

2025 年 9 月ーケアプランデータ連携 V4 対応版

<対応内容(クローバー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>

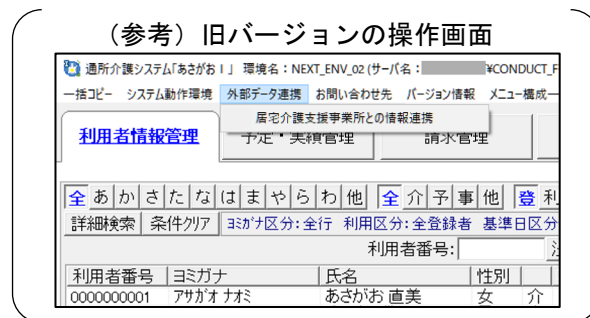
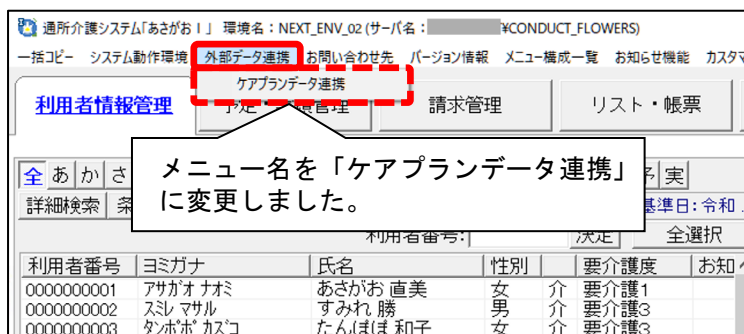
- | | | |
|------------|---|---|
| 1. 外部データ連携 | メニュー名の変更と機能の追加 | 2 |
| 2. 外部データ連携 | 「介護予防サービス支援計画表」、「利用者基本情報」の取込・印刷に対応 | 4 |

※ 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。

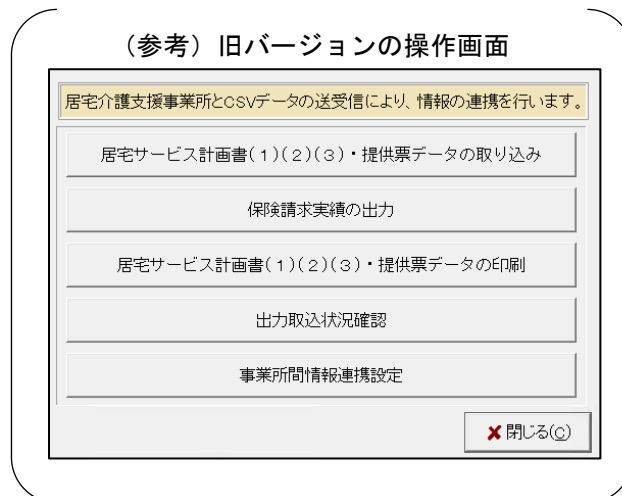
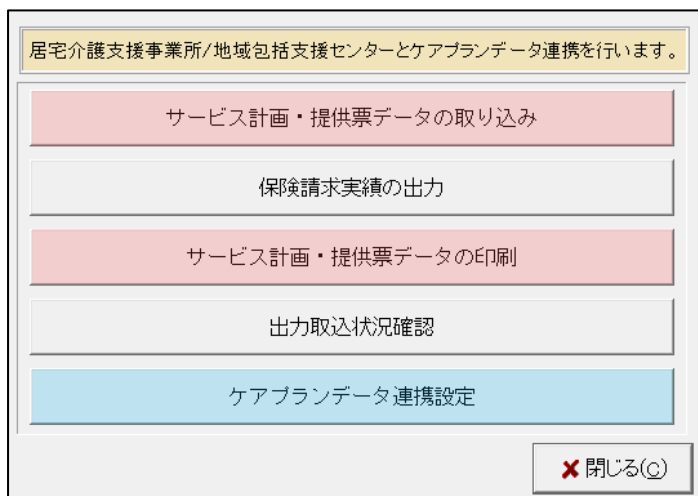


- ・メニュー画面について、機能追加とボタン名の一部変更を行いました。

… 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。

居宅介護支援事業所/地域包括支援センターとケアプランデータ連携を行います。

サービス計画・提供票データの取り込み

保険請求実績の出力

サービス計画・提供票データの印刷

出力取込状況確認

ケアプラン

「介護予防サービス支援計画表」、「利用者基本情報」の
取込・印刷に対応しました。

※取込・印刷の操作手順には、変更はありません。

＜「介護予防サービス支援計画表」の印刷イメージ＞

				/ 2	
--	--	--	--	-----	--

No. 0000000030

利用者名 ひまわり 勇 様

計画作成者氏名 居宅 久美子

計画作成(変更)日 令和 7年 8月18日 (計画作成日 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) 石川県金沢市凸山町××丁目〇〇番地 TEL:076-000-0000 FAX:

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

2回目 紹介・継続
3回目 申請中
要支援1
要支援2
地域支援事業

認定年月日 令和 7年 3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

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

目標とする生活 居宅介護支援事業所(ひまわり) 石川県金沢市凸山町××丁目〇〇番地 TEL:076-000-0000 FAX:

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	領域における課題 (背景と意向)	総合的課題	課題に対する目標と 具体化の提案	異時期についての意向 本人・家族
運動・移動について 3年前に転倒し失禁器を専断してから歩行補助具を使用している。外出は無し。	(本人)転んでまた周りに迷惑をかけたくない。外出したくてできない。 (本人)ひとりで外出させるの不安。	歩行補助具の調整が必要。	総合的課題	課題に対する目標と 具体化の提案	異時期についての意向 本人・家族
日常生活 (食事・生活) について 家事(洗濯)は長女が行っている。	(本人)自分ができることばつめである家事には手出ししない。 (長女)慣れないことをしてほめられるのが悔いので家事はほめだけで十分。	歩行補助具の調整が必要。	総合的課題	課題に対する目標と 具体化の提案	異時期についての意向 本人・家族
社会参加、人間関係・コミュニケーションについて 地域の入会の交流がまま無い。以前は近所づきあいがあったが3年前から家族以外とは疎遠になっている。	(本人)ひとりで過ごすのは寂しいが外出するのは難しい。 (本人)同年代の方との交流を求めている。	歩行補助具の調整が必要。	総合的課題	課題に対する目標と 具体化の提案	異時期についての意向 本人・家族
健康状態について 膝関節は定期的に通っており病状は安定。月に2回高血圧の通院中。	(本人)食事制限はできおり健康であるが、目の病気が高血圧とまで判明していない。 (長女)一時晴れよ配したが、はりにしていない。	歩行補助具の調整が必要。	総合的課題	課題に対する目標と 具体化の提案	異時期についての意向 本人・家族

No. 0000000030

利用者名 ひまわり 勇 様

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

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、移動時は必ず職員が付き添い見守りや介助を行い、転倒防止と不安の除去を行う。	本人等セルフケアや家族の支援、インフォーマルサービス活用による歩行器の指導を受ける。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・D・L・I・A・D・Lの拡大	本人ができる家事(洗濯)の指導、介助の下で行ってもらい、自立を図る。	・I・A・D・L拡大のための家事の指導・介助。 ・A・D・L拡大のための訓練・指導。 ・無理のない程度にレクリエーションへの参加を促す。	認知型サービス 介護予防通所リハビリテーション 家族	すみれ訪問介護ステーション デイケアあやめ デイケアあやめ	8回/週 3か月 8回/週 3か月 8回/週 6か月
閉じこもりの解消とうつ病予防	不安を感じることも少ない。次男に協力を働き、休日近く公園など散歩に行く。			家族全員 (次男・長女)	

健康状態について

口生治癒見直し、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が変動なし。

膝の痛みも現在は安定。

【本実行すべき支援が実施できない場合】

妥当な支援の実地に向けた方針

総合的な方針: 生活不活発発病の改善・予防のポイント

転倒に十分注意する。筋力を向上させ、心身共に健康にディグアでの機能訓練・外出を楽しむように援助する。

【留意点】

介護予防サービスに基づいた支援を実施し、筋力向上とQOLの向上を目指す。

【項目】

地域包括支援センター※委託の場合

計画に関する同意

上記計画について、同意いたします。

令和 年 月 日 氏名

page 5/7

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. 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：C S V 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。