

## 2025 年 4 月－法改正対応版

### < 予定実績入力前の設定について >

令和 7 年 4 月の法改正により、一部加算の新設・廃止が行われました。

令和 7 年 4 月から算定する加減算に変更がある場合は、「保険請求予定実績」の入力および「保険請求予定実績一括展開」を行う前に、設定変更が必要となります。

本書の内容をご確認いただき、次の作業を行ってください。

#### － 設定 －

1. 管理設定
  - 1-1. 加算体制の設定
2. 加算初期設定の変更
  - 2-1. 事業所加算設定の変更

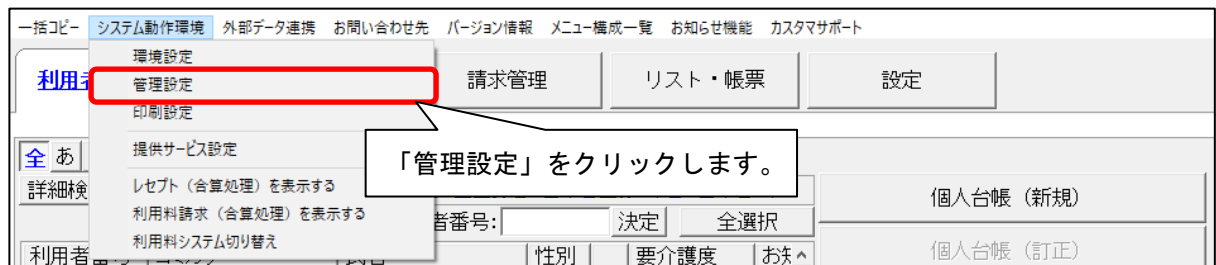
※ お使いのシステムとは異なるシステム（サービス種）の画面を用いて説明している場合があります。  
お使いのシステムやサービス種に読み替えてお読みください。

## 1. 管理設定

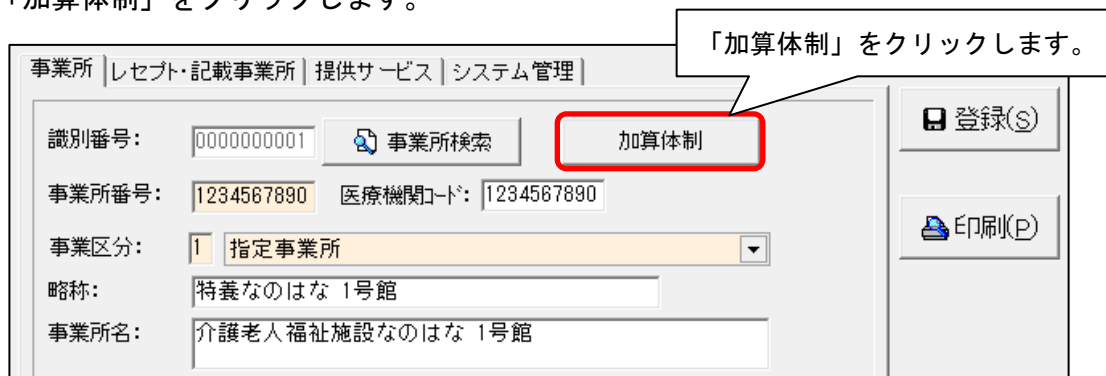
「管理設定」から事業所の設定を変更します。以下の手順を行ってください。

### 1-1. 加算体制の設定

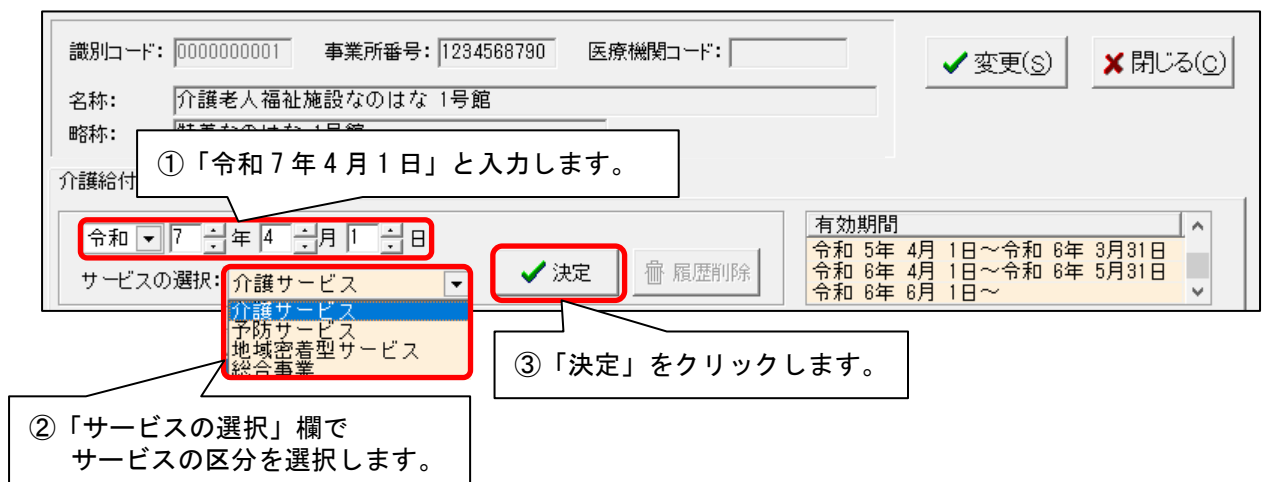
(1) メイン画面の上部メニューから「システム動作環境」>「管理設定」をクリックします。



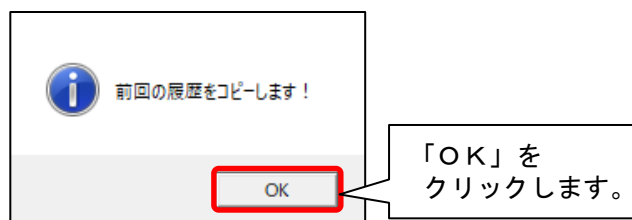
(2) 「加算体制」をクリックします。



(3) 「加算体制」画面が開きます。年月日の入力欄に「令和7年4月1日」と入力します。  
「サービスの選択」欄でサービスの区分を選択し、「決定」をクリックします。



(4) 「前回の履歴をコピーします！」と表示された場合は、「OK」をクリックします。



### ワンポイント

「加算体制等の変更・廃止に伴い、以下の体制を変更しました。」と表示された場合は、内容を確認し「閉じる」をクリックします。

加算体制等の変更・廃止に伴い、以下の体制を変更しました。

◆その他該当する体制等の詳細が有効でないためコピーしません！

サービス種：通所介護  
施設区分：通常規模型事業所  
人員配置区分：  
その他該当する体制：介護職員等処遇改善加算  
詳細：加算Ⅴ（１）

内容を確認し、「閉じる」をクリックします。

✕ 閉じる(ⓐ)

(5) 提供サービスを選択し、「その他該当する体制等」の内容を確認します。

「その他該当する体制等」の内容に変更がある場合は、「サービス訂正」をクリックします。

※「その他該当する体制等」の内容に変更がない場合は、次ページの手順（１０）に進みます。



- (6) 画面下部の「その他該当する体制等」を確認し、内容を変更する項目をクリックします。  
「詳細(複数選択可)」から該当する選択肢をクリックし、「決定」をクリックします。  
※「詳細(複数選択可)」の項目で選択肢を複数選択する場合は、キーボードの「Ctrl」を押しながら順にクリックしてください。

③「決定」をクリックします。

② 該当する選択肢をクリックします。

① 項目を選択します。

- (7) 変更する項目の数の分だけ、手順(6)を繰り返します。  
※手順(5)の画面で提供サービスの項目が複数登録されている場合は、「戻る」をクリックし、すべての項目について手順(5)～(6)を繰り返します。
- (8) 設定が終わりましたら、①「戻る」→②「戻る」の順にクリックします。

② 戻る

① 決定

- (9) 事業所内で他のサービス(介護・予防・地域密着型・総合事業サービス)を提供している場合は、手順(3)～(8)を繰り返します。

(10) 「変更」をクリックし、管理設定の「登録」をクリックします。「閉じる」をクリックします。

識別コード: 0000000001 事業所番号: 1234567890 医療機関コード:

名称: 介護老人福祉施設なのはな 1号館

略称: 特養なのはな 1号館

介護給付費算定に係る体制等状況 | 総合事業 |

①「変更」をクリックします。

変更(S) 閉じる(C)



事業所 | レセプト・記載事業所 | サービス提供時間 | システム管理 |

識別番号: 0000000001 事業所検索 加算体制

事業所番号: 1234567890 追加 医療機関コード:

事業区分: 1 指定事業所

略称: 特養なのはな 1号館

事業所名: 介護老人福祉施設なのはな 1号館

施設設置主体: 社会福祉法人

施設管理者名: 福祉 大介

職種: 介護福祉士

社福軽減対応: なし

住所: 16 石川県金沢市

〒 921-0000 TEL: 076-000-0000 FAX: 076-000-0000

県番号: 17 石川県

都道府県名: 石川県

市区町村名: 金沢市

町名番地: 〇〇町△△番地××-×

割引率: 0 %

適用期間: R 1 / 5 ~ 地域区分: 7 級地

適用年月: 令和 7 年 4 月

地域区分: 適用地域一覧

削除 クリア

②「登録」をクリックします。

登録(S) 閉じる(C)

③「閉じる」をクリックします。

## 2. 加算初期設定の変更

「加算初期設定」から「保険請求予定実績」の入力に関わる設定を変更します。

以下の手順を行ってください。

### 2-1. 事業所加算設定の変更

(1) メイン画面の「予定・実績管理」を選択し、「入所」タブの「加算初期設定」をクリックします。

(2) 「事業所加算画面」をクリックします。

(3) 「変更」をクリックします。有効開始年月を「令和7年4月」に変更し、「決定」をクリックします。

(4) 確認メッセージが表示されます。「OK」をクリックします。

- (5) 算定するすべての加減算の項目について、左側の「使用」のチェックが入っていることと、「事業所全体」のチェックが入っていることを確認します。チェックが無いものがあればチェックを入れます。

※「事業所全体」の列に「設定不可」と表示されている加減算は、加算初期設定での登録は不要です。(該当の加減算は、保険請求予定実績から直接入力を行います。)

| 使用                                  | 加算名称                     | 事業所全体                               |      |
|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 510904:福祉施設高齢者の介護支援体制加算Ⅰ | <input checked="" type="checkbox"/> | 1回/月 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 510905:福祉施設高齢者の介護支援体制加算Ⅱ | <input type="checkbox"/>            | 1回/月 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 510906:福祉施設高齢者の介護支援体制加算Ⅲ | 設定不可                                | 設定不可 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 510907:福祉施設高齢者の介護支援体制加算Ⅳ | <input type="checkbox"/>            | 1回/月 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 516167:福祉施設高齢者等感染症対策加算Ⅰ  | <input type="checkbox"/>            | 1回/月 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 519010:福祉施設新興感染症等対策加算Ⅰ   | <input type="checkbox"/>            | 5回/月 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 516237:福祉施設生産性向上推進加算Ⅰ    | <input type="checkbox"/>            | 1回/月 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 516238:福祉施設生産性向上推進加算Ⅱ    | <input type="checkbox"/>            | 1回/月 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 516099:福祉施設サービス提供体制加算Ⅰ   | <input checked="" type="checkbox"/> |      |
| <input type="checkbox"/>            | 516107:福祉施設サービス提供体制加算Ⅱ   | <input type="checkbox"/>            |      |
| <input type="checkbox"/>            | 516103:福祉施設サービス提供体制加算Ⅲ   | <input type="checkbox"/>            |      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 516110:福祉施設処遇改善加算Ⅰ       | <input checked="" type="checkbox"/> | 1回/月 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 516108:福祉施設処遇改善加算Ⅱ       | <input type="checkbox"/>            | 1回/月 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 516104:福祉施設処遇改善加算Ⅲ       | <input type="checkbox"/>            | 1回/月 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 516380:福祉施設処遇改善加算Ⅳ       | <input type="checkbox"/>            | 1回/月 |

① 算定する加減算項目の「使用」にチェックがあることを確認します。

② 算定する加減算項目の「事業所全体」にチェックがあることを確認します。

すべての項目を確認してください。

- (6) 「登録」をクリックし、「閉じる」をクリックします。

・予定実績のサービスコード作成時に、ここで設定した内容を自動的に反映します。  
 ・事業所で使用しない加算がある場合は、「使用」のチェックをはずしてください。  
 ・全ての利用者に有効となる加算がある場合は「事業所全体」の口をクリックし（「管理設定－加算体制」から初期値は取得します）

サービス種: 51:介護福祉施設サービス

有効開始年月: 令和 7年 4月～ 変更

施設区分: 4:通常規模型事業所

①「登録」をクリックします。

印刷(P) 登録(S) 閉じる(C)

②「閉じる」をクリックします。

- (7) すでに令和7年4月分の予定実績の入力を行った場合は「予定・実績管理」の「保険請求実績一括展開」を再度行ってください。

## ワンポイント

短期利用サービスについても設定を変更する場合は、タブを切り替えてから同様に手順(2)～(6)を行います。

| 利用者情報管理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           | 予定・実績管理                   | 請求管理 | リスト・帳票        | 設定   |     |      |     |     |            |         |          |   |   |      |  |  |            |         |         |   |   |      |  |  |            |         |        |   |   |      |  |     |            |           |         |   |   |      |  |  |            |        |       |   |   |      |  |      |            |          |         |   |   |      |  |     |            |          |        |   |   |      |  |  |            |         |       |   |   |      |  |  |            |           |         |   |   |      |  |    |            |          |         |   |   |      |  |    |            |         |         |   |   |      |  |    |            |        |        |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |          |   |   |      |  |    |            |         |        |   |   |      |  |      |            |          |        |   |   |      |  |      |                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------|------|---------------|------|-----|------|-----|-----|------------|---------|----------|---|---|------|--|--|------------|---------|---------|---|---|------|--|--|------------|---------|--------|---|---|------|--|-----|------------|-----------|---------|---|---|------|--|--|------------|--------|-------|---|---|------|--|------|------------|----------|---------|---|---|------|--|-----|------------|----------|--------|---|---|------|--|--|------------|---------|-------|---|---|------|--|--|------------|-----------|---------|---|---|------|--|----|------------|----------|---------|---|---|------|--|----|------------|---------|---------|---|---|------|--|----|------------|--------|--------|---|---|------|--|----|------------|---------|-------|---|---|------|--|----|------------|---------|-------|---|---|------|--|----|------------|---------|----------|---|---|------|--|----|------------|---------|--------|---|---|------|--|------|------------|----------|--------|---|---|------|--|------|-------------------------|--|
| 全 あ か さ た な は ま や ら わ 他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           | 全 介 予 事 他                 |      | 登 利 無 予 実     |      |     |      |     |     |            |         |          |   |   |      |  |  |            |         |         |   |   |      |  |  |            |         |        |   |   |      |  |     |            |           |         |   |   |      |  |  |            |        |       |   |   |      |  |      |            |          |         |   |   |      |  |     |            |          |        |   |   |      |  |  |            |         |       |   |   |      |  |  |            |           |         |   |   |      |  |    |            |          |         |   |   |      |  |    |            |         |         |   |   |      |  |    |            |        |        |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |          |   |   |      |  |    |            |         |        |   |   |      |  |      |            |          |        |   |   |      |  |      |                         |  |
| 詳細検索 条件クリア                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           | 3カ年区分: 全行 利用区分: 全登録者 基準日区 |      | 入所 <b>短期</b>  |      |     |      |     |     |            |         |          |   |   |      |  |  |            |         |         |   |   |      |  |  |            |         |        |   |   |      |  |     |            |           |         |   |   |      |  |  |            |        |       |   |   |      |  |      |            |          |         |   |   |      |  |     |            |          |        |   |   |      |  |  |            |         |       |   |   |      |  |  |            |           |         |   |   |      |  |    |            |          |         |   |   |      |  |    |            |         |         |   |   |      |  |    |            |        |        |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |          |   |   |      |  |    |            |         |        |   |   |      |  |      |            |          |        |   |   |      |  |      |                         |  |
| 利用者番号:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           | ① 「短期」タブを開きます。            |      | 保険請求予定実績一括展開  |      |     |      |     |     |            |         |          |   |   |      |  |  |            |         |         |   |   |      |  |  |            |         |        |   |   |      |  |     |            |           |         |   |   |      |  |  |            |        |       |   |   |      |  |      |            |          |         |   |   |      |  |     |            |          |        |   |   |      |  |  |            |         |       |   |   |      |  |  |            |           |         |   |   |      |  |    |            |          |         |   |   |      |  |    |            |         |         |   |   |      |  |    |            |        |        |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |          |   |   |      |  |    |            |         |        |   |   |      |  |      |            |          |        |   |   |      |  |      |                         |  |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>利用者番号</th> <th>ヨミガナ</th> <th>氏名</th> <th>性別</th> <th>介護</th> <th>要介護</th> <th>要支援</th> <th>介護保</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>0000000091</td><td>アサガオ クミ</td><td>あさがお 久美子</td><td>女</td><td>介</td><td>要介護2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>0000000090</td><td>アサガオ ケイ</td><td>あさがお 恵子</td><td>女</td><td>介</td><td>要介護2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>0000000051</td><td>アサミ カツコ</td><td>あさみ 勝子</td><td>女</td><td>介</td><td>要介護1</td><td></td><td>介護保</td></tr> <tr><td>0000000006</td><td>アジサイ ショウジ</td><td>あじさい 昭二</td><td>男</td><td>介</td><td>要介護1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>0000000093</td><td>ウメ エツコ</td><td>うめ 悦子</td><td>女</td><td>予</td><td>要支援2</td><td></td><td>今月誕生</td></tr> <tr><td>0000000089</td><td>コスモス カスコ</td><td>こすもす 和子</td><td>女</td><td>介</td><td>要介護1</td><td></td><td>通所介</td></tr> <tr><td>0000000008</td><td>コスモス ヒロシ</td><td>こすもす 博</td><td>男</td><td>介</td><td>要介護1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>0000000095</td><td>サクラ タカシ</td><td>さくら 隆</td><td>男</td><td>介</td><td>要支援1</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>0000000107</td><td>サザンカ ジュンコ</td><td>さざんか 純子</td><td>女</td><td>介</td><td>要介護2</td><td></td><td>誕生</td></tr> <tr><td>0000000094</td><td>スイセン ミツオ</td><td>すいせん 三男</td><td>男</td><td>介</td><td>要介護2</td><td></td><td>誕生</td></tr> <tr><td>0000000007</td><td>スズラン ミコ</td><td>すずらん 美子</td><td>女</td><td>介</td><td>要介護2</td><td></td><td>誕生</td></tr> <tr><td>0000000002</td><td>スミ イサム</td><td>すみ いさむ</td><td>男</td><td>介</td><td>要介護2</td><td></td><td>誕生</td></tr> <tr><td>0000000096</td><td>スモモ シゲル</td><td>すもも 茂</td><td>男</td><td>介</td><td>要介護2</td><td></td><td>誕生</td></tr> <tr><td>0000000092</td><td>ソテツ ツヨシ</td><td>そてつ 剛</td><td>男</td><td>介</td><td>要介護2</td><td></td><td>誕生</td></tr> <tr><td>0000000004</td><td>タンポポ エミ</td><td>たんぽぽ 恵美子</td><td>女</td><td>介</td><td>要介護2</td><td></td><td>誕生</td></tr> <tr><td>0000000014</td><td>ツクシ トモコ</td><td>つくし 智子</td><td>女</td><td>介</td><td>要介護2</td><td></td><td>来月誕生</td></tr> <tr><td>0000000037</td><td>トチノキ ユタカ</td><td>とちのき 豊</td><td>女</td><td>介</td><td>要介護3</td><td></td><td>来月誕生</td></tr> </tbody> </table> |           | 利用者番号                     | ヨミガナ | 氏名            | 性別   | 介護  | 要介護  | 要支援 | 介護保 | 0000000091 | アサガオ クミ | あさがお 久美子 | 女 | 介 | 要介護2 |  |  | 0000000090 | アサガオ ケイ | あさがお 恵子 | 女 | 介 | 要介護2 |  |  | 0000000051 | アサミ カツコ | あさみ 勝子 | 女 | 介 | 要介護1 |  | 介護保 | 0000000006 | アジサイ ショウジ | あじさい 昭二 | 男 | 介 | 要介護1 |  |  | 0000000093 | ウメ エツコ | うめ 悦子 | 女 | 予 | 要支援2 |  | 今月誕生 | 0000000089 | コスモス カスコ | こすもす 和子 | 女 | 介 | 要介護1 |  | 通所介 | 0000000008 | コスモス ヒロシ | こすもす 博 | 男 | 介 | 要介護1 |  |  | 0000000095 | サクラ タカシ | さくら 隆 | 男 | 介 | 要支援1 |  |  | 0000000107 | サザンカ ジュンコ | さざんか 純子 | 女 | 介 | 要介護2 |  | 誕生 | 0000000094 | スイセン ミツオ | すいせん 三男 | 男 | 介 | 要介護2 |  | 誕生 | 0000000007 | スズラン ミコ | すずらん 美子 | 女 | 介 | 要介護2 |  | 誕生 | 0000000002 | スミ イサム | すみ いさむ | 男 | 介 | 要介護2 |  | 誕生 | 0000000096 | スモモ シゲル | すもも 茂 | 男 | 介 | 要介護2 |  | 誕生 | 0000000092 | ソテツ ツヨシ | そてつ 剛 | 男 | 介 | 要介護2 |  | 誕生 | 0000000004 | タンポポ エミ | たんぽぽ 恵美子 | 女 | 介 | 要介護2 |  | 誕生 | 0000000014 | ツクシ トモコ | つくし 智子 | 女 | 介 | 要介護2 |  | 来月誕生 | 0000000037 | トチノキ ユタカ | とちのき 豊 | 女 | 介 | 要介護3 |  | 来月誕生 | ② 同様に手順(2)～(6)を行ってください。 |  |
| 利用者番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ヨミガナ      | 氏名                        | 性別   | 介護            | 要介護  | 要支援 | 介護保  |     |     |            |         |          |   |   |      |  |  |            |         |         |   |   |      |  |  |            |         |        |   |   |      |  |     |            |           |         |   |   |      |  |  |            |        |       |   |   |      |  |      |            |          |         |   |   |      |  |     |            |          |        |   |   |      |  |  |            |         |       |   |   |      |  |  |            |           |         |   |   |      |  |    |            |          |         |   |   |      |  |    |            |         |         |   |   |      |  |    |            |        |        |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |          |   |   |      |  |    |            |         |        |   |   |      |  |      |            |          |        |   |   |      |  |      |                         |  |
| 0000000091                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | アサガオ クミ   | あさがお 久美子                  | 女    | 介             | 要介護2 |     |      |     |     |            |         |          |   |   |      |  |  |            |         |         |   |   |      |  |  |            |         |        |   |   |      |  |     |            |           |         |   |   |      |  |  |            |        |       |   |   |      |  |      |            |          |         |   |   |      |  |     |            |          |        |   |   |      |  |  |            |         |       |   |   |      |  |  |            |           |         |   |   |      |  |    |            |          |         |   |   |      |  |    |            |         |         |   |   |      |  |    |            |        |        |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |          |   |   |      |  |    |            |         |        |   |   |      |  |      |            |          |        |   |   |      |  |      |                         |  |
| 0000000090                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | アサガオ ケイ   | あさがお 恵子                   | 女    | 介             | 要介護2 |     |      |     |     |            |         |          |   |   |      |  |  |            |         |         |   |   |      |  |  |            |         |        |   |   |      |  |     |            |           |         |   |   |      |  |  |            |        |       |   |   |      |  |      |            |          |         |   |   |      |  |     |            |          |        |   |   |      |  |  |            |         |       |   |   |      |  |  |            |           |         |   |   |      |  |    |            |          |         |   |   |      |  |    |            |         |         |   |   |      |  |    |            |        |        |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |          |   |   |      |  |    |            |         |        |   |   |      |  |      |            |          |        |   |   |      |  |      |                         |  |
| 0000000051                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | アサミ カツコ   | あさみ 勝子                    | 女    | 介             | 要介護1 |     | 介護保  |     |     |            |         |          |   |   |      |  |  |            |         |         |   |   |      |  |  |            |         |        |   |   |      |  |     |            |           |         |   |   |      |  |  |            |        |       |   |   |      |  |      |            |          |         |   |   |      |  |     |            |          |        |   |   |      |  |  |            |         |       |   |   |      |  |  |            |           |         |   |   |      |  |    |            |          |         |   |   |      |  |    |            |         |         |   |   |      |  |    |            |        |        |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |          |   |   |      |  |    |            |         |        |   |   |      |  |      |            |          |        |   |   |      |  |      |                         |  |
| 0000000006                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | アジサイ ショウジ | あじさい 昭二                   | 男    | 介             | 要介護1 |     |      |     |     |            |         |          |   |   |      |  |  |            |         |         |   |   |      |  |  |            |         |        |   |   |      |  |     |            |           |         |   |   |      |  |  |            |        |       |   |   |      |  |      |            |          |         |   |   |      |  |     |            |          |        |   |   |      |  |  |            |         |       |   |   |      |  |  |            |           |         |   |   |      |  |    |            |          |         |   |   |      |  |    |            |         |         |   |   |      |  |    |            |        |        |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |          |   |   |      |  |    |            |         |        |   |   |      |  |      |            |          |        |   |   |      |  |      |                         |  |
| 0000000093                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ウメ エツコ    | うめ 悦子                     | 女    | 予             | 要支援2 |     | 今月誕生 |     |     |            |         |          |   |   |      |  |  |            |         |         |   |   |      |  |  |            |         |        |   |   |      |  |     |            |           |         |   |   |      |  |  |            |        |       |   |   |      |  |      |            |          |         |   |   |      |  |     |            |          |        |   |   |      |  |  |            |         |       |   |   |      |  |  |            |           |         |   |   |      |  |    |            |          |         |   |   |      |  |    |            |         |         |   |   |      |  |    |            |        |        |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |          |   |   |      |  |    |            |         |        |   |   |      |  |      |            |          |        |   |   |      |  |      |                         |  |
| 0000000089                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | コスモス カスコ  | こすもす 和子                   | 女    | 介             | 要介護1 |     | 通所介  |     |     |            |         |          |   |   |      |  |  |            |         |         |   |   |      |  |  |            |         |        |   |   |      |  |     |            |           |         |   |   |      |  |  |            |        |       |   |   |      |  |      |            |          |         |   |   |      |  |     |            |          |        |   |   |      |  |  |            |         |       |   |   |      |  |  |            |           |         |   |   |      |  |    |            |          |         |   |   |      |  |    |            |         |         |   |   |      |  |    |            |        |        |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |          |   |   |      |  |    |            |         |        |   |   |      |  |      |            |          |        |   |   |      |  |      |                         |  |
| 0000000008                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | コスモス ヒロシ  | こすもす 博                    | 男    | 介             | 要介護1 |     |      |     |     |            |         |          |   |   |      |  |  |            |         |         |   |   |      |  |  |            |         |        |   |   |      |  |     |            |           |         |   |   |      |  |  |            |        |       |   |   |      |  |      |            |          |         |   |   |      |  |     |            |          |        |   |   |      |  |  |            |         |       |   |   |      |  |  |            |           |         |   |   |      |  |    |            |          |         |   |   |      |  |    |            |         |         |   |   |      |  |    |            |        |        |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |          |   |   |      |  |    |            |         |        |   |   |      |  |      |            |          |        |   |   |      |  |      |                         |  |
| 0000000095                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | サクラ タカシ   | さくら 隆                     | 男    | 介             | 要支援1 |     |      |     |     |            |         |          |   |   |      |  |  |            |         |         |   |   |      |  |  |            |         |        |   |   |      |  |     |            |           |         |   |   |      |  |  |            |        |       |   |   |      |  |      |            |          |         |   |   |      |  |     |            |          |        |   |   |      |  |  |            |         |       |   |   |      |  |  |            |           |         |   |   |      |  |    |            |          |         |   |   |      |  |    |            |         |         |   |   |      |  |    |            |        |        |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |          |   |   |      |  |    |            |         |        |   |   |      |  |      |            |          |        |   |   |      |  |      |                         |  |
| 0000000107                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | サザンカ ジュンコ | さざんか 純子                   | 女    | 介             | 要介護2 |     | 誕生   |     |     |            |         |          |   |   |      |  |  |            |         |         |   |   |      |  |  |            |         |        |   |   |      |  |     |            |           |         |   |   |      |  |  |            |        |       |   |   |      |  |      |            |          |         |   |   |      |  |     |            |          |        |   |   |      |  |  |            |         |       |   |   |      |  |  |            |           |         |   |   |      |  |    |            |          |         |   |   |      |  |    |            |         |         |   |   |      |  |    |            |        |        |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |          |   |   |      |  |    |            |         |        |   |   |      |  |      |            |          |        |   |   |      |  |      |                         |  |
| 0000000094                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | スイセン ミツオ  | すいせん 三男                   | 男    | 介             | 要介護2 |     | 誕生   |     |     |            |         |          |   |   |      |  |  |            |         |         |   |   |      |  |  |            |         |        |   |   |      |  |     |            |           |         |   |   |      |  |  |            |        |       |   |   |      |  |      |            |          |         |   |   |      |  |     |            |          |        |   |   |      |  |  |            |         |       |   |   |      |  |  |            |           |         |   |   |      |  |    |            |          |         |   |   |      |  |    |            |         |         |   |   |      |  |    |            |        |        |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |          |   |   |      |  |    |            |         |        |   |   |      |  |      |            |          |        |   |   |      |  |      |                         |  |
| 0000000007                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | スズラン ミコ   | すずらん 美子                   | 女    | 介             | 要介護2 |     | 誕生   |     |     |            |         |          |   |   |      |  |  |            |         |         |   |   |      |  |  |            |         |        |   |   |      |  |     |            |           |         |   |   |      |  |  |            |        |       |   |   |      |  |      |            |          |         |   |   |      |  |     |            |          |        |   |   |      |  |  |            |         |       |   |   |      |  |  |            |           |         |   |   |      |  |    |            |          |         |   |   |      |  |    |            |         |         |   |   |      |  |    |            |        |        |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |          |   |   |      |  |    |            |         |        |   |   |      |  |      |            |          |        |   |   |      |  |      |                         |  |
| 0000000002                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | スミ イサム    | すみ いさむ                    | 男    | 介             | 要介護2 |     | 誕生   |     |     |            |         |          |   |   |      |  |  |            |         |         |   |   |      |  |  |            |         |        |   |   |      |  |     |            |           |         |   |   |      |  |  |            |        |       |   |   |      |  |      |            |          |         |   |   |      |  |     |            |          |        |   |   |      |  |  |            |         |       |   |   |      |  |  |            |           |         |   |   |      |  |    |            |          |         |   |   |      |  |    |            |         |         |   |   |      |  |    |            |        |        |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |          |   |   |      |  |    |            |         |        |   |   |      |  |      |            |          |        |   |   |      |  |      |                         |  |
| 0000000096                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | スモモ シゲル   | すもも 茂                     | 男    | 介             | 要介護2 |     | 誕生   |     |     |            |         |          |   |   |      |  |  |            |         |         |   |   |      |  |  |            |         |        |   |   |      |  |     |            |           |         |   |   |      |  |  |            |        |       |   |   |      |  |      |            |          |         |   |   |      |  |     |            |          |        |   |   |      |  |  |            |         |       |   |   |      |  |  |            |           |         |   |   |      |  |    |            |          |         |   |   |      |  |    |            |         |         |   |   |      |  |    |            |        |        |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |          |   |   |      |  |    |            |         |        |   |   |      |  |      |            |          |        |   |   |      |  |      |                         |  |
| 0000000092                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ソテツ ツヨシ   | そてつ 剛                     | 男    | 介             | 要介護2 |     | 誕生   |     |     |            |         |          |   |   |      |  |  |            |         |         |   |   |      |  |  |            |         |        |   |   |      |  |     |            |           |         |   |   |      |  |  |            |        |       |   |   |      |  |      |            |          |         |   |   |      |  |     |            |          |        |   |   |      |  |  |            |         |       |   |   |      |  |  |            |           |         |   |   |      |  |    |            |          |         |   |   |      |  |    |            |         |         |   |   |      |  |    |            |        |        |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |          |   |   |      |  |    |            |         |        |   |   |      |  |      |            |          |        |   |   |      |  |      |                         |  |
| 0000000004                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | タンポポ エミ   | たんぽぽ 恵美子                  | 女    | 介             | 要介護2 |     | 誕生   |     |     |            |         |          |   |   |      |  |  |            |         |         |   |   |      |  |  |            |         |        |   |   |      |  |     |            |           |         |   |   |      |  |  |            |        |       |   |   |      |  |      |            |          |         |   |   |      |  |     |            |          |        |   |   |      |  |  |            |         |       |   |   |      |  |  |            |           |         |   |   |      |  |    |            |          |         |   |   |      |  |    |            |         |         |   |   |      |  |    |            |        |        |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |          |   |   |      |  |    |            |         |        |   |   |      |  |      |            |          |        |   |   |      |  |      |                         |  |
| 0000000014                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ツクシ トモコ   | つくし 智子                    | 女    | 介             | 要介護2 |     | 来月誕生 |     |     |            |         |          |   |   |      |  |  |            |         |         |   |   |      |  |  |            |         |        |   |   |      |  |     |            |           |         |   |   |      |  |  |            |        |       |   |   |      |  |      |            |          |         |   |   |      |  |     |            |          |        |   |   |      |  |  |            |         |       |   |   |      |  |  |            |           |         |   |   |      |  |    |            |          |         |   |   |      |  |    |            |         |         |   |   |      |  |    |            |        |        |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |          |   |   |      |  |    |            |         |        |   |   |      |  |      |            |          |        |   |   |      |  |      |                         |  |
| 0000000037                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | トチノキ ユタカ  | とちのき 豊                    | 女    | 介             | 要介護3 |     | 来月誕生 |     |     |            |         |          |   |   |      |  |  |            |         |         |   |   |      |  |  |            |         |        |   |   |      |  |     |            |           |         |   |   |      |  |  |            |        |       |   |   |      |  |      |            |          |         |   |   |      |  |     |            |          |        |   |   |      |  |  |            |         |       |   |   |      |  |  |            |           |         |   |   |      |  |    |            |          |         |   |   |      |  |    |            |         |         |   |   |      |  |    |            |        |        |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |          |   |   |      |  |    |            |         |        |   |   |      |  |      |            |          |        |   |   |      |  |      |                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                           |      | 保険請求予定実績      |      |     |      |     |     |            |         |          |   |   |      |  |  |            |         |         |   |   |      |  |  |            |         |        |   |   |      |  |     |            |           |         |   |   |      |  |  |            |        |       |   |   |      |  |      |            |          |         |   |   |      |  |     |            |          |        |   |   |      |  |  |            |         |       |   |   |      |  |  |            |           |         |   |   |      |  |    |            |          |         |   |   |      |  |    |            |         |         |   |   |      |  |    |            |        |        |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |          |   |   |      |  |    |            |         |        |   |   |      |  |      |            |          |        |   |   |      |  |      |                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                           |      | 介護記録          |      |     |      |     |     |            |         |          |   |   |      |  |  |            |         |         |   |   |      |  |  |            |         |        |   |   |      |  |     |            |           |         |   |   |      |  |  |            |        |       |   |   |      |  |      |            |          |         |   |   |      |  |     |            |          |        |   |   |      |  |  |            |         |       |   |   |      |  |  |            |           |         |   |   |      |  |    |            |          |         |   |   |      |  |    |            |         |         |   |   |      |  |    |            |        |        |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |          |   |   |      |  |    |            |         |        |   |   |      |  |      |            |          |        |   |   |      |  |      |                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                           |      | 利用料一括展開       |      |     |      |     |     |            |         |          |   |   |      |  |  |            |         |         |   |   |      |  |  |            |         |        |   |   |      |  |     |            |           |         |   |   |      |  |  |            |        |       |   |   |      |  |      |            |          |         |   |   |      |  |     |            |          |        |   |   |      |  |  |            |         |       |   |   |      |  |  |            |           |         |   |   |      |  |    |            |          |         |   |   |      |  |    |            |         |         |   |   |      |  |    |            |        |        |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |          |   |   |      |  |    |            |         |        |   |   |      |  |      |            |          |        |   |   |      |  |      |                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                           |      | 利用料実費/入金      |      |     |      |     |     |            |         |          |   |   |      |  |  |            |         |         |   |   |      |  |  |            |         |        |   |   |      |  |     |            |           |         |   |   |      |  |  |            |        |       |   |   |      |  |      |            |          |         |   |   |      |  |     |            |          |        |   |   |      |  |  |            |         |       |   |   |      |  |  |            |           |         |   |   |      |  |    |            |          |         |   |   |      |  |    |            |         |         |   |   |      |  |    |            |        |        |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |          |   |   |      |  |    |            |         |        |   |   |      |  |      |            |          |        |   |   |      |  |      |                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                           |      | <b>加算初期設定</b> |      |     |      |     |     |            |         |          |   |   |      |  |  |            |         |         |   |   |      |  |  |            |         |        |   |   |      |  |     |            |           |         |   |   |      |  |  |            |        |       |   |   |      |  |      |            |          |         |   |   |      |  |     |            |          |        |   |   |      |  |  |            |         |       |   |   |      |  |  |            |           |         |   |   |      |  |    |            |          |         |   |   |      |  |    |            |         |         |   |   |      |  |    |            |        |        |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |       |   |   |      |  |    |            |         |          |   |   |      |  |    |            |         |        |   |   |      |  |      |            |          |        |   |   |      |  |      |                         |  |

予定実績作成前の設定は以上です。