

2024年4月一介護報酬改定対応版

<対応内容（いちょう）>

本書では、バージョンアップの主な対応内容について説明します。

<目次>

1. 個人台帳 指定を受けた居宅支援事業所の介護予防支援の入力に対応 2
2. 予防サービス支援計画表・評価表／利用者基本情報 様式の変更に対応 3

※ 本書には、異なるシステム（サービス種）の画面を用いて説明している箇所があります。
お使いのシステムやサービス種に読み替えてご覧ください。

1. 個人台帳 指定を受けた居宅支援事業所の介護予防支援の入力に対応

個人台帳＞居宅支援事業所について、居宅介護支援事業所が指定を受けて介護予防支援を行う場合の入力に対応しました。

指定を受けた居宅介護支援事業所の介護予防支援を利用する利用者については、「介護／予防・総合事業」から「予防・総合事業（介護予防支援事業所）」を選択して登録してください。

《 居宅支援事業所 》※この情報は他のシステムと共有しています

基本情報

本人情報

家族情報

利用料

契約情報

事業所契約履歴

居宅レフト履歴

利用者契約履歴

介護保険

介護保険証

居宅支援事業所

負担割合証

社福軽減確認証

No.	介/予	事業所名	事業所番号	有効期間	委託
1	予防(介)	居宅介護支援事業所ひまわり	1234567890	R 6/ 4/ 1~	

居宅介護支援事業所／地域包括支援センター（介護予防支援事業所）

介護／予防・総合事業：予防・総合事業（介護予防支援事業所）

事業所番号：1234567890 所設定参照

事業所名：居宅介護支援事業所ひまわり

期間：令和 6 年 4 月 1 日

届出年月日：令和 年 月 日

該当の事業所から介護予防支援を受ける利用者については、「予防・総合事業（介護予防支援事業所）」を選択してください。

ワンポイント

個人台帳＞居宅支援事業所の上部の表の「介／予」欄には、以下のように表示されます。

- ・「予防・総合事業（地域包括支援センター）」を選択した場合

No.	介/予	事業所名	事業所番号	有効期間	委託
1	予防(地)	すずらん地域包括支援センター	9876543210	R 6/ 4/ 1~	○

「予防（地）」と表示されます。

- ・「予防・総合事業（介護予防支援事業所）」を選択した場合

No.	介/予	事業所名	事業所番号	有効期間	委託
1	予防(介)	居宅介護支援事業所ひまわり	1234567890	R 6/ 4/ 1~	

「予防（介）」と表示されます。

2. 予防サービス支援計画表・評価表／利用者基本情報 様式の変更に対応

居宅介護支援事業所が指定を受けて介護予防支援を行えるようになったことにもない、以下の様式変更に対応しました。

- ・「予防サービス支援計画表」(2 ページ目) について、様式の一部変更に対応しました。(注釈を追記しました。)

介護予防サービス・支援計画表 (2) 作成年月日 令和 6年 4月 1日
PAGE 2

No. 0000000001 利用者名 ひまわり 和子 様

目 標	目標についての支援のポイント	本人等のセルフケアや家族の支援、インフォーマルサービス	支 援 計 画 介護保険サービス または地域支援事業	サービス種別	事 業 所	期 間

健康状態について
主治医意見書、診断結果、観察結果等を踏まえた留意点

【本来自行すべき支援が実施できない場合】
 妥当な支援の実施に向けた方針

総合的な方針：生活不活発病の改善・予防のポイント

基本方針の(6)該当した実施項目数(実施項目数)をお書き下さい。
 実施支援事業の場合は必要な事業プログラムの枠内の数値に0を
 つけて下さい。

運動	栄養	口腔内	褥しこみ	物忘れ	うつ	その他
不足	改善	ケア	予防	予防	予防	

【意見】
 地域包括支援センター
 ※委託の場合

計画に関する同意
 上記計画について、同意いたします。
 令和 年 月 日 氏名

「※委託の場合」を追記しました。

- ・「予防サービス支援評価表」について、様式の一部変更に対応しました。(「介護予防支援事業者」を追記し、入力画面のボタン名を変更しました。)

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 作成年月日 令和 6年 4月 1日
評価日 令和 6年 4月 1日

利用者名 ひまわり 和子 殿 計画作成者氏名

目 標	評価期間	目標達成状況	達成/未達成	目標達成しない原因 (本人・家族の意見)	目標達成しない原因 (計画作成者の評価)	今後の方針

総合的な方針 介護予防支援事業者・地域包括支援センター意見

<input type="checkbox"/> プラン継続 <input type="checkbox"/> プラン変更 <input type="checkbox"/> 終了	<input type="checkbox"/> 介護給付 <input type="checkbox"/> 予防給付 <input type="checkbox"/> 介護予防・生活支援サービス事業 <input type="checkbox"/> 一般介護予防事業 <input type="checkbox"/> 終了	<input type="checkbox"/> 二次予防事業 <input type="checkbox"/> 一次予防事業 <input type="checkbox"/> 介護予防・生活支援サービス事業 <input type="checkbox"/> 一般介護予防事業 <input type="checkbox"/> 終了
---	--	--

「介護予防支援事業者・地域包括支援センター意見」に変更しました。

評価日: 令和 6 年 4 月 1 日 作成年月日: 令和 6 年 4 月 1 日 計画作成者氏名

目 標	評価期間	目標達成状況	達成/未達成	目標達成しない原因 (本人・家族の意見)	目標達成しない原因 (計画作成者の評価)	今後の方針

ボタン名を「介護予防支援事業者等意見」に変更しました。

<input type="checkbox"/> プラン継続 <input type="checkbox"/> プラン変更 <input type="checkbox"/> 終了	<input type="checkbox"/> 介護給付 <input type="checkbox"/> 予防給付 <input type="checkbox"/> 介護予防・生活支援サービス事業 <input type="checkbox"/> 一般介護予防事業 <input type="checkbox"/> 終了	<input type="checkbox"/> 二次予防事業 <input type="checkbox"/> 一次予防事業 <input type="checkbox"/> 介護予防・生活支援サービス事業 <input type="checkbox"/> 一般介護予防事業 <input type="checkbox"/> 終了
---	--	--

- ・「利用者基本情報」について、様式の一部変更に対応しました。
(新しい同意文に対応しました。)

利用者基本情報

作成年月日 令和 6年 4月 1日

《介護予防に関する事項》 作成担当者：

今までの生活		
現在の生活状況	一日の生活・すごし方	趣味・楽しみ・特技

《現在利用しているサービス》

公的サービス	非公的サービス

介護予防支援事業者、又は、地域包括支援センターが行う事業の実施に当たり、利用者の状況を把握する必要があるときは、基本チェックリスト記入内容、要介護認定・要支援認定に係る調査内容、介護認定審査会による判定結果・意見及び主治医意見書と同様に、利用者基本情報、アセスメントシートを、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、総合事業におけるサービス事業者等実施者、介護保険施設、主治医その他本事業の実施に必要な範囲で関係する者に提示することに同意します。

年 月 日 氏名

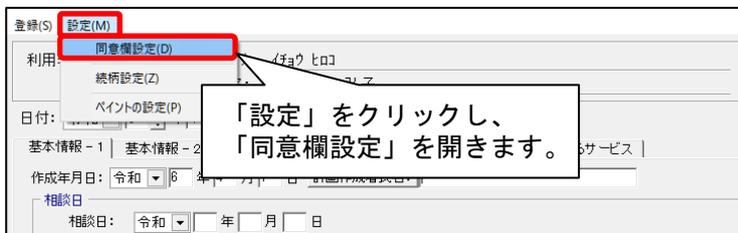
新しい同意文に対応しました。

ワンポイント

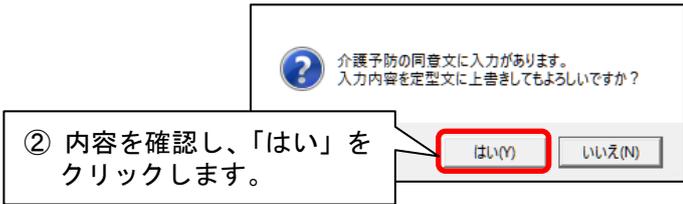
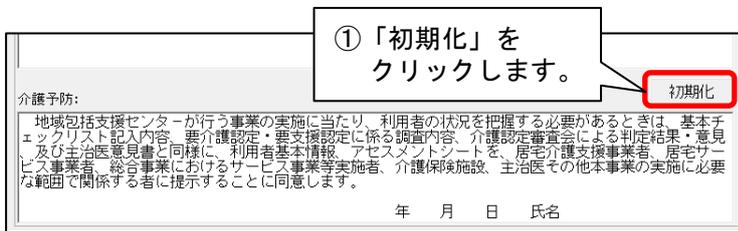
新しい同意文を反映するには、同意文の初期化が必要です。
※初期化を行うと、過去の利用者基本情報の同意文も変更されます。

<手順>

(1)利用者基本情報の入力画面を開き、左上の「設定」をクリックし、「同意欄設定」を開きます。



(2)「初期化」ボタンをクリックします。表示されるメッセージの内容を確認し、「はい」をクリックします。



(3)同意文の内容を確認し、「登録」をクリックします。

ご案内は以上です。

<以下余白>

<お問い合わせ>

ご不明な点等ございましたら、サポートセンターまでお問い合わせください。

TEL 0120-036-653

弊社ホームページでも、お問い合わせを受付しております。

システムより「カスタマサポート」をクリック、またはQRコードをスキャン



製造・販売：株式会社コンダクト