

2025 年 9 月ーケアプランデータ連携 V4 対応版

<対応内容(あさがお I)>

本書では、バージョンアップの主な対応内容について説明します。

<目次>

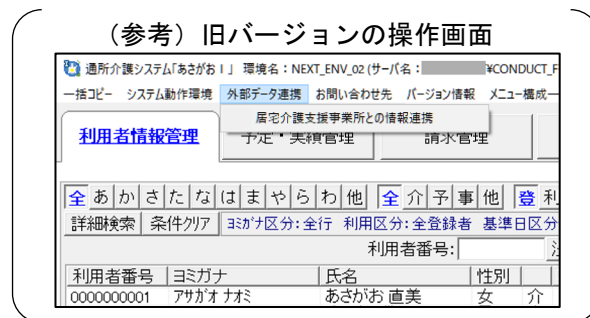
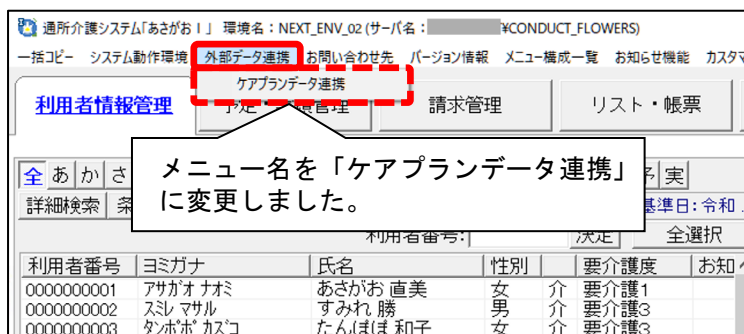
- | | | |
|------------|---|---|
| 1. 外部データ連携 | メニュー名の変更と機能の追加 | 2 |
| 2. 外部データ連携 | 「介護予防サービス支援計画表」、「利用者基本情報」の取込・印刷に対応 | 4 |

※ 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ください。

1. 外部データ連携 メニュー名の変更と機能の追加

メイン画面の「外部データ連携」機能について、ボタンや画面構成を一部変更しました。

- ・「外部データ連携」をクリック後に表示されるメニュー名を、「ケアプランデータ連携」に変更しました。

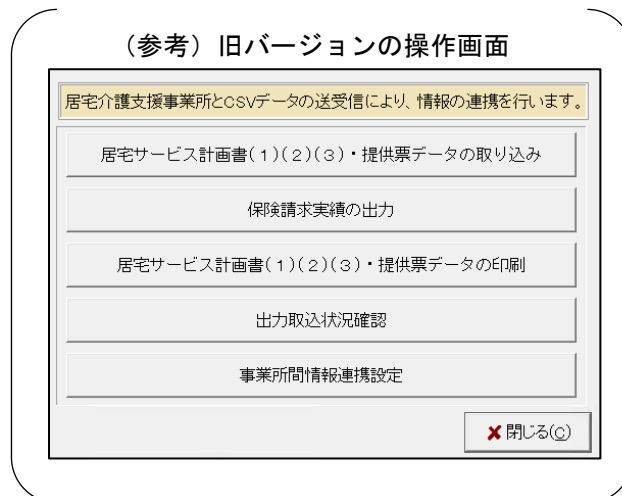
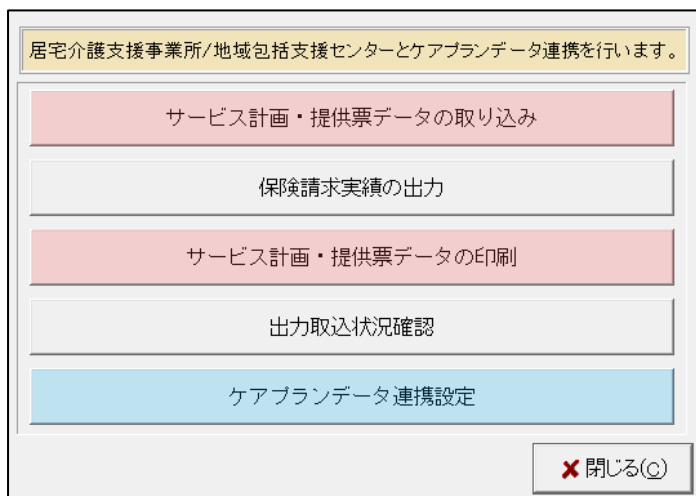


- ・メニュー画面について、機能追加とボタン名の一部変更を行いました。

… ボタン名の変更と、一部機能の追加

(「介護予防サービス支援計画表」、「利用者基本情報」の取り込み・印刷に対応)

… ボタン名の変更のみ (操作方法是変更なし)



- ・ケアプランデータ連携の出力・取込画面上に、「でん伝虫」ボタンを追加しました。

※Flowers NEXT on Cloud をお使いの場合は対象外です（インターネットからでん伝虫にアクセスしてください）。

（例）「サービス計画・提供票データの取り込み」の操作画面

「でん伝虫」ボタンをクリックすると、「でん伝虫」のログイン画面が表示されます。

（「でん伝虫」データ連携サービスをご契約の場合は、ケアプランデータ連携用ファイル出力後、続けてファイルを送信できます。）

ワンポイント

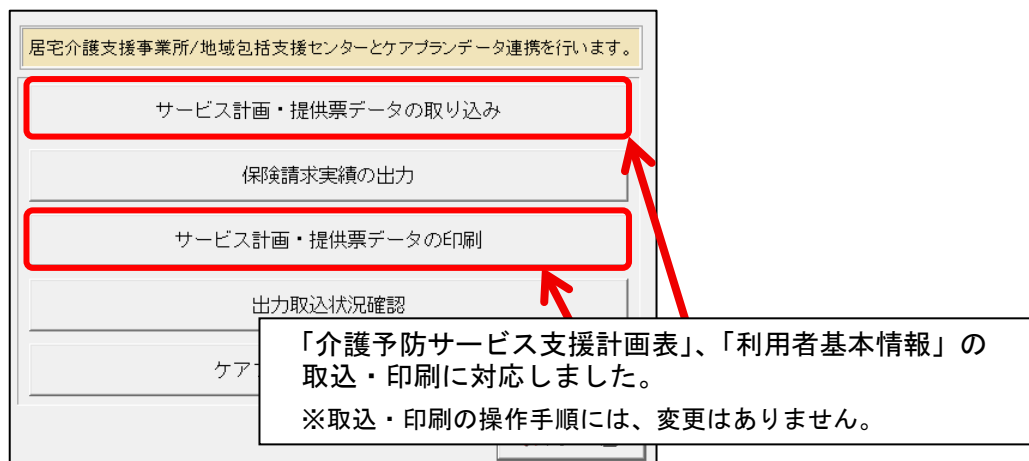
「でん伝虫」とは？

弊社がサービスを提供する Web システムです。ケアプランデータ連携用ファイルの送受信を行うことができます。詳細は、弊社ホームページの「製品・サービス」>「でん伝虫」をご覧ください。

2. 外部データ連携 「介護予防サービス支援計画表」、「利用者基本情報」の取込・印刷に対応

外部データ連携 > 「ケアプランデータ連携」について、「介護予防サービス支援計画表」、「利用者基本情報」の取込と印刷に対応しました（取込・印刷の操作手順には、変更はありません）。

【注意】取り込みした「介護予防サービス支援計画表」、「利用者基本情報」のデータは、介護計画書などの入力画面に反映することはできません。



<「介護予防サービス支援計画表」の印刷イメージ>

介護予防サービス・支援計画表（1）

利用番号 ひまわり 勇 様

計画作成（変更）日 令和 7 年 8 月 18 日（印刷日） 令和 年 月 日

委託の場合：計画作成事業者・事業所名及び所在地（連絡先） 居宅介護支援事業所 ひまわり 居宅介護支援事業所 〒100-0000 TEL: 03-XXXX-XXXX FAX: XXXX-XXXX

目標とする生活 1 日 楽しく過ごしたい。

1 年 一人で外出できるようになりたい。

アセスメント結果と現在の状況

運動・移動について 3 年前に転倒し大股関節を骨折してから歩行補助杖を使用している。外出が困難な状態。

日常生活（家事・生活）について 家事はほぼ長女が行っている。

社会参加、対人関係 同僚や友人との交流はありますが、以前は近所づきあひがあったが 3 年前から家族以外とは疎遠になっている。

健康状態について 糖尿病に罹患しており、血糖値が不安定。月に 2 回高血圧の通院中。

本人・家族の意向・意向 本人、家族の意向・意向 本人、家族の意向・意向

種別における課題（課題と意向） 総合的課題 課題に対する目標と具現化の意向

介護予防サービス・支援計画表（2）

利用番号 ひまわり 勇 様

目 標	目標についての支援のポイント	支援計画	サービス種別	事業所	期 間
下肢筋力の向上	下肢筋力がある程度向上するまでは、移動時は歩行補助杖を使用し、転倒防止や不安の除去を行う。	本人等のセルフケアや家族の支援、インフォーマルサービス、居宅介護でデイケア指導を受ける。必要に応じて、歩行補助杖や歩行器を活用し、歩行を安定させる。	介護予防通所リハビリテーション 介護予防福祉用具貸与	デイケアあやめ つくし福祉用具センター	8 回 / 週 6 か月
A DL・I A DL の拡大	本人が一人でできる範囲を拡大し、自立を促す。	本人と長女で相談してもらい、本人が挑戦できそうな家事を実施してもらい、自立を促す。	訪問型サービス	すみれ訪問介護ステーション	2 回 / 週 3 か月
閉じこもりの解消とうつ病予防	不安を感じることを少なく、次男に協力を仰ぎ、休日は近くの公園まで散歩を行う。	本人が挑戦できそうな家事を実施してもらい、自立を促す。	介護予防通所リハビリテーション 家族	デイケアあやめ 家族（次男・長女）	8 回 / 週 6 か月

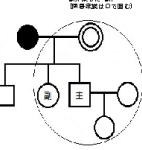
健康状態について
口主治医意見書、健診結果、観察結果等を踏まえた留意点
高血圧は服薬で改善しているため支障なし。
糖尿病も血糖値は安定。

【本実行すべき支援が実施できない場合】
適切な支援の実施に向けた方針

総合的な方針：生活不活発な改善・予防のポイント
転倒に十分注意する。筋力を向上させ、心身共に健康にデイケアでの機能訓練・外出を楽しむように援助する。

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

＜「利用者基本情報」の印刷イメージ＞

利用者基本情報		作成年月日 令和 7年 8月15日	
作成担当者：尾宅 久美子			
【基本情報】			
相談日	令和 7年 8月15日（金）	来所電話番号 その他（ ）	初回 再来（前）
本人の現況 ☒ 在宅入院又は入所中（ ）			
フリガナ 本人氏名	ヒマワリ 勇	☒ 男・ ☐ 女 M・T・S 20年 2月15日生（80歳）	
住所	石川県金沢市〇町〇〇番地	Tel. 078-000-0000 Fax.	
日常生活自立度	障害高齢者の日常生活自立度 ☐ 自立・I1・I2 ☒ A1・A2・B1・B2・C1・C2 認知症高齢者の日常生活自立度 ☐ 自立 I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M		
認定・総合事業情報	非該当・要支援1 ☒ 要介護、経要介・要介1・要介2・要介3・要介4・要介5 有効期限：令和 7年 4月 1日～令和 8年 3月31日（前期の介護度 要介護1） 基本チェックリスト記入結果： ☒ 兼対象者該当あり ☐ 事業対象者該当なし 基本チェックリスト実施日：令和 7年 8月15日		
障害等認定	身障（ ） 療育（ ） 精神（ ） 難病（ ） 他（ ）		
本人の住居環境	☒ 単独 借家・一戸建て・集合住宅・自営の有無（ ）階、住宅改修の有無		
経済状況	☒ 国民年金・厚生年金・障害年金・生活保護		
来所者（相談者）	ひまわり 勇様		
住所連絡先	同上	続柄	本人
緊急連絡先	氏名 続柄 住所・連絡先 ひまわり 誠 次男 （職場）石川県金沢市〇〇区〇〇番地 TEL：078-000-0000 ひまわり 恵 長女 （本人と同居） TEL：090-0000-0000	家族構成  家族関係等の状況 次男夫婦・長女・孫の5人暮らし。 次男夫婦・孫は仕事のため出社して不在。長女は在宅勤務。長男は県外に在住で疎遠。	

利用者基本情報		作成年月日 令和 7年 8月15日	
作成担当者：尾宅 久美子			
ちていたが、長男は大学卒業後に海外に移住。その後次男とは10年前に死別。現在は長女と次男夫婦、孫との5人内陣で右目の視力が低下。3年前に外出先で転倒し、大腿骨断裂、歩行補助具を使用するようになったが、家族拒絶のようになった。			
希望するサービス	趣味・楽しみ・特技 書は旅行や審判員が趣味で暇を見つけては読んでいた。目元は悪くなったからは難しくなった。		
人（30分）	介護者・家族 起床・朝食 出勤 帰宅	友人・地域との関係 昔は近所付き合いもあったが、昔から仲の良い人が少なくなった。昔からの付き合い以外に交流することはほとんどなかった。	
もの中から書く・現在の状況に関連するものは必ず書く）			
医療機関・医師名 治匠・意見書作成者に☆	経過	治療中の場合は内容	
＊眼科	Tel 078-000-0000	治療中 その他	年に1回眼底定期健診に行く。
クリニック ☆	Tel 078-000-0000	治療中 その他	月2回眼薬点注を処方。
	Tel	治療中 その他	
	Tel	治療中 その他	
非公的サービス			

ワンポイント

ケアプランデータ連携用ファイルの命名規則は以下の通りです。

居宅サービス計画書(1)(2)(3)

- ・ 居宅サービス計画書(1)
UP1KY0_1700012345_43_1700054321_11_20250425163015. CSV
- ・ 居宅サービス計画書(2)
UP2KY0_1700012345_43_1700054321_11_20250425163015. CSV
- ・ 居宅サービス計画書(3)
UP3KY0_1700012345_43_1700054321_11_20250425163015. CSV
- ・ 利用者補足情報
UPHOSOKU_000000_1700012345_43_1700054321_11_20250425163015. CSV
- ・ 削除情報
DLT1KY0_1700012345_43_1700054321_11_20250425163015. CSV

提供票

- ・ サービス利用票(提供票)
UPPLAN_202504_1700012345_43_1700054321_11_20250425163015. CSV
- ・ サービス利用票別表(提供票別表)
UPSIKYU_202504_1700012345_43_1700054321_11_20250425163015. CSV
- ・ 利用者補足情報
UPHOSOKU_202504_1700012345_43_1700054321_11_20250425163015. CSV
- ・ 削除情報
DLTPLAN_202504_1700012345_43_1700054321_11_20250425163015. CSV

介護予防サービス支援計画表

- ・ 介護予防サービス支援計画表
UPYOB0_1700012345_46_1700054321_66_20250925163015. CSV
- ・ 介護予防サービス支援計画表(別表)支援計画
UPYOB0_SUB_1700012345_46_1700054321_66_20250925163015. CSV
- ・ 削除情報
DLTYOB0_1700012345_46_1700054321_66_20250925163015. CSV

利用者基本情報

- ・ 利用者基本情報
UPKIHON_1700012345_46_1700054321_66_20250925163015. CSV
- ・ 利用者基本情報(別表1)1日の生活・すごし方(タイムスケジュール)
UPKIHON_SUB1_1700012345_46_1700054321_66_20250925163015. CSV
- ・ 利用者基本情報(別表2)現病歴・既往歴
UPKIHON_SUB2_1700012345_46_1700054321_66_20250925163015. CSV
- ・ 家族構成図(画像ファイル名)
UPKIHON_IMAGE_1700012345_46_1700054321_66_20250925163015_0001.jpg
- ・ 削除情報
DLTKIHON_1700012345_46_1700054321_66_20250925163015. CSV

→次ページへ続く

実績

・実績情報

UPJSK_202509_1700012345_66_1700054321_46_20251001091530. CSV

・削除情報

DLTJSK_202509_1700012345_66_1700054321_46_20251001091530. CSV

【ファイル名称の見方】

水色：種類名

赤色：送信元事業所の事業所番号_サービス種別

緑色：送信先事業所の事業所番号_サービス種別

青色：CSVファイル出力年月日時刻

黄色：対象年月

橙色：枝番（データ出力時に自動採番）

ご案内は以上です。