			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	曜
	300	消耗品	消耗品おむつ	20	1		20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	曜
14(火)	200	食事代	昼食代	400	1		400			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	曜
	400	保険外サービス	付き添い(4時間以上)	3,000	1		3,000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	曜
16(木)	200	食事代	昼食代	400	1		400			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	曜
	400	保険外サービス	付き添い(4時間以上)	3,000	1		3,000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	曜
20(月)	200	食事代	朝食代	300	1		300			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	曜
	300	消耗品	消耗品おむつ	20	1		20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	曜
24(金)	200	食事代	朝食代	300	1		300			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	曜
	300	消耗品	消耗品おむつ	20	1		20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	曜
27(月)	200	食事代	朝食代	300	1		300			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	曜
	101	家賃	家賃タイプA	75,000	1		75,000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	末
(新規)	104	家賃	管理費	20,000	1		20,000			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	末
	----									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-----

前回取得 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

楽すけ [特定施設事業者版 親機]

特定施設 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	1	家賃タイプA	カチンタイ* A	出金	75,000			自費	月末	1
食事代	2	家賃タイプB	カチンタイ* B	出金	80,000			自費	月末	2
消耗品	3	家賃タイプC	カチンタイ* C	出金	90,000			自費	月末	3
保険外サービス	4	管理費	カチ	出金	20,000			自費	月末	4
預り金入金	5	朝食代	チウシヨクタイ	出金	300			自費	毎月01日	5
(新規)	--	昼食代	チウシヨクタイ	出金	400			自費	毎月01日	6
		夕食代	チウシヨクタイ	出金	500			自費	毎月01日	7
		おやつ代	オヤツタイ	出金	150			自費	週・曜日	8
		付き添い(4時間未満)	ツキソイ(4ジカミマン)	出金	1,500			自費	週・曜日	9
		付き添い(4時間以上)	ツキソイ(4ジカミジヨク)	出金	3,000			自費	週・曜日	10
		掃除・洗濯	ソウジ・センタク	出金	1,000			自費	週・曜日	11
		入浴	ニュウヨク	出金	1,500			自費	週・曜日	12
		寝具セット	シヤクセット	出金	1,000			自費	月末	13
		おむつ代	オムツタイ	出金	20			自費	週・曜日	14
		(新規)								--

▼自費分のみの請求書見本

〒 169-0075 東京都新宿区高田馬場 1 発行日 令和 01年 05月 31日

介護 太郎 様

有料老人ホーム楽すけ苑 TEL 振込先

TEL 1234567 本店 内、医療費控除

〒 有料老人ホーム楽すけ苑 普通 有料老人ホーム楽すけ苑 本店

請求年月 令和 01年 05月 請求額合計 ￥104,540-

内、介護 一部控除利用分として

自費合計	消費税合計	自費利用額計	内、医療費控除
104,540	0	104,540	0

※は、医療費控除対象。

日付	内容	単価	個数	税控除 金額	消費税	摘要
3(金)	食事代	300	1	300		
	消耗品	20	1	20		
6(月)	食事代	300	1	300		
	消耗品	20	1	20		
7(火)	食事代	400	1	400		
	消耗品	20	1	20		
9(木)	食事代	400	1	400		
	消耗品	20	1	20		
10(金)	消耗品	20	1	20		
12(月)	食事代	300	1	300		
	消耗品	20	1	20		
14(火)	食事代	400	1	400		
	保険外サービス	3,000	1	3,000		
16(木)	食事代	400	1	400		
17(金)	保険外サービス	3,000	1	3,000		
20(月)	食事代	300	1	300		
	消耗品	20	1	20		
24(金)	食事代	300	1	300		
	消耗品	20	1	20		
27(月)	食事代	300	1	300		
31(金)	消費	75,000	1	75,000		
	消費	20,000	1	20,000		
小計						104,540

▼介護保険適用分と自費分を合算した請求書見本

〒 169-0075 ( ) 1) 発行日 令和 01年 05月 31日

介護 太郎 様

有料老人ホーム楽すけ苑 TEL 振込先

TEL 1234567 本店 請求年月 令和 01年 05月

請求額合計 (イ+ロ) ￥125,396-

内、介護 一部控除利用分として

費用総額	保険・事業費	公費請求額	保険・事業費	公費請求額	和南等費相分(イ)	和南等費相分(ロ)	消費税	消費税	自費合計	自費合計	消費税	消費税
208,550	187,704	0	20,856	0	0	0	0	0	104,540	0	0	0

介護保険・総合事業

特定施設生活介護	単位数	回数	小計単位数	対象単位数	単位数	費用総額	備考
特定施設生活介護1	534	31	16,554				
特定施設生活介護向上連携加算1	200	1	200				
特定施設生活介護訓練加算	12	31	372				
特定施設サービス提供体制加算1.1	18	31	558				
特定施設生活介護加算I			1,450				
特定施設生活介護合計			19,134	19,134	10.90	208,550	

自費

項目名/品目名	単価	個数	合計額	消費税	備考
保険外サービス		3,000	2	6,000	0
消費		75,000	1	75,000	0
消費		20,000	1	20,000	0
消耗品		20	7	140	0
食事代		400	4	1,600	0
食事代		300	6	1,800	0

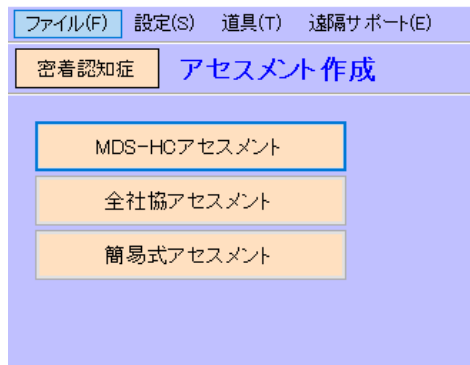


## 5 アセスメント作成

● 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  
nics 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>

本書の掲載内容は令和4年5月現在の内容です。