

2025 年 9 月ーケアプランデータ連携 V4 対応版

<対応内容(たんぽぽ)>

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>

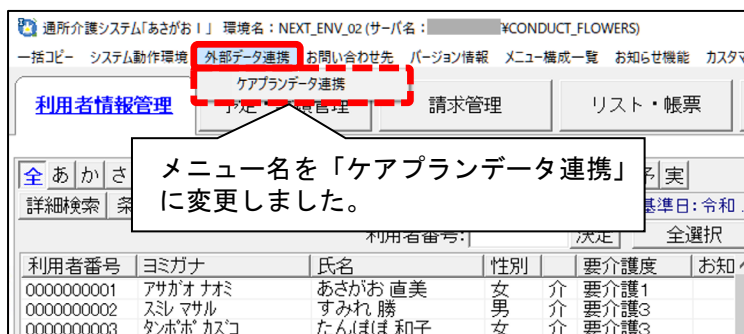
- | | | |
|------------|---|---|
| 1. 外部データ連携 | メニュー名の変更と機能の追加 | 2 |
| 2. 外部データ連携 | 「介護予防サービス支援計画表」、「利用者基本情報」の取込・印刷に対応 | 4 |

※ 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。

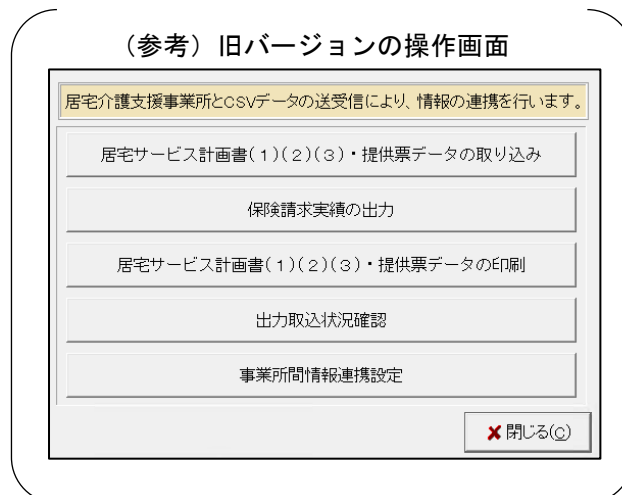
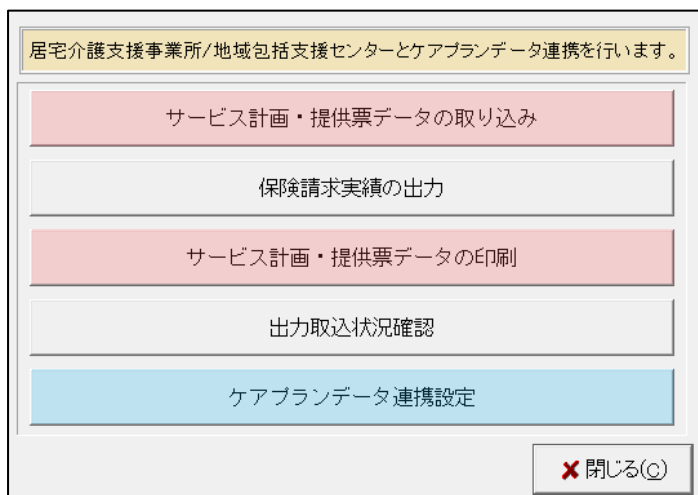


- ・メニュー画面について、機能追加とボタン名の一部変更を行いました。

… 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

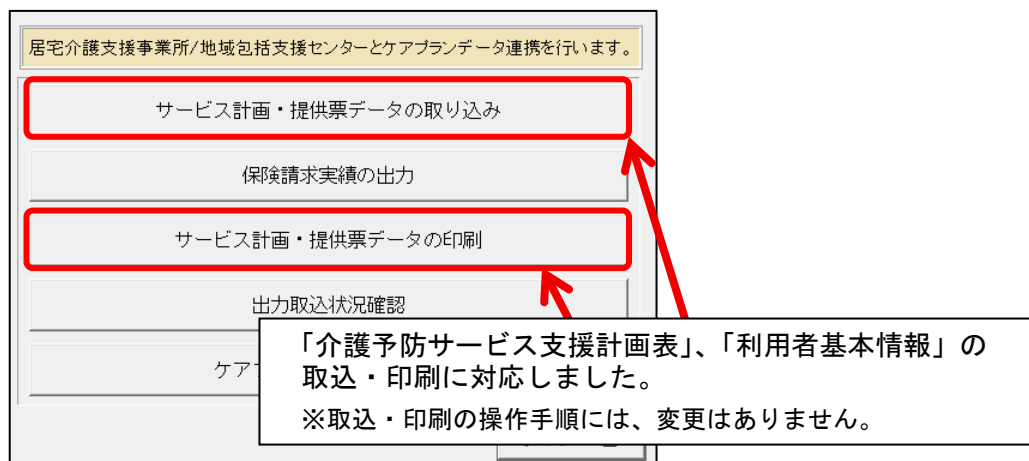
「でん伝虫」とは？

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>

全印刷(A) 印刷(B) ◀ 前ページ(B) ▶ 次ページ(B) 1 / 2 拡大(D) 縮小(Q) 閉じる(Q)

No. 0000000030 介護予防サービス・支援計画表 (1) 作成年月日 令和 7年 8月18日 PAGE 1

利用者名 ひまわり 勇 様 7月 紹介・継続 8月 申請中 要支援1 要支援2 地域支援事業

計画作成者氏名 居宅 久美子 認定年月日 令和 7年 8月20日 認定の有効期間 令和 7年 4月 1日～令和 8年 3月31日

計画作成(変更)日 令和 7年 8月18日 (計画作成地 令和 年 月 日) 担当地域包括支援センター 地域包括支援センターたいよう

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 石川県金沢市広町文文1丁目100番地 TEL:076-900-0000 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。

アセスメント領域と現在の状況	本人・家族の意欲・意向	種類における課題 (得意と不得)	総合的課題	課題に対する目標と 目標達成の計画	具休論についての意向 本人・家族
運動・移動について 3年前に転倒し大怪我を骨折してから歩行補助具を使用している。外出が困難。	(本人)転んでまた周りに迷惑がけたくない。外出したくできない。				
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。	(本人)自分ができることなので家事には手出ししない。	(次男)ひとりで外出させるの不安。			
社会参加、対人関係 同僚・先輩・後輩について 地元の人の交流が滞り、以前は近所づきあいがあったが、9年前から家族以外とは疎遠になっている。	(本人)ひとりで過ごすのが寂しい。外出するのは難しい。	(次男)同年代の方との交流を促したい。			
健康管理について 糖尿病は定期的に検診しており、血糖値は安定。月に2回高血圧の薬を服用中。	(本人)食事制限はときおり苦しいが、目の病気を高血圧もこれまで気にしていない。	(長女)一時期は心配したが、今は気にしていない。			

全印刷(A) 印刷(B) ◀ 前ページ(B) ▶ 次ページ(B) 2 / 2 拡大(D) 縮小(Q) 閉じる(Q)

No. 0000000030 介護予防サービス・支援計画表 (2) 作成年月日 令和 7年 8月18日 PAGE 2

利用者名 ひまわり 勇 様

目 的	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 等による支援の実施方法	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、移動時など 杖の持運びを補助する。	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 等による支援の実施方法	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 6か月
A・L・I・A・L・Iの拡大	不安を感じることが少なく なるよう、職員が見守り を行う。	本人と長女で相談してもらい、 本人が機嫌でできるような 家事を実施してもらう。	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 6か月
閉じこもりの解消とつづきやす くなるよう、職員が見守り を行う。	不安を感じることが少なく なるよう、職員が見守り を行う。	本人と長女で相談してもらい、 本人が機嫌でできるような 家事を実施してもらう。	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 6か月

健康状態について
主治医受診書、健診結果、観察結果等を踏まえた留意点
高血圧は薬でコントロールできているので支障なし。
糖尿病は血糖値が安定。

【本で行うべき支援が実施できない場合】
該当する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

高血圧・糖尿病の診断結果(受診結果)を踏まえた留意点
高血圧・糖尿病の診断結果(受診結果)を踏まえた留意点
高血圧・糖尿病の診断結果(受診結果)を踏まえた留意点

運動 歩行 1/2 0/3 0/3 0/3 0/3 0/3

食事 摂取 1/2 0/3 0/3 0/3 0/3 0/3

生活 自立 1/2 0/3 0/3 0/3 0/3 0/3

地域包括支援センター ※委託の場合

【留意】
介護予防サービスに基づいた支援を実施し、能力向上 とQOLの向上を目指す。

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。