

2025 年 9 月ーケアプランデータ連携 V4 対応版

<対応内容(スイートピー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>

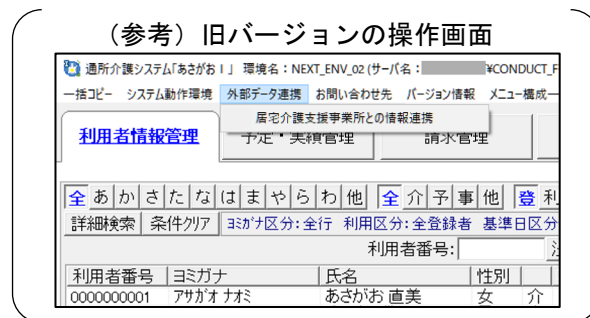
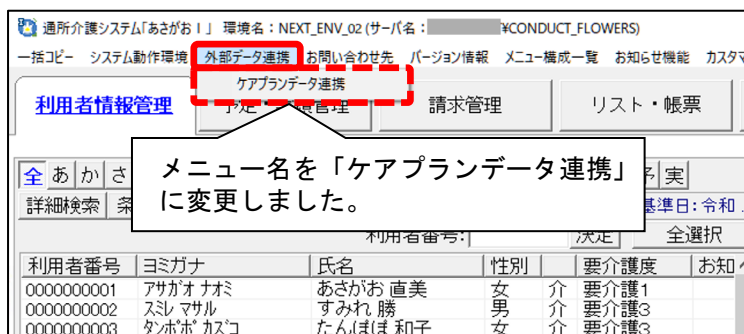
- | | | |
|------------|---|---|
| 1. 外部データ連携 | メニュー名の変更と機能の追加 | 2 |
| 2. 外部データ連携 | 「介護予防サービス支援計画表」、「利用者基本情報」の取込・印刷に対応 | 4 |

※ 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。

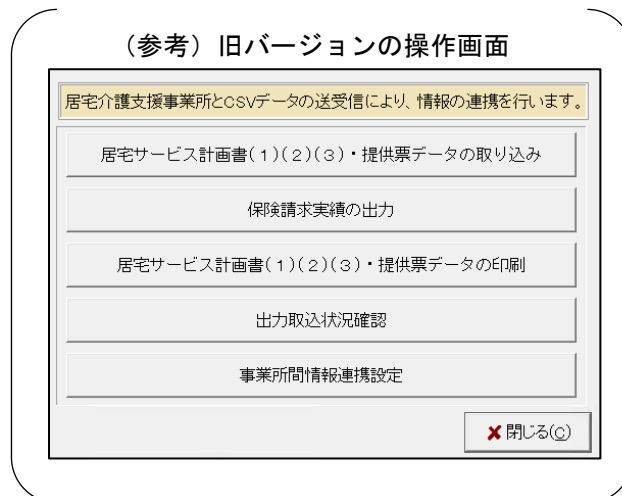
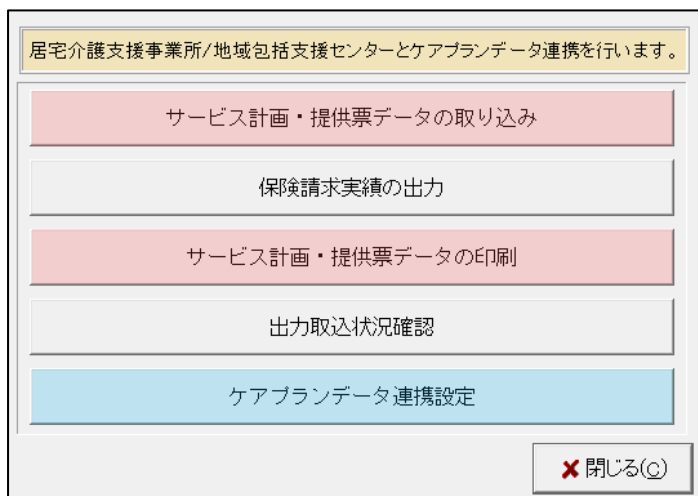


- ・メニュー画面について、機能追加とボタン名の一部変更を行いました。

… 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＞

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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) 石川富貴沢市立公園××丁目〇〇番地 TEL:078-000-0000 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。
--------------	----	------------------

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

21回 紹介・継続	21回 申請中	要支援1 要支援	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

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 (背景と原因)	総合的課題	課題に対する目標と 具体化の提案	異分野に対する意向 本人・家族
運動・移動について 3年前に転倒し失禁感を察知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。				
日常生活(食事・生活)について 家事(おはき)は長女が行っている。	(本人)自分ができることばっかりで家事には手出ししない。 (長女)慣れないことをしてほされるのが悔いので家事はほだけで十分。				
社会参加、人間関係・コミュニケーションについて 地域の入会の交流はありますが以前より少ない。あつたが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。				
健康状態について 膝の手術は定期検診に通っており病状は安定。月に2回高血圧の治療中。	(本人)食事制限はできおり健康なが、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、は親にしない。				

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	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 活用によるケアや指導を受ける までの、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。	支 援 計 画 介護予防サービス または地域支援事業 または地域包括支援センター ・歩行器を活用し、歩行を安定 させる。	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。	本人と長女で相談してもらい、本人が現状でできる家事を実施してもらい、自立を図る。	・介護予防通所リハビリテーション ・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付	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	本人ができる家事は職員が指導・補助の下で行ってもらい、自立を図る。	本人と長女で相談してもらい、本人が現状でできる家事を実施してもらい、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。	訪問型サービス	すみれ訪問介護ステーション	8回/週 3か月
閉じこもりの解消と二つ病予防	不安を感じることも少なく、次男に協力を頂き、休日近く、二つ病の解消と二つ病予防。不安を感じることも少なく、職員が見守りを行う。	本人と長女で相談してもらい、本人が現状でできる家事を実施してもらい、自立を図る。	・無理のない程度にレクリエーションへの参加を促す。	介護予防通所リハビリテーション 家族	デイケアあやめ 家族全員(次男・長女)	8回/週 6か月

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】

担当支援の実地に向けた方針

総合的な方針: 生活不活発病の改善・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。

【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。

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▶		次ページ▶▶		1 / 2		拡大D		縮小C		閉じるC																																																										
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〕 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">相 談 日</td> <td style="width: 25%;">令和 7年 8月15日（金）</td> <td style="width: 20%;">来 所 電 話</td> <td style="width: 40%;">初 回 その他（ ） 再来(前)</td> </tr> <tr> <td>本人の現況</td> <td colspan="3">在宅 入院又は入所中（ ）</td> </tr> <tr> <td>フリガナ 本人氏名</td> <td>ヒマワリ 恵 ひまわり 勇</td> <td>性・年齢</td> <td>M・T・S 20年 2月15日生（80）歳</td> </tr> <tr> <td>住 所</td> <td>石川県金沢市□□町○番地</td> <td>Tel</td> <td>078-000-0000</td> </tr> <tr> <td>日常生活自立度</td> <td colspan="3">障害高齢者の日常生活自立度 自立・Ⅱ・Ⅲ 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・Ⅳ・M</td> </tr> <tr> <td>認定・総合事業情報</td> <td colspan="3">非該当・要支援1（要介護）、経要1、要介護1、要介護2、要介護3、要介護4、要介護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＜業務対象者該当あり＞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</td> </tr> <tr> <td>障害等認定</td> <td colspan="3">身体（ ）、療育（ ）、精神（ ）、難病（ ）、他（ ）</td> </tr> <tr> <td>本人の住居環境</td> <td colspan="3">専任 借家・一戸建て・集合住宅・自家の有無（ ）階、住宅改修の有無</td> </tr> <tr> <td>経済状況</td> <td colspan="3">有職年金、厚生年金、障害年金、生活保護</td> </tr> <tr> <td>来 所 者 （相談者）</td> <td colspan="3">ひまわり 勇様</td> </tr> <tr> <td>住 所 連 絡 先</td> <td>同上</td> <td>続柄</td> <td>本人</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">緊急連絡先</td> <td>氏名</td> <td>続柄</td> <td>住所・連絡先</td> </tr> <tr> <td>ひまわり 恵</td> <td>次男</td> <td>(職場)石川県金沢市 ××区××番地 TEL：078-000-0000</td> </tr> <tr> <td>ひまわり 恵</td> <td>長女</td> <td>(本人と同居) TEL：090-0000-0000</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> 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・孫は仕事のため日中は不在。 長女は在宅勤務。長男は県外に在住で疎遠。																相 談 日	令和 7年 8月15日（金）	来 所 電 話	初 回 その他（ ） 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 恵 ひまわり 勇	性・年齢	M・T・S 20年 2月15日生（80）歳	住 所	石川県金沢市□□町○番地	Tel	078-000-0000	日常生活自立度	障害高齢者の日常生活自立度 自立・Ⅱ・Ⅲ 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・Ⅳ・M			認定・総合事業情報	非該当・要支援1（要介護）、経要1、要介護1、要介護2、要介護3、要介護4、要介護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＜業務対象者該当あり＞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	身体（ ）、療育（ ）、精神（ ）、難病（ ）、他（ ）			本人の住居環境	専任 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	有職年金、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 恵	次男	(職場)石川県金沢市 ××区××番地 TEL：078-000-0000	ひまわり 恵	長女	(本人と同居) TEL：090-0000-0000			
相 談 日	令和 7年 8月15日（金）	来 所 電 話	初 回 その他（ ） 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 恵 ひまわり 勇	性・年齢	M・T・S 20年 2月15日生（80）歳																																																																					
住 所	石川県金沢市□□町○番地	Tel	078-000-0000																																																																					
日常生活自立度	障害高齢者の日常生活自立度 自立・Ⅱ・Ⅲ 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・Ⅳ・M																																																																							
認定・総合事業情報	非該当・要支援1（要介護）、経要1、要介護1、要介護2、要介護3、要介護4、要介護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＜業務対象者該当あり＞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	身体（ ）、療育（ ）、精神（ ）、難病（ ）、他（ ）																																																																							
本人の住居環境	専任 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	有職年金、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 恵	次男	(職場)石川県金沢市 ××区××番地 TEL：078-000-0000																																																																					
	ひまわり 恵	長女	(本人と同居) TEL：090-0000-0000																																																																					
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 ちしていたが、長男は大学卒業後に海外に移住。その後次男妻とは10年前に死別。現在は長女と次男夫婦、孫との5人内陣で老後の見守りが低下。3年前に外出先で転倒し、大腿骨折、歩行補助具を使用するようになったが、家族援えるようになった。																																																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">お・すごし方</td> <td style="width: 50%;">趣味・楽しみ・特技</td> </tr> <tr> <td>退会理由 中はテレビを見て過ごす</td> <td>昔は旅行と審判員が趣味で暇を見つけては遠出していた。目元はか悪くなったからは難しくなった。</td> </tr> <tr> <td>人</td> <td>介護者・家族</td> </tr> <tr> <td>10分)</td> <td>起床・朝食 出勤 帰宅 夕食</td> </tr> <tr> <td></td> <td>友人・地域との関係 昔は近所付き合いもあったが、昔からの仲の良い人が少なくなってきたから、家族以外と交流することはほとんどなかった。</td> </tr> </table>																お・すごし方	趣味・楽しみ・特技	退会理由 中はテレビを見て過ごす	昔は旅行と審判員が趣味で暇を見つけては遠出していた。目元はか悪くなったからは難しくなった。	人	介護者・家族	10分)	起床・朝食 出勤 帰宅 夕食		友人・地域との関係 昔は近所付き合いもあったが、昔からの仲の良い人が少なくなってきたから、家族以外と交流することはほとんどなかった。																																															
お・すごし方	趣味・楽しみ・特技																																																																							
退会理由 中はテレビを見て過ごす	昔は旅行と審判員が趣味で暇を見つけては遠出していた。目元はか悪くなったからは難しくなった。																																																																							
人	介護者・家族																																																																							
10分)	起床・朝食 出勤 帰宅 夕食																																																																							
	友人・地域との関係 昔は近所付き合いもあったが、昔からの仲の良い人が少なくなってきたから、家族以外と交流することはほとんどなかった。																																																																							
ものから書く・現在の状況に関連するものは必ず書く） <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">医療機関・医師名 治癒・意見書作成者に☆</th> <th style="width: 10%;">経過</th> <th style="width: 60%;">治療中の場合は内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>も眼科</td> <td>Tel 078-000-0000</td> <td>治療中 年に1回程度定期健診に行く。</td> </tr> <tr> <td>クリニック</td> <td>Tel 078-000-0000</td> <td>治療中 月2回受診 降圧剤を服用。</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Tel</td> <td>治療中 経戦中 その他</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Tel</td> <td>治療中 経戦中 その他</td> </tr> </tbody> </table>																医療機関・医師名 治癒・意見書作成者に☆	経過	治療中の場合は内容	も眼科	Tel 078-000-0000	治療中 年に1回程度定期健診に行く。	クリニック	Tel 078-000-0000	治療中 月2回受診 降圧剤を服用。		Tel	治療中 経戦中 その他		Tel	治療中 経戦中 その他																																										
医療機関・医師名 治癒・意見書作成者に☆	経過	治療中の場合は内容																																																																						
も眼科	Tel 078-000-0000	治療中 年に1回程度定期健診に行く。																																																																						
クリニック	Tel 078-000-0000	治療中 月2回受診 降圧剤を服用。																																																																						
	Tel	治療中 経戦中 その他																																																																						
	Tel	治療中 経戦中 その他																																																																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="height: 40px;">非公的サービス</td> </tr> </table>																非公的サービス																																																								
非公的サービス																																																																								
施設包括支援センターが行う事業の実施に当たり、利用者の状況を把握する必要のあるときは、基本チェックリスト記入内容、療育記録簿、要支援決定に係る調査内容、介護認定審査会による判定結果、意見書及び生活困窮者支援、権利擁護、アクセス・システム、その他の諸事項を事業所、居宅サービス事業所、居宅介護支援事業所におけるサービス事業者実施後、介護保険施設、主治医その他の関係事業所の実施に必要な範囲で関係する者に提示することに同意します。 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)
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：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。