

# 2025 年 9 月一ケアプランデータ連携 V4 対応版

## <対応内容(ききょうⅡ)>

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>

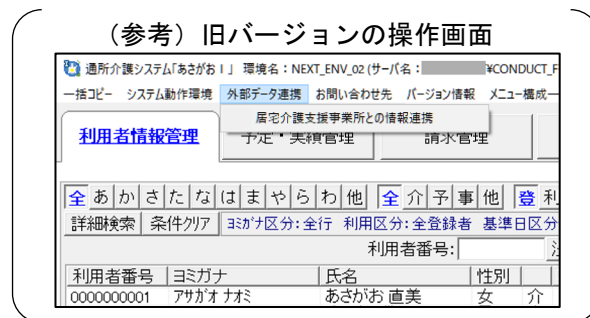
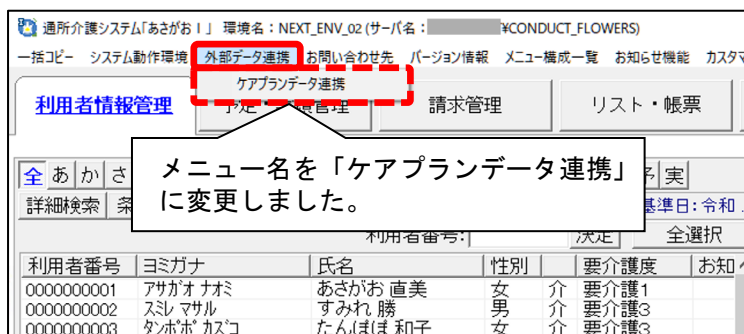
- |            |                                         |   |
|------------|-----------------------------------------|---|
| 1. 外部データ連携 | メニュー名の変更と機能の追加 .....                    | 2 |
| 2. 外部データ連携 | 「介護予防サービス支援計画表」、「利用者基本情報」の取込・印刷に対応 .... | 4 |

※ 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。

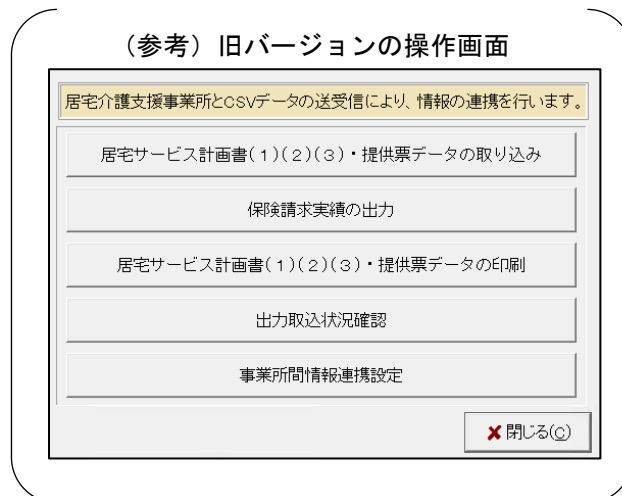
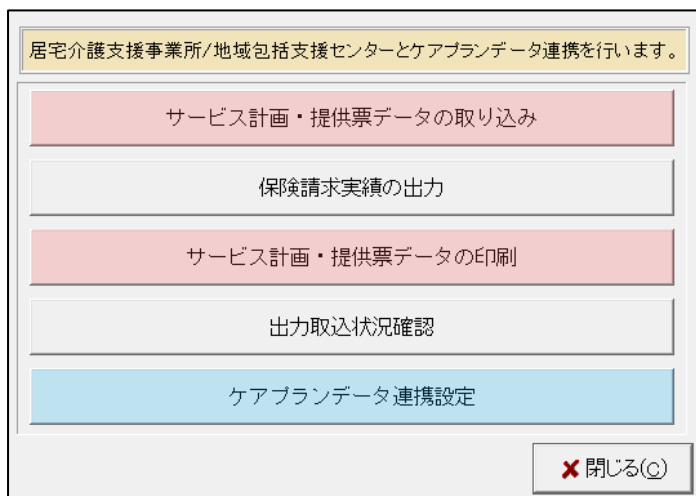


- ・メニュー画面について、機能追加とボタン名の一部変更を行いました。

### … 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

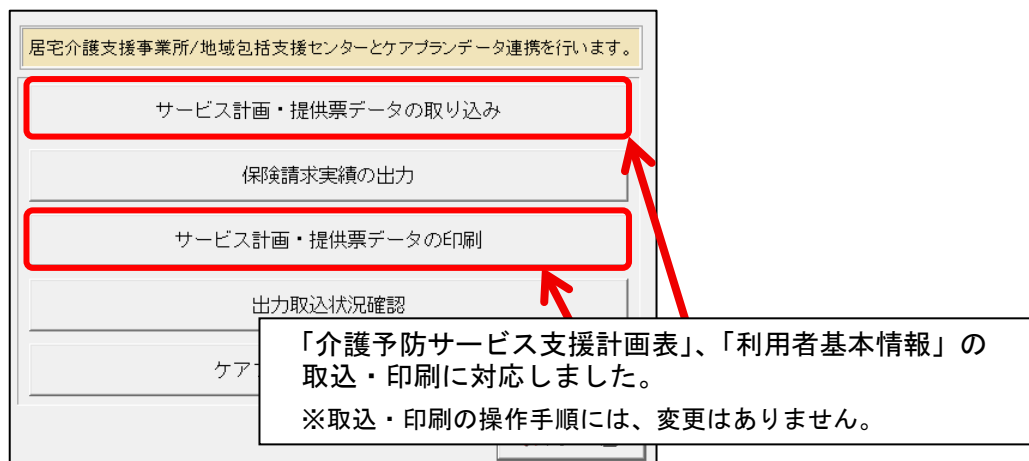
#### 「でん伝虫」とは？

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 山形県山形市大町2-1-1 TEL:023-222-0000 FAX:

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年前に転倒し大腿骨を骨折してから歩行補助杖を使用している。外出が困難な状態にある。

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 同僚や友人と交流が少なく、以前は近所づきあいがあったが3年前から交流が途切れている。

健康状態について 糖尿病と高血圧を患っており、月に2回高血圧の通院中。

本人・家族の意向・意向 本人は一人で外出したいが、家族は安全を優先している。

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

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                                  | 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                     | 介護予防サービス        | 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。   | 本人が歩行補助杖を使用し、歩行を安定させる。                          | 介護予防通所リハビリテーション | デイケアあやめ | 8回/週 | 8か月 |
| A・L・I・A・D・Lの拡大 | 本人が一人で生活できるようになるまで、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。 | 本人が一人で生活できるようになるまで、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。 | 介護予防通所リハビリテーション | デイケアあやめ | 8回/週 | 8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、外出を促す。                             | 本人が一人で生活できるようになるまで、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。 | 介護予防通所リハビリテーション | デイケアあやめ | 8回/週 | 8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  
高血圧は薬で改善しているため支障なし。  
糖尿病も安定。

【本で行う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：生活不活発の改善・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・外出を楽しめるように援助する。

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>

全印刷(A)

印刷(B)

前ページ(B)

次ページ(B)

1 / 2

拡大(B)

縮小(B)

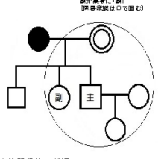
閉じる(B)

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: 居宅 久美子

《基本情報》

|                                                                                    |                                                                                                                                                            |       |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------|
| 相談日                                                                                | 令和 7年 8月15日 (金)                                                                                                                                            | 住所・電話 | 初回                                     |
| 本人の現況                                                                              | 入院又は入所中 ( )                                                                                                                                                |       |                                        |
| フリガナ<br>本人氏名                                                                       | ひまわり 勇                                                                                                                                                     | 性別・年齢 | M・T・C 20年 2月15日生 ( 80 ) 歳              |
| 住 所                                                                                | 石川県金沢市〇〇町〇〇番地                                                                                                                                              | 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・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・Ⅴ・Ⅵ・Ⅶ・Ⅷ・Ⅸ・Ⅹ・Ⅺ・Ⅻ・Ⅼ・Ⅽ・Ⅾ・Ⅿ・ⅰ・ⅱ・ⅲ・ⅴ・ⅵ・ⅶ・ⅷ・ⅸ・ⅹ・ⅺ・ⅻ・ⅼ・ⅽ・ⅾ・ⅿ・ⅿ                                                                             |       |                                        |
| 認定・総合事業情報                                                                          | 非該当・要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5<br>有効期限: 令和 7年 4月 1日～令和 8年 3月31日 (前回の介護度 要介護1 )<br>基本チェックリスト記入結果: 要介護対象者該当あり 事業対象者該当なし<br>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                                                                              | 身体( )、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・自家の有無 ( ) 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                                                                          | 氏名                                                                                                                                                         | 続柄    | 住所・連絡先                                 |
| 緊急連絡先                                                                              | ひまわり 勇                                                                                                                                                     | 次男    | (職場)石川県金沢市〇〇町〇〇番地<br>TEL: 078-000-0000 |
|                                                                                    | ひまわり 恵                                                                                                                                                     | 長女    | (本人と同居)<br>TEL: 090-0000-0000          |
|                                                                                    |                                                                                                                                                            |       |                                        |
|                                                                                    |                                                                                                                                                            |       |                                        |
| 家族構成                                                                               |                                                                                                                                                            |       |                                        |
|  |                                                                                                                                                            |       |                                        |
| 家族関係等の状況<br>次男夫婦・長女・孫の5人暮らし。<br>次男夫婦・孫は仕事のため日中は不在。<br>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: 居宅 久美子

居宅介護支援センターが提供する事業の実施に当たり、利用者の状況を把握する必要があるとは、基本チェックリスト記入内容、要介護認定、要介護認定に係る調査内容、介護認定審査会による判定結果、意見書及び治療経過等、同時に、利用者を支援し、ケアマネジメントも、居宅介護支援事業、認定サービス事業、居宅介護支援事業におけるサービス事業の実施者、介護保険施設、主治医その他の従事者の実施に必要な範囲で関係する者に提示することになります。

年 月 日 氏名

## 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)  
UPS1KYU\_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. C S V

## ・削除情報

DLTJSK\_202509\_1700012345\_66\_1700054321\_46\_20251001091530. C S V

**【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。