

差分マニュアル

Ver. 9. 2. 0. 0



株式会社インフォ・テック

2. 居宅介護支援の変更 2-1. 入院時情報提供書 2-2. 退院・退所情報記録書 3. 通所介護の変更 3-1. 利用延人数集計表の見直し 4. 訪問看護の変更 [医療請求含む] P. 21

1. はじめに

4-1. 訪問看護計画書と報告書のセット印刷	P. 21
4-2. 医療請求の変更	P. 25
4-2-1. 該当する疾病等のコードー覧表の追加	P. 25
4-2-2. 特記事項「退支」「連」の日付入力	P. 27

4-2-3. 情報提供療養費の複数回算定対応 P.31

P. 2

1.はじめに

今回リリースいたしました介五郎(介護保険版)「Ver.9.2.0」では、以下の修正を行いました。

(1)入院時情報提供書、退院・退所情報記録書の実装【居宅介護支援】 参考様式が未確定だったため実装を保留していた「入院時情報提供書」「退院・退所情報記録書(旧名 称=退院に向けたヒアリングシート)」を作成できるようにしました。

(2)利用延人数集計表の見直し【通所介護】通所介護システムで印刷できる利用延人数集計表の体裁を、改正後の時間区分(1時間ごと)にあわせて変更しました。

(3)訪問看護計画書と報告書の一括印刷機能の追加【訪問看護】 訪問看護計画書と報告書をワンセットで両面印刷できるオプションを追加しました。

(4)訪問看護医療請求にかかわる変更【訪問看護(医療)】 医療看護実績入力に、以下の修正を行いました。

- ①「該当する疾病等」のコードー覧表の追加
- ②特記事項欄の「9退支」「10連」にかかわる日付入力機能の追加

③情報提供療養費の複数算定への対応

2.居宅介護支援の変更

2-1.入院時情報提供書

Ver9100 にて一時的に使用不可にしていた入院時情報提供書を復活させました。様式は、厚生労働 書が今回の改正で提示した様式例にもとづいたものになります。

<入院時情報提供書-1.基本情報>

🦉 屬吃介護) 入院時備報提供書
日月10月11日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日
利用者 I D 10000000 v インフォ 一部 管理日 平成30年05月21日 ▼ 新規 被保険者番号 0000000001 記入日 平成_年_月_日 情報提供日 平成_年_月_日 次回計画見直し日 平成_年_月_日
1.基本情報 2.家族情報/3.意向 4.利用状況/5.生活展望/6.加ファレンス 7.課題① 7.課題② 8.薬/9.医機関 病院名 ご担当者名
居宅介護支援事業所 000001 ∨ インフォ・テックケアプランセンター 台幅誌込 担当ケアマネジャー ケアマネージャーA 電話番号 FAX番号
利用者名 インフォー郎 1-男 v 生年月日 昭和20年01月01日 年齢 73歳
住所 000-0000 大阪府OO市~~ 電話番号 00-0000 合幅読込
〇甲調甲 (甲調日 十成 キ イ ・
特記事項
障害高齢者の日常生活自立度 □ 医師の判断

項目名	説明	
台帳情報		
	利用者の ID と氏名を表示します。 ▼をクリックすると利用者を選択できま	
	ਰ.	
管理日	管理日を入力します。介五郎は作成したデータを管理日別に保存します。	
被保険者番号	利用者の被保険者番号を表示します。	
記入日	情報提供書の記入日を入力します。	
入院日	利用者が入院した日付を入力します。	
の計画目声し口	後日提供書の更新が必要な場合、その予定日を入力しておくと参照画面で	
	確認できるようになります。	
1. 基本情報		
病院名	提出先の医療機関名を入力します。	
ご担当者名	提出先医療機関のご担当者名を入力します。	
居宅介護支援事業所	情報提供元の居宅介護支援事業所名を入力します。	

担当ケアマネージャー	担当のケアマネージャー名を入力します。
電話番号/FAX 番号	居宅介護支援事業所の電話番号を入力します。
台帳読込	クリックすると、事業所台帳より各情報を取得しなおします。
利用者名	利用者の氏名を表示します。
性別	利用者の性別を表示します。
生年月日	利用者の生年月日を表示します。
年齢	利用者の年齢を表示します。(変更可)
住所	利用者の住所を入力します。
電話番号	利用者の電話番号を入力します。
入院時の要介護度	入院時点の要介護度を入力します。
申請中	要介護認定の申請中の場合、チェックして申請日を入力します。
区分変更	区分変更の申請を行った場合、チェックして申請日を入力します。
未申請	要介護認定・区分変更を申請していない場合、チェックします。
台帳読込	クリックすると、利用者台帳より各情報を取得しなおします。
住居の種類	「戸建て」か「集合住宅」のいずれかを選択します。
階建て/居室	居住建物の階数と居室の階数を数値で入力します。
	「有」か「無」を選択します。入力後に未選択をクリックすると入力前の
	状態に戻せます。
特記事項	住環境について特記事項があれば、記入します。
障害高齢者の日常生活自	その利用者の日常生活自立度を選択します。
立度	
認知症高齢者の日常生活	認知症高齢者の日常生活自立度を選択します。
自立度	
医師の判断	自立度について、医師の判断を経ている場合にチェックを入れます。
ケアマネジャーの判断	自立度について、ケアマネジャーの判断による場合にチェックします。
	利用者の自己負担割合を入力します。割合が不明な場合は「不明」にチェ
介護保険の自己負担割合	ックを入れます。入力後に未選択をクリックすると入力前の状態に戻せま
	ਰ.
	障害などの認定を受けている場合、「なし」「あり」を選択し、「あり」の場
障害など認定	合は身体・精神・知的障害のいずれかを選択します。未選択をクリックす
	ると入力前の状態に戻せます。
年金などの種類	該当する年金などの種類を選択します。

<入院時情報提供書-2.家族情報/3.意向>

🖳 居宅介護)入院時情報提供書		×
新規検索複写削除	15 16 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19 19	
利用者 I D 000001 被保険者番号 0000000	マインフォー郎 管理日 平成30年05月21日 ▼ 新f 0001 試入日 平成_年_月_日 情報選供日 平成_年_月_日 入院日 平成_年_月_日 入院日 平成_年_月_日 次回計画見直し日 平成_年_月_	<mark>規</mark> _日
1. 基本情報 2. 家族	気情報/3.意向 4.利用状況/5.生活展望/6.カンファレンス 7.課題① 7.課題② 8.薬/9.医機器	F]
【家族構成/連絡先に	こついて]	^
○ 独居 ○ 高齢者世	世帯 ○子と同居 ○その他 未避 □日中独居 TEL	R
	(結礎/任齡)	
主介護者 氏名 [
キーパーソン氏名	0歳 連絡先 TEL	
【本人/家族の意向に		
本人の趣味・ 興味・ 関心領域等		
本人の生活歴		
入院前の本人の 生活に対する		•

項目名	説明
独居	独居の場合にチェックします。
高齢者世帯	高齢者世帯の場合にチェックします。
子と同居	子と同居している場合にチェックします。
その他	上記3項目に該当しない場合、チェックを入れて構成内容を記入します。
日中独居	日中独居高齢者にあたる場合にチェックを入れます。
主介護者	主たる介護者の氏名・続柄・年齢を入力します。
キーパーソン	キーパーソンの氏名・続柄・年齢を入力します。
	利用者と同居しているか別居しているかを選択します。入力後に未選択をクリ
	ックすると、入力前の状態に戻せます。
連絡先 TEL	連絡先の電話番号を入力します。
本人の性格・趣味	利用者の性格や趣味等を入力します。大・小ボタンで印刷時の文字の大きさを
• 関心領域等	選択できます。
	利用者の生活歴を入力します。大・小ボタンで印刷時の文字の大きさを選択で
本八の王冶歴	きます。
入院前の本人の	入院前の、生活に対する本人の意向を入力します。大・小ボタンで印刷時の文
生活に対する意向	字の大きさを選択できます。
入院前の家族の	入院前の、生活に対する家族の意向を入力します。大・小ボタンで印刷時の文
生活に対する意向	字の大きさを選択できます。
同封の居宅サービス	計画書を添付し、そちらを参照する場合にチェックを入れます。
計画(1)参照	

<入院時情報提供書-4.利用状況/5.生活展望/6.カンファレンス>

₩ 展宅介護)入院特備報道供書 日日日月日日日日日日日日日日 新規検索復写削除参照 印刷豆豉 終了		×
利用者 I D 000001 ∨ インフォー師 管理日 平成30年05月21日 ∨ 被保険者番号 0000000001 記入日 平成_年_月_日 情報提供日 平成_年_月_日 入院日 平成_年_月_日 次回計画見直し日 平成_年	<mark>新規</mark> €月日	
1. 基本情報 2. 家族情報/3. 意向 4. 利用状況/5. 生活展望/6. 加ファレンス 7. 課題① 7. 課題② 8. 薬/9. 【入院前の介護サービスの利用状況について】 入院前の ※同刻の書籍をご確認ください 介護サービスの 利用状況 □ 居宅サービス計画書1. 2. 3表 □その他	医機関	^
【今後の生活展望について(ケアマネジャーとしての意見)】 在宅生活に必要な 要件 週院後の世帯状況 ○ 独居 ○ 高齢世帯 ○ 子と同居(家族構成員数 名) □ 日中独居	未選択	
 ○ その他 □ * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	未選択	
○ 2. に同じ ○ 左記以外(氏名 続柄 続柄 0歳) 介護力 ○ 介護力が見込める(一十分 ○ 一部 ■) ○ 介護力は見込めない ○ 家族や支援者はいない 家族や同居者等による虐待の疑い	未選択	*

項目名	説明
入院前の介護サービスの	居宅サービス計画書を添付・参照してもらう場合は「居宅サービス計画書1.
	2.3表」にチェックします。それ以外の場合は「その他」を選択し、その
	内容を記入します。
たったそに必要な要素	在宅生活を行うために必要な要件を入力します。大・小ボタンで印刷時の文
江七土冶に必安な安件	字の大きさを選択できます。
退院後の世帯状況	退院後の世帯状況を入力します。
世世に対する司命	世帯に対する配慮が必要か不要か選択します。必要な場合は配慮の内容を記
四市に209 る 記慮	入します。
「 に に に に に に の た の 注 の 注 の に の た の 注 ま を に の た の に ま を に の た の に ま を の た の に ま を の た の に ま を の た の れ の た の た ま を の れ の た の れ の た の れ の れ の た の れ の れ の れ	退院後の主介護者について入力します。「2.家族情報」欄で入力したままで
返阮後の土川渡有	よければ「2. に同じ」にチェックを入れます。
介護力	家族の介護力について、該当する項目にチェックを入れます。
家族や同居者等による虐	家族等による利用者への虐待の疑いの有無を選択し、あると歌がれる場合は
待の疑い	その内容を記入します。
たりまで	特記事項がある場合に入力します。大・小ボタンで印刷時の文字の大きさを
行的争攻	選択できます。
「院内の多職種カンファレンス」	ケアマネージャーとしてカンファレンスへの参加を希望する場合にチェッ
への参加	クします。
「退院前カンファレン	ケアマネージャーとしてカンファレンスへの参加を希望する場合にチェッ
ス」への参加	クし、具体的な要望を入力します。
「退院前訪問指導」を実	退院前訪問指導への同行を希望する場合にチェックします。
施する場合の同行	

<入院時情報提供書-7.課題①>

利用者ID 000001 ▼ インフォ 一郎 管理日 平成30年05月21日 ▼ ▼ 新光 被保険者番号 0000000001 記入日 平成_年_月_日 情報提供日 平成_年_月_日 入院日 平成_年_月_日 次回計画見直し日 平成_年_月_	! =
1. 基本情報 2. 家族情報/3. 意向 4. 利用状況/5. 生活展望/6. カンファレンス 7. 課題① 7. 課題② 8. 薬/9. 医機関 麻痺の状況 ○なし ○軽度 ○中度 ○重度 未選択 ○なし ○あり 未選択	^
ADL 移動 ○自立 ○見守り ○一部介助 ○全介助 未選択 移動 (室穴) □ 杖 □歩行器 □車いす □その他 未選択 移乗 ○自立 ○見守り ○一部介助 ○全介助 未選択 □ 杖 □歩行器 □車いす □その他 未選択 変衣 ○自立 ○見守り ○一部介助 ○全介助 未選択 空衣 ○自立 ○見守り ○一部介助 ○全介助 未選択 空 ○自立 ○見守り ○一部介助 ○全介助 未選択 整容 ○自立 ○見守り ○一部介助 ○全介助 未選択 ○自立 ○見守り ○一部介助 ○全介助 未選択 食事 ○自立 ○見守り ○一部介助 ○全介助 未選択	
食事 食事回数 ※時間を記入(例) 8時頃 ●あり ○あり ○なし ○不明 未選択 食事形態 ●普通 ●きざみ ○嚥下障害食 ○ミキサー 未選択 ○あり ○なし ○不明 未選択	

項目名	説明
麻痺の状況	該当する状況を選択します。入力後に未選択をクリックすると、入力前の状態
	に戻せます。
褥瘡の有無	褥瘡のあり・なしを選択します。「あり」の場合は褥瘡箇所の説明も記入しま
	す。入力後に未選択をクリックすると、入力前の状態に戻せます。
ADL~排泄の各項目	各項目について、該当する状態を入力します。入力後に未選択をクリックする
	と、入力前の状態に戻せます。

<入院時情報提供書-7.課題②>

 号 居宅介護)入 日 <li< th=""><th>院持備報題供書 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日</th></li<>	院持備報題供書 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日
利用者 I] 被保険者者	D 000001 ▼ インフォ 一郎 管理日 平成30年05月21日 ▼ 新規 番号 0000000001 記入日 平成_年_月_日 情報提供日 平成_年_月_日 水回計画見直し日 平成_年_月_日
 1. 基本情 ● 睡眠のば ○ 良 ● 喫煙 ○ 無 	
コミュ ニケ ション 能力	視力 -
精神面は 療養上の 疾患歴	Cおける □ なし □ 幻想・幻聴 □ 興奮 □ 焦燥・不穏 □ 妄想 □ 暴力/攻撃性 □ 介護への抵抗 □ 不眠 □ 昼夜逆転 □ 徘徊 □ 危険行為 □ 不潔行為 □ その他 □ なし □ 悪性腫瘍 □ 認知症 □ 急性呼吸器感染症 □ 脳血管障害 □ 骨折 □ その他

項目名	説明
雨明の比能	利用者の睡眠の状態を選択します。不良の場合、補足事項を空欄に入力します。
睡眠のれ感	入力後に未選択をクリックすると、入力前の状態に戻せます。
記刻の使用	・ 眠剤使用の有無を選択します。入力後に未選択をクリックすると、入力前の状
	態に戻せます。
吻栖皇	喫煙の有無と 1 日あたりの喫煙本数を入力します。入力後に未選択をクリッ
	クすると、入力前の状態に戻せます。
~ 海海里	飲酒の有無と 1 日あたりの飲酒量を入力します。入力後に未選択をクリック
	すると、入力前の状態に戻せます。
	各項目について、該当するものを選択します。特記事項は「コミュニケーショ
コ <i>、ユー / ノコノ</i> 能力	ンに関する特記事項」欄に記入します。入力後に未選択をクリックすると、入
FE/J	力前の状態に戻せます。
精神面における療養	利用者の状態に応じて、該当する項目にチェックを入れます。
上の問題	
疾患歴	利用者の状態に応じて、該当する項目にチェックを入れます。
入院歴	最近半年間での入院歴と期間、入院の頻度を入力します。
医療処置	実施していた処置に応じて、該当する項目にチェックを入れます。

<入院時情報提供書-8. 薬/9. 医機関>

➡ 层電介護)入院時備報提供書	×
新規模案 複写前除 参照	
利用者ID 000001 ▼ インフォ 一郎 管理日 平成30年05月21日 ▼ ▼ 新規 被保険者番号 000000001 記入日 平成_年_月_日 情報提供日 平成_年_月_日 次回計画見直し日 平成_年_月_目	1
1. 基本情報 2. 家族情報/3. 意向 4. 利用状況/5. 生活展望/6. カンファレンス 7. 課題① 7. 課題② 8. 薬/9. 医機関	
内服薬 ○なし ○あり 未選択 ○なし ○あり 職種: 未選択	
薬剤管理 ○自己管理 ○他者による管理 管理者: 管理方法: *選択	
服薬状況 〇 処方通り服用 〇 時々飲み忘れ 〇 飲み忘れが多い、処方が守られていない 〇 服薬拒否	
お薬に関する、特記事項 	
かかりつけ医機関名 (フリガナ) 医師名 「関 」 「 」 「 」 」 」 」 「 」 」 」 」 「 」 」 」 」 」 「 」 」 」 」 」 」 」 」 」 」 」 」 」 」 」 」 」 」 」	

項目名	説明
内肥薄	内服薬の有無と補足事項を入力します。入力後に未選択をクリックすると、入
	力前の状態に戻せます。
民之陵兼签理指道	居宅療養管理指導の有無と実施している職種を入力します。入力後に未選択を
石七凉食ら生拍等	クリックすると、入力前の状態に戻せます。
游刘符田	薬剤の管理方法、管理者名、管理方法を入力します。入力後に未選択をクリッ
	クすると、入力前の状態に戻せます。
旧渐代行	利用者の服薬状況を選択します。入力後に未選択をクリックすると、入力前の
服業扒沉	状態に戻せます。
お薬に関する、特記事	特記事項を入力します。大・小ボタンで印刷時の文字の大きさを選択できます。
項	
かかりつけ医機関名	かかりつけ医が所属する医療機関名を入力します。
電話番号	かかりつけ医の所属する医療機関の電話番号を入力します。
医師名	かかりつけ医の氏名・フリガナを入力します。
診察方法・頻度	診察方法と頻度を入力します。

給付管理票
 給付費請求書

🔜 国保連合会入金管理

🔜 弥生会計伝票作成処理

介西部分

データファイル設定

インフォ・テック介護伝送ソフ

業務終了

パージョン:8,0,0,0 お客様書号:034-055 サーバ名:(LOCAL) データ名:NEXA000 エーザ名:留理者

株式会社インフォ・テッ



<入院時情報提供書の入力>

居宅介護 訪問介護 通所介護 福祉用具福祉用具 訪問看護 小規模 居宅券登 支援 訪問入浴 通所リハ 貸与 販売 訪問リハ 多機能 管理指導

事業所台帳
思宅ナービス計画書
介援予防計画書
利用着台帳
利用票見稿入力
アセンベト入力
介援支援専門賃台帳
利用票予定入力
介護予加アセンベト

🔲 居宅介護支援経過 🔤 利用票実績入力 🚺 記録用紙

年間帳票印刷

🛄 保険者台帳 📑 帳票印刷処理

🛄 福祉用具台帳

🛄 総合事業サービ スマスタ

🖳 居宅介護支援資料

🥰 屡吃介護) 入院時後報提供會	*
利用者 I D 000001 V インフォー部 管理日 平成30年05月01日 V V 新規	
1. 基本清報 2. 家族情報/3. 意向 4. 利用状況/5. 生活展望/6. カン7ハンx 7. 課題① 7. 課題② 8. 莱/9. 医機関	
「南院名」 ご担当者名	î
居宅介護支援事業所 000001 v インフォ・テックケアプランセンター 6%853	
担当ケアマネジャー ケアマネージャーA 電話番号 FAII番号	
利用者名 インフォー郎 1-男 - 生年月日 昭和20年01月01日 年齢 73歳	
住所 000-0000 次期約○○/#~~ 電話番号 00-0000-0000 #118888 (0-0000-0000 #118888) (株余	
入時時の 要介護度 25-要介護 5 〜 有効期間 平成20年01月01日 〜 平成50年12月31日	
○申請中(申請日 平成_年_月_日) ○区分変更(申請日 平成_年_月_日) ○未申請 兼選択	
住御路 住居の題刻 住居の思想 	ų
などの日常生活自立度 二 送師の中断	v

利用者1D 00001 √ インフォー部 管理日 平成30年05月18日 · ▼ 接保険者者号 0000001 ・ インフォー部 管理日 平成30年05月18日 · ▼ 大陸日 平成_年_月_日 次回計画現金1日 平成_年_月_日
1. 春木晴桜 2. 安坂清極/3. 意向 4. 利用状況/5. 生活実証/6. わかれな 7. 課題① 7. 課題② 0. 第/9. 医機関 - 病院名 インフォ・テック関係 ご担当者名 インフォ 大郎
暦宅介護支援事業所 000000 → インフォ・テックケアブランセンター 金崎振乱 担当ケアマネジャー ケアマネージャーム 電話番号 00-0000-0000 FAI番号 00-0000-0000
利用者名 インフォージ 1-男 生年月日 昭和20年01月01日 年齢 73歳 住時 1000-0000 大阪安くひま~~ 常知知ら 100-0000 (大阪安くひま~~)
住理協 住態の雑類 ○戸建て ●集合住宅 単編版 3階 建て 居室 11階 ○有 ●無 単編版
特記事項 玄関の段差、スペースが狭い、屋内に敷居がある。
障害高齢者の日常生活自立度 3-A1 ・

メインメニューの記録用紙をクリックして、記録用紙メニューを表示します。

② 入院時情報提供書をクリックして、情報提供
 書の入力画面を開きます。

③ 利用者・管理日を選択します。

④ 各項目を入力します。



【入院時情報提供書】

		入院時 医療機阿 ←	情報提供書 居宅介護支	援事業所	記入日: 入院日: 情報提供日:
医療機関名: インフ	*・テック医院		事業所名: イン	フォ・デックケア	プランセンター
ご担当者名: インフ	+ 太郎	4	・アマネジャー氏名: TEL: 00-0	ケアマネージャー 000-0000 F&	A I: 00-0000-0000
利用者(患者)/家族の	<u> 何意に張づき、利用者</u> 作群	長(身体・生活機能な	とうの情報を送付します	「。ぜひご活用下さい	o
1.利用者(患者) ま	は情報について		(年)	±% 73 ≠	機制(第)女
患者氏名	インフォ	一郎	生年.	月日明大(留)平 20年01月01日 生
住所	〒 000-0000 大阪府〇〇市~~			電話番号	00-0000-0000
住環境 ※可能ならば、「写真」など 参通付	住所の種類(戸建て 特記事項(玄関の段差)	 (集合住宅) スペースが狭い、 	 3 階建て 居室 屋内に敷居がある。 	1階 工	レベーター(有 (無)
入院時の要介護度	□要支援() □申請中(申請日:	要介護(5))	有亥 □区分変更(申請日	b期間:平成20年0 :平成30年05月18	1月01日 ~ 平成50年12月31 日) □未申請
年春日の前年の日本王浩日立 度	□目立 □ J 1 □.	12 🗹 A 1 🗌 A	2 []B1 []B2	UC1 0C2	医師の判断
立度]Ia 🗍 Ib	IIa IIb [IV DM	しケアマネジャーの判断
介護保険の自己負担割合 たみないの新知道			唐など認定 □ □ な	こ 図あり()	体_) 精神 ・ 知的)
+ 盖などの種類	▶ ▲ 国际注意 □ 厚王丼	□ □ 厚書井面 □	□主宿保護 □ その他(
2. <u>永庆年1794</u> 67 世帯構成	□独居 □高齢者世	等 ☑子と同居 * ☑	その他(∃中独居)
主介護者(年齢)	インフォ 太郎	(続柄 長男	(養子) ・60 才) (同居)·別	居) TEL 00-0000-000
キーパーソン	インフォ 花子	(続柄 長)	馬の妻 ・49 才) 連絡先 000+0	000-0000 TEL
 3.本人/家族の意味 	について	with the local of the state of the			
本人の趣味・興味・ 関心領域等	町内会役員を務めるなど和	き城で活躍。半年前、	脳梗塞発症を機に要介護	戦状態となり、サート	ゴス利用を開始した。
本人の生活歴	子どもたちにできるだけ	相寄かけたくない。			
入院前の本人の生活 に対する意向	□周封の居宅サービス書	†面 (1) 参照			
入院前の家族の生活 に対する意向	残りの時間を楽しく遥ごt	tるようにしてあけた +帯 (1) 赤昭	w.		
4.入院前の介護サー	-ビスの利用状況につい	C			
入院前の介 徴 サービ スの利用状況	同封の書類をご確認く ☑居宅サービス計画	ださい。 #1. 2. 3表	□その他(
5. 今後の右宅出活の 在宅生活に必要な要 件)展望について(ケアマ 公開スペースが限られてい	'ネジャーとしての 5り、車イスならば、	意見) 職員の一人介訪で、立位	2保持と方向転換が「	できるまで回復することが要件。
退院後の世帯状況	□独居 □高齢世 □その他(夢 ☑子と同居	(家族構成員数 4	名)	* 🔽 日中独居)
世帯に対する配慮	□⊤要 ☑必要(
過院後の主介護者	☑本シート2 に同じ	□左記以外(氏名		統柄	• 年齢
介護力* 家族や同居者等によ る虐待の疑い*	✓」 / 「暖刀が見込める(✓ なし □ あり(り ∐21護刀は見込る	のすい □家族。	2.実績値につない
特記事項	長男が週3日・日中働いて	おり、一人になる時	間の選ごし方を検討する。	必要がある。	
	いしょア (ルマックタン)の	ーからの希望)			
6. カンファレ <u>ンス</u> に					
6. カンファレンスに 「院内の多職種かフ	いれ への参加 🔽	希望あり			
6. カンファレンスに 「院内の多筆種かか 「退院前カンファレ	WX」への参加 マ ンス」への参加 マ	希望あり 希望あり ・具体	的な要望(

⑤ すべて入力しおわったら F9 登録をクリック して登録します。

登録した内容は F8 印刷をクリックして印刷 できます。

(if)	確の状況	なし	(11)	中席	重度	掲春の有	毎 反応	しーあり	1()
	1211t	- 3.0 自立	HIG2	一部合計		2210010			- SME F	国際いた	, □その件
-	12/340	自立	FG40	0F		*2%(重) 按断(扇)			AA L	フォレオ	日本の始
-	12米 百大	自立	見守り	一就合助	主川初 今合助	初開計()			### 15 学的		
ADL -	actor.	自立	RINN R		主/1-40 会合時	(ESA/52.0071		- 1 70	4.9	III/1 80	王/140
-	1 法	自立	見守り		主/1-8/	-					
-	小市	自立	月時日		(上)140 (金心助						
		(0)==	76.50	BIO1 402	35.71.80		-	□ * <i>i</i> 0 (
÷ #	其爭出致	(3)囲/	B(\$M 8	<u>m 12</u>	92 18	/	其爭制欲) 🖉	よし 口不明
内容-	食事形態	☑普通	□きざみ □	南下障害食	□ ミキサ-	-	UDF等の食	形態区分	1		
	摄取万法	N 振口	□秘嘗朱雅	水分とろ	B	山あり	水分制限	山あり() 🗹 🛛	2し □不明
口腔	嚥下機能	むせな	さい) 時々さ	えせる 常	にむせる	発	歯	口なし	Øあ	り(部分	r・ 粮)
- 94	口腔清潔	良		良 著	しく不良	口;	奥	口なし	∢あ	ŋ	
tata te	排尿	自立	見守り	一部介助	全介助	ポータブ	ルトイレ	☑なし	□夜	間 🗌 1	常時
*	排便	自立	見守り	一部介助	全介助	オムツ/	パッド	口なし	☑夜	間 🗌 🕯	常時
睡	観の状態	良	一 不良 ()	眠剤の使用	✔なし	□あり			
	喫煙	無	1	本くらい,	/8	飲酒	無	(有) 1	合くらい/	日あたり
	視力	問題な	2 (++)	Eあり	困難	眼鏡	<i>t</i> i	l ⊠a	ŋ ()
ミュニ	聴力	問題な	:L (++)	Eあり)	困難	補助器	✓2		ŋ		
能力	言語	「問題な	こ) やや夏	あり	困難	コミュニケ	ーション	に関する特許	रभव्यः :		
	意思疎通	問題な	:L) やや夏	動り	困難	10048-0	00-00 – A.	C. 3. A. P			
相仲 療引	養上の問題	□ 幻視 □ 昼夜	【・幻聴 □ 『逆転 □ ()		躁・不穂 SOO(行為	□妄想 [□不潔行;	□暴力/攻 為 □	撃性 🗌 その他(]介護へ	の抵抗	□不眠
#### 療引	難上の問題 疾患歴*	□ 幻視 □ 昼夜 □ なし □ 悪性	【・幻聴 □ (逆転 □ 部) 謙瘍 □ 認) 他(高血圧	■當 □ 焦! 阿爾 □ £ 阿爾 □ £	燥・不穂 30余行為 10性呼吸諸感	 □ 妄想 □ 不潔行: 決症]暴力/攻 為 □]脳血管障	撃性 □ その他(客 □¶]介護へ 折	の抵抗	□不眠
精件 療引	廃患歴*	□ 幻視 □ 昼夜 □ なし □ 悪性 ☑ その	【・幻聴 □! 逆転 □部 〕腫瘍 □認 〕他(高血圧 □□あり(細由	■ 二 無が 時間 二 弁 知症 二 危	操・不穏 国険行為 動性呼吸器感	□妄想 [□不潔行; 決症 []暴力/攻 為 []	撃性 [その他(客];]介護へ N折 朝聞:	の抵抗	□不眠
和仲 ·療引	歳上の問題 疾患歴* 歳上の問題 病法に半年間での入院	□ 幻視 □ 昼夜 □ なし □ 悪性 ☑ その □ なし	【・幻聴 □ 逆転 □部 種瘍 □認 他(高血圧 少あり(理由	戦奮 朱が 時間 5 知症 2 ::	燥・不穏 13歳行為 急性呼吸器感	□ 妄想 [□ 不潔行; 決症 []暴力/攻 為 []]脳血管障	撃性 [その他(害] ;]介護へ 附析 期間:	の抵抗 	□不联 ~
和仲 療引	 業上の問題 疾患歴* 発症半年間での入院 3.防領度 	□ 幻視 □ 昼夜 □ なし □ 悪性 ☑ その □ なし □ 不明	【・幻聴 □ ジ転 □ ジ転 □ ジ転 ご認 ご ジ ジ ジ ジ ジ ジ ジ ジ ジ ジ	戦奮 □ 無が 時間 □ 魚 知症 □ 急 :: 死している	彙・不穏 送録行為 計性呼吸器感	□妄想 [□不潔行; 決症 [gttffL)44	□暴力/攻 為 □ □脳血管障 こわまで	撃性 □ その他(客 □i ;]介護へ N折 期間:	の抵抗 	□不眠 ~ ~
精神 液引	 ・成長しの問題 ・疾患歴* 	□ 幻視 □ 昼夜 □ なし □ 悪性 図 その □ なし □ 不明 □ 類度	4・幻聴 □[ジ転 □4 (ジ転 □4 (高血圧) (本の)(理由 (高い/繰り)	戦奮 □ 無が 肺個 □ 魚 知症 □ 怠 ;: 	燥・不穏 動行為 動性呼吸器感 ☑類	□ 妄想 [□ 示潔行: 決症 [gは低いが、	□暴力/攻 為 □ □脳血管障 , これまで	撃性 [その他(害] ; ; ; ;]介護へ N折 朝間:	の 抵抗 一 今回 が 初	一不眠 ~ (めて)
### 波第 入院 歴	定当年の問題 定当年年間での入院 の入院 入院頻度 に実施している を構め置	□ 幼桃 □ 昼夜 □ なし □ 深し □ なし □ なし □ なし □ なし □ なし □ 小明 □ 傾態 □ 上点縦 □ 日 □ 上点縦 □ 日 □ 二	(上・幻聴 □) (逆転 □) (逆転 □) (逆転 □) (回本)((重由圧) (回本)((重由)((重由)((重由)((重由)((重由)((重由)((重由)((重	電雷 □ 焦月 阿個 □ 月 知症 □ 倉 :: 夏している : □ 嗜痰卵] 尾路ル-7	↓ ・不穏 () () () () () () () () () ()	□ 妄想 [□ 不滞行] 染症 [変は低いが、 管切開 [管部 ¹ √7]	■暴力/功 為 □ 副鉱血管障 . これまで □ 開ろう □ 席み: %(撃性 [その他(客] ; ; にもある [経鼻栄動 2)/b ⁻ /s]介護へ NHF 期間: [を []非	の抵抗 全語栄養 便工トロール	□不眠 ~ めて □携衛
#仲 療引 入院 歴	東島郡* 東近半年間での入院 入院頻度 に実施している 国際知識*	□ 幻視 □ 気 □ なし □ たし □ たし □ なし □ なし □ なし □ なし □ 気 0 気 0 気 0 点 0 点 0 点 0 点 0 点 0 点 0 点 0 点 0 点 0 点	(+ 公時 □) (逆転 □) (逆転 □) (逆転 □) (重 二) (回 二) (□ □ (□ □ (□ □ (□ □ (□ □ (□ □ (□ (□	電雷 □ 焦月 阿個 □ 月 知症 □ 倉 :: 夏している : □ 嗜痰明 月尾路ル-7	操・不穏 塗除行為 急性呼吸器感 ▽頻 □第化 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	 □ 妄想 [□ 不滞行 □ 不滞行 □ 未成 □ この 	□暴力/均為 □ 同脳血管障 、これまで □ 開ろう □ 開みた 他(撃性 [その他(客] 『 にもある [ゼ奏栄3 ン ^{トロー} 5]介護へ 附折 期間: し排	の抵抗 全語栄養 便工トロール	□不眠 ~ 初て 拼婚)
林柳 療子 1 入歴* -	たの問題 たの問題 たの問題 たの問題 たの問題 たの問題 たの問題 たの問題 たの問題 たの問題 たの問題 たの問題 たの問題 たの問題 たの問題 たの問題 たの問題 たの問題 たの問題 たの問題 たの問題 たの問題 たの問題 たの問題 たのののののののののののののののののののののののののののののののののののの	□ 幻視 □ 思夜 □ なし □ 悪性 ☑ その □ なし □ 不明 □ 頻度 □ 保道 □ 自己 ※必要M	 ・ 幻聴 □ 第 第 第 2 第 第 第 第 第 第 第 第 2 第 第 第 第 1 2 第 1 第 1 5 <l< td=""><td>戦奮 □ 無約 附補 □ 角 知症 □ 魚 :: Eしている : □客焼枳)尿踏み~? 業手帳 (二)と</td><td>操・不想 建築行為 自性呼吸器感 受頻 □第化 : : : -)」を落</td><td> □ 妄想 [□ 不憲行; 染症 [・ ・</td><td>□暴力/均 為 □ □ 間面管障 ・ これまで □ 胃ろう □ 席み: 泡 (</td><td>撃性 [その他(害] ; ; にもある [! 延鼻栄身 ソ^{ルロール}</td><td>]介護へ N新 朝間: [[] 非</td><td>の抵抗 一今回か初 経際栄養 便取小ロール</td><td>□不眠 ~ (めて 」携瘤))</td></l<>	戦奮 □ 無約 附補 □ 角 知症 □ 魚 :: Eしている : □客焼枳)尿踏み~? 業手帳 (二)と	操・不想 建築行為 自性呼吸器感 受頻 □第化 : : : -)」を落	 □ 妄想 [□ 不憲行; 染症 [・ ・	□暴力/均 為 □ □ 間面管障 ・ これまで □ 胃ろう □ 席み: 泡 (撃性 [その他(害] ; ; にもある [! 延鼻栄身 ソ ^{ルロール}]介護へ N新 朝間: [[] 非	の抵抗 一今回か初 経際栄養 便取小ロール	□不眠 ~ (めて 」携瘤))
林柳 療 引 入院 歴 * - - - - - - - - - - - - - - - - - -	使上の問題 疾患歴* 疾患歴* 最近半年間での入房 の入房 入院頻度 に実施している 医療知識** ※客について 振業 □なし	□ 幻機 □ 気候 □ なし □ なし □ なし □ 不明 □ なし □ なし □ 不明 図 なし 点線通 □ 倉 己 ※必要w □ 又あり		戦 戦 間 間 に	 燥・不穏 勉強行為 社呼吸器感 受預 受預 受預 「回祝化	 □ 安想 [□ 不憲行; 決症 [○ 不憲行; ○ 家は低いが、 室切開 [官 部小マ ○] こその月 ○] こその月 ○] ごその月 ○] ごその月 ○] ごその月 ○] ごその月 	□暴力/攻 為 □ 〕脳血管障 . これまで 〕胃ろう □ 痛み: 地(撃性 [その他(害] にもある [延鼻栄身 ソトロット]介護へ NHF 朝間: [[] 非	の抵抗 今回か初 経歴栄養 便工パロール クリニック	□ 不暇 ~ (めて 」 禄宿) 7 菜売師))
林柳 療 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	 歳上の問題 疾患型× 泉近半年間での入房 入院頻度 以院頻道 に実施している 家家公式 第 ※家たついて 環境 目 	□ 幻視 □ 気後 □ なし □ なし □ なし □ 不明度 □ なし □ なし □ なし □ なし □ なし □ なし □ なし □ なし		戦 雷 魚が 和 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	 燥・不穂 勉強行為 社呼吸器感 受須 び須 ならる ならろ ならの ならの <	□ 安想 [□ 不悪行; 染症 [変は低いが、 審切開 [管か-マ) □ その が 様 家養管理指導 家養管理指導 アデイサービン	□暴力/攻 為 □脳血管降 □ □開ろう □ 席み: 也(撃性 [その他(害] にもある [経鼻栄弱 ンパロール し 図あり ・管理方法:	〕介護へ 附析 朝間: □ ほ □ は … … … … … … … … … … … … …	の抵抗	□不眠 ~ (めて 」「襟瘤) 7菜売師)
林柳 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	 業上の問題 疾患歴× 系近半年間での入房 入院頻度 入院頻度 は実施している 実施している なしている なし、 なし、 なし、 なし、 ない、 変払、 変払、 変払、 変払、 変払、 変払、 変払、 	 ○対機 □ 気視 □ 気し □ 気し □ 気し □ 不明 □ 気し □ 不明 □ 気は □ 子なし □ 点減 □ 自己 ※必要(※必要(○ あり ○ 置理 ○ 通り服用 	↓・幻聴 □(「逆転 □ が 「運藤 □ 認 (他(高血圧 図あり(埋由 図あり(埋由 には高い/繰り引 にない、「起 (は高い/ 繰り はまが、(して、「起 ()(年に気はふる 日)(中な影 □(中な影)(して、「記 ()(中な影)(して、「記 ()(中な影)(して、「記 ()(中な影)(して、)(して、)(して、)(して、)(して、)(して、)(して、)(して、	戦 国 国 国 に 制 加 超 に の の の に の の の に の の の に の の の に の に	↓ 中不規 強快行為 並快呼吸器感 又列 二別(1) () () () () () () () () () (□ 妄想 [□ 不滞行: 決成 □	□暴力/次 、 二 、 これまで □ 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二	撃性 [その他(害] にもある 〕 延鼻栄弱 いわっか いていない いていない	〕介護へ 掛折 朝間: 〔 〔 〕 非 〕 … … … … … … … … … … … … …	の抵抗 - 今回か初 経歴栄養 便工トロール - クリニック 人に手渡し - 回販業組	□不暇
林柳樹 一 一 八 歴 * - 一 八 歴 * - 二 八 歴 * - 二 八 照 新 一 三 二 二 八 照 * - 二 八 照 * - 二 八 照 * - 二 八 照 * - 二 八 照 * - 二 八 四 二 二 八 四 二 二 八 四 二 二 八 四 二 二 二 二 二 二 二	 使上の問題 疾患歴* 最近半年間での入房 入院頻度 入院頻度 、 	○対視 □なし □なし □なし ○なし □なし ○なし ○なの		問題 無対 附個 10 加磁 10 に 認している に 密感(の) 原語ストーマ 業算能 (こして 数 埋 (・管理) 入っされ	↓ ・不穏 速快行為 急性呼吸器感 ②傾 ③閉 ③閉 ○ 「 二 一 二 で 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	□ 実想 [□ 不滞行] 決症 [□ 不滞行] 決症 [□ でががい、如 ですっていた。	□暴力/次 、 二 、 二 れまで 二 構 、 二 れまで 二 構 、 二 れまで 二 二 二 本まで 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二	撃性 [その他(害] ; にもある [延鼻栄調 ン ^{↓ p−5} し ☑あり ・管理方法: っていない	〕介撰へ 掛折 朝間: □ 	の抵抗	□ 不暇 〜 つ 湯坊石) 7 英永師) 百 百 百 百 百 百 百 百 二 天暇
林柳 療 引 入歴* 内 脱 町 医 る お 服 駅 町 医 の 、 歴 *	歳上の問題 廃患歴× 暴症半年間での入廃 の入廃 入院頻度 に実施している 医療気温* 端 なこの人見 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	□ 勾執 □ 気なし □ なし □ な □ なし □ な □ な □ な □ な □ な □ な □ な □ な		問題 □ 無折 附個 □ 分 知磁 □ 点 :: EUている : □ 啓成明 3.尿路ル-マ 凝 環 環 、 (二) (二) (二) (二) (二) (二) (二) (二)	↓ ・不穏 強行為 自住呼吸器感 ②須須 ○月(二)気化 ○ ○ 一 湯化 ○ ○ 二 (二 の の の 、 ○ 二 の の 、 、 、 の 、 の 、 の 、 、 の 、 の 、 、 の 、 、 の 、 、 の 、 、 の 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	□ 妄想 [□ 不滞行; 梁忠 [度は低いが、 智切開 [官部→マ) □ その付 都 愛管理指述 ディサービン が多い、処	■暴力/攻 為 □ 司 副血管障 二 にわまて 日 弓ろう □ 席みに 地(□ な マ 取員 □ な マ 取 示 下 ち 、 これまて	撃性 [その他(害 □1 にもある □経鼻栄身 いわっか いていない	〕 介援へ 掛折 明問: □ 非 □ (職種: □ 非 □ : : : : : : : : : : : : :	の抵抗 今回が初	□不暇 〜 」 げ場 「 万 茶卉師)
林/療	 業上の問題 疾患歴× 暴近半年間での入気 入院傾度 に実施している ご実施している ご実施している ご業経 二のして、 二のして、	□ 勾執 □ 気なし □ 気なし □ なし □ なし □ なし □ なし □ 不明 □ 分なし □ なし □ 点尿道 □ 自己 ※必要で ○ 通り服用		問題 □無対 時间 □規 知症 □危 に ここ ここでいる ここでいる ここで、 ので ののの のののの のののののののののののののののののののののの	 ↓ 不穏 ☆行為 かけ呼吸器感 「夕頬」 ・ 「今月 ⑦月 (分析) ○月(1) ○月(1) ○月(1) ○月(1) ○月(1) ○日(1) ○(1) ○(1)	□ 妄想 [□ 不潔行] 染成 [□ 不潔行] 度は低いが、 管切開 [□ 否 の 目 で の 目 で 常 で 次 の に っ 次 常 の の に の の の の の の の の の の の の の の の の	□暴力/攻 為 □ □ 国面管陣 □ 第 ろう □ 席み: 池 (撃性 [その他(書] ; にもある [社鼻栄引 ン ^{↓ D - 5} ¹ ゼロン () () () () () () () () () (〕 介護へ 射折 朝間: □ 非 ○ (職種: ご本	の抵抗 今回か初	□ 不眠 ~ 一 消増 〕 次 菜売師) 二 酒 二
林柳	康上の問題 疾患歴× 疾患歴× 飛行半年間で の入募 へ入院頻度 に実施している に実施している なして なん	□ 気積 ■ 気後 ■ なし ■ 表し ■ 表し ■ たし ■ たし ■ たし ■ たし ■ なし ■ な ■ な ■ な ■ な ■ な ■ な ■ な ■ な		問題 □無規 時間 □規 知磁 □急 に 認している に □嗜族明 』原語ルーマ 案手帳 (こし 数 壇 (・管理4 (、)み忘れ	↓ ・不穏 域会行為 並性呼吸器感 「別類」 「別型」 「」の型 「」の 「」の 「」の 「」の 「」の 「」の 「」の 「」の	□ 変想 [□ 不潔行] 染成 □ 変は低いが、 管切開 □ さの/ 部 を養管理指 ² ディサービス が多い、処	■暴力/攻 為 □ 副血管障 . これまで]買ろう □痛み: 泡 (万が守ら) (万が守ら)	教性 「 その他(苦 」) にもある 「経鼻栄ヨ いわっか と 図あり 管理力法 っていない	〕 介護へ 射折 朝間: □ 非 ○ (職種: ご本	の抵抗	□ 不眠 へ □ 携瘤) ? 菜卉師) 活
林療	康上の問題 使患症 ・ ・ ・	□ 勾続 □ 気なし □ なし □ な □ なし □ なし □ な □ なし □ な □ な □ な □ な □ な □ な □ な □ な		問題 □無損 時間 □規 知識 □急 :: こ こ こ こ こ こ ている : : : : : : : : : : : : : : : : : : :	↓ · 不穏 」 」 」 」 」 」 」 」 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	□ 変想 [□ 不慮行; 深慮 □ 窓は低いが、 留切開 □ 管ホーマ) □ その付 計 家養管理指 ² ディサービフ が多い、処	□暴力/攻 為 □ 詞面管障 □ 間ろう □ 間ろう □ 席み: 地 () 万が守られ	繁性 [その他(書] にもある] 社募朱明 いわっか いわっか いわっか に もある (このから) () () () () () () () () () (①介護へ 排折 朝間: □排 □ (職種: □ 二 (職種: □ 二 (職種: □ (職種: □ (職種: □)))	の抵抗 一今回か初 経歴栄養 便工トロール クリニック 人に手渡し 回販業和 100-0000	□ 不眠 〜 つ 読術 ア 菜卉師)) 酒
林康子	業上の問題 廃患歴× 規定半年間で の入房 入院領度 に実施している 医療知識*	□ 対概 □ 気なし □ なし □ なし □ なし □ なるし □ 本部 □ 合え □ 合え □ 合え □ 合え □ 合え □ 合え □ 合え □ 合え		町富 二 焦炭 時間 二 炉 初 起 二 倉 に 夏している に 三 雪を成明 二 雪 客成明 二 雪 客成明 二 雪 客成明 二 雪 客成明 二 雪 客成明 二 雪 客点 2 雪 広 - マ 二 雪 客成明 二 二 雪 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二	↓ ・不穏 送余行為 自性呼吸器感 反列 □気化 ○気化 ○気化 ○気化 ○気化 ○気化 ○気化 ○気化 ○	□ 突想 [□ 不應行] 染症 □ 度は低いが、 管切開 □ 管計ペマ り □ そのf 行 家養管理指述 ディサービス が多い、処	■参力/均 為 回 前 前 前 合 常 二 に れまで 一 な で 、 記 れ の 常 体 の で の の の の の の の の の の の の の の の の の	撃性 その他(客 □1 にもある □経鼻栄3 ン/IP-5 管理力法: っていない 電話番号 図違院	①介護へ 掛折 朝間: ((課程:) (課程:) (課程:) (課ペ) (課ペ) (課ペ)	の抵抗 一今回か初 経歴栄養 便定トローあ クリニック 人に手渡し 回販業担 100-0000 問診療	□ 不眠 ~ づめて 〕 「裸婚) う " 楽売師) 酒
林康子	 業上の問題 疾患歴* 泉近半年間での入席 の入席 (四本し (四本し<!--</td--><td>□ 知識 □ なし □ 不可 □ 子の □ かい □ 子の □ 子の □ 子の □ 子の □ 子の □ 子の □ 子の □ 子の</td><td></td><td>町置 □無川 町個 □加 知磁 □倉 に: こ: こ: こ: こ: こ: こ: こ: こ: こ: こ: こ: こ: こ:</td><td>燥・不穏 送険行為</td><td>□ 変想 [□ 不潔行; 深症 変は低いが、 管切開 □ 管部ルペマ) □ その付 引 です。 ディサービ2 がぶい、処</td><td>■参力/均 約 回 回 回 回 回 回 の の の の の の の の の の の の の</td><td>撃性 (() () () () () () () () ()</td><td>□介護へ 期間: (((職種: : ご本 () () () () () () () () () (</td><td>の抵抗 □今回か初 延振栄養 便正パロ・5 ~ クリニックシューク へ人に手渡し □ 助楽部 000-0000 同時凍 部 200-2000 同時凍 部 200-2000 同時凍 部 200-2000 日 100-200 100</td><td>□ 不眠 〜 かて 一 搏塩) y 菜売師) 万 百</td>	□ 知識 □ なし □ 不可 □ 子の □ かい □ 子の □ 子の □ 子の □ 子の □ 子の □ 子の □ 子の □ 子の		町置 □無川 町個 □加 知磁 □倉 に: こ: こ: こ: こ: こ: こ: こ: こ: こ: こ: こ: こ: こ:	燥・不穏 送険行為	□ 変想 [□ 不潔行; 深症 変は低いが、 管切開 □ 管部ルペマ) □ その付 引 です。 ディサービ2 がぶい、処	■参力/均 約 回 回 回 回 回 回 の の の の の の の の の の の の の	撃性 (() () () () () () () () ()	□介護へ 期間: (((職種: : ご本 () () () () () () () () () (の抵抗 □今回か初 延振栄養 便正パロ・5 ~ クリニックシューク へ人に手渡し □ 助楽部 000-0000 同時凍 部 200-2000 同時凍 部 200-2000 同時凍 部 200-2000 日 100-200 100	□ 不眠 〜 かて 一 搏塩) y 菜売師) 万 百
林康子	業上の構塑 炭島歴× 髪泥半年間での入房 の入房 の入房 の入房 の入房 の入房 こく、「「「「」」」、「」」、「」」、「」」、「」」、「」」、「」」、「」」、「」	□ 知識 □ なし □ なし 位 その ○ なし 一 本引 一 二 本 一 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二		町富 二 焦ガ 時間 二 ガ 知 旅 二 倉 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三 三	操・不褪 (2) 項 合性呼吸器感 ○ 2) 項 ○ 2) 項 ○ 3 (2) 項 ○ 3 (3) 原 (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4)	□ 実想 [□ 不憲行: 梁祉部 [② 不憲行: 梁祉部 [② 不憲行: 第 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	 参約ノ湾為 二 二 二 二 二 二	撃性 ([その他(1) 1) 1 (1) 1 (1) 1) 1 (1) 1) 1 (1) 1)	□ 介護へ 単折 朝間: ((職種:) ()) ()) () ()) ()) ()) ()) ()) ()) ())) ())) ())) ())) ())) ())) ())) ())) ())))) ())))	の振流 - 今回か初 運業学業 便取わった クリニック ノリニック の の 間診療 月 回 ノリニック 100-0000 同様楽部 100 / 月 100 / 月 10	□ 不眠 心 つ 一 滞 描 ()) 7 茶 売 部 ()) う う う う う う う う う う う う う

3-3.退院•退所情報記録

Ver9100 にて使用を停止していた「退院に向けたヒアリングシート」にかえて、「退院・退所情報記録書」を作成できるようにしました。様式は、厚生労働書が今回の改正で提示した様式例にもとづいたものになります。

<退院·退所情報記録-基本情報/入院概要>

🚽 居宅介護) 退院·退所情報記録音
利用者ID 000001 ∨ インフォ 一郎 管理日 平成30年05月21日 ∨ ▼ 記入日 平成_年_月_日 修正
被保険者番号 0000000001
次回計画見直し日 平成年月日
基本情報/入院概要/疾患」入院中の状況 受け止め/意向 退院後に必要な事柄 症状の予測/日常生活の阻害要因
利用者名 インフォー郎 1-男 🗸 生年月日 昭和20年01月01日 年齢 73歳
退院時の要介護度 (☑ 要 区分変更) □申請中 25-要介護 5
入院(所)日 平成30年05月10日 退院(所)予定日 平成30年05月24日
入院原因疾患 (入所目的等)
入院・入所先 △ △
今後の医学管理 医療機関名 ○○クリニック 方法 ● 通院 ○ 訪問診療 未選択
現在治療中の ① 脳梗塞 ② 高血圧 ③ ③

項目名	説明
台帳情報	
利用者ID	利用者 ID を表示します。
管理日	管理日を入力します。介五郎は作成したデータを管理日別に保存します。
記入日	記録書の記入日を入力します。
被保険者番号	利用者の被保険者番号を表示します。
入院日	利用者が入院した日付を入力します。
退院予定日	利用者の退院予定日を入力します。
次回計画見直し日	後日記録書をさらに作成する予定がある場合、その日付を入力します。
基本情報/入院概要	
利用者名	利用者の氏名を表示します。
性別	利用者の性別を表示します。
生年月日	利用者の生年月日を表示します。
年齢	利用者の年齢を表示します。(変更可)

	退院時点の要介護度を入力します。区分変更が必要な場合は「(要 区分変更)」
退院時の要介護度	欄にチェックを入れます。要介護認定・区分変更の申請中の場合は「申請中」
	のチェックを入れます。
なし	要介護認定を受けていない場合、チェックを入れます。
台帳読込	クリックすることで利用者台帳より情報を再取得できます。
入院原因疾患(入所目	入院時=入院の原因となった疾患名を入力します。
的等)	入所時=入所の目的を入力します。
入院・入所先	入院・入所先の施設名や号棟などを入力します。
今後の医学管理	退院後の医学管理を行う医療機関名を入力します。
方法	退院後の医学管理について、通院で行うか訪問診療で行うか選択します。
現在治療中の疾患	①~③の各欄に現在治療中の疾患名を入力します。
作用の出口	「現在治療中の疾患」で入力した疾患について、安定・不安定の欄に疾患の番
決定の状況	号(①~③)を入力します。

<退院・退所情報記録-入院中の状況>

····································
新規 検索 複写 前除 参照 印刷 登録 終了
利用者ID 000001 ∨ インフォ 一郎 管理日 平成30年05月21日 ∨ ▼ 記入日 平成_年_月_日 修正
被保険者番号 0000000001 次回計画見直し日 平成_年_月_日
基本情報/入院概要/疾患「入院中の状況」受け止め/意向 退院後に必要な事柄 症状の予測/日常生活の阻害要因
移動手段 □自立 □杖 □歩行器 ☑車いす □その他
排泄方法 図トイレ ロボータブル ロおむつ ロ肪ーテル・パウチ
- 入浴方法 - □ 自立 □ 機械浴 □ シャワー浴 ☑ 一般浴 □ 行わず
食事形態 ○ 経管栄養 ● 普通 ○ その他 未選択 即P等の 1
嚥下機能(むせ) ●なし ○あり(○時々 ○常に 未) 未選択
□ 腔清潔 ● 良 ○ 不良 ○ 著しく不良 兼選択 ○ なし ● あり(○ 部分 ● 総 素) 未選択
□腟ケア ● 自立 ○ 一部介助 ○ 全介助 未選択 ○ なし ● あり 未
 ■ 観報 ● 良好 ○ 不良 ● なし ○ あり 未
認知・精神 ───認知機能低下 □ せん妄 □ 徘徊 □ 焦燥・不絶 □ 攻撃性 □ その他

項目名	説明
移動手段	利用者の移動手段として当てはまるものを選択します。
排泄方法	利用者の排泄方法として当てはまるものを選択します。
入浴方法	利用者の入力方法として当てはまるものを選択します。
食事形態	利用者の食事形態として当てはまるものを選択します。
UDF 等の食形態区分	各種分類にもとづく食形態の区分を入力します。
	利用者の嚥下機能として当てはまるものを選択します。入力後に未選択をクリ
	ックすると、入力前の状態に戻せます。
口咖啡物	利用者の口腔内の状態について当てはまるものを選択します。入力後に未選択
	をクリックすると、入力前の状態に戻せます。
	利用者の口腔ケア方法として当てはまるものを選択します。入力後に未選択を
	クリックすると、入力前の状態に戻せます。
義歯	義歯の有無と使用状況について当てはまるものを選択します。
睡眠	利用者の睡眠の状態と眠剤使用の有無について当てはまるものを選択します。
認知 ・精神	利用者の状態として当てはまるものを選択します。

<退院・退所情報記録-受け止め/意向>



項目名	説明
本人への病名告知	利用者本人への病名告知の有無を選択します。
<本人>病気、障害、	利用者本人の病気等に対する受け止め方を記入します。大・小ボタンで印刷
後遺症等の受け止め方	時の文字の大きさを選択できます。
<本人>退院後の生活	利用者本人の退院後の生活に関する意向を記入します。大・小ボタンで印刷
に関する意向	時の文字の大きさを選択できます。
<家族>病気、障害、	家族の病気等に対する受け止め方を記入します。大・小ボタンで印刷時の文
後遺症等の受け止め方	字の大きさを選択できます。
<家族>退院後の生活	家族の退院後の生活に関する意向を記入します。大・小ボタンで印刷時の文
に関する意向	字の大きさを選択できます。

📲 居宅介護)退院・退用	所情報記録書	
11 12 13 新規 検索 複写	E 削除 参照	「日」「日」「日」「日」 2 「印刷」 登録 終了
利用者ID	000001 🗸 🧃	インフォ 一郎 管理日 平成30年05月21日 <mark>∨</mark> ▼ 記入日 平成_年_月_日 <mark>修正</mark>
被保険者番号	0000000001	次回計画見直し日 平成_年_月_日
基本情報/入院	概要/疾患	入院中の状況 受け止め/意向 退院後に必要な事柄 症状の予測/日常生活の阻害要因
医療処置の 内容	□なし	□ 点滴 □ 酸素療法 □ 喀痰吸引 ☑ 気管切開 □ 胃ろう □ 経鼻栄養 □ 経腸栄養 □ 褥瘡 □ 尿道カテーテル □ 尿路ストーマ □ 消化管ストーマ □ 痛みコントロール □ 排便コントロール □ キコ・カーサ
看護の視点	口なし	 ☑ 血圧 □水分制限 □食事制限 □食形態 □ 嚥下 ☑ 口腔ケア □清潔ケア □ 血糖コントローレ ☑ 排泄 □皮膚状態 □ 睡眠 □ 認知機能・精神面 □ 服薬指導 ☑ 療養上の指導 (食事・水分・睡眠・清潔ケア・排泄 などにおける指導) □ ターミナル □その他
リハビリの 視点	□なし	 ☑本人指導 ☑ 家族指導 ☑ 関節可動域練習 (ストレッチ含む) ☑ 筋肉増強練習 ☑ バランス練習 ☑ 麻痺・筋緊張改善練習 □ 起居/立位等基本動作練習 ☑ 摂食・嚥下訓練 ☑ 言語訓練 ☑ ADL練習(歩行/入浴/トレ/動作/移乗等) ☑ IADL練習(買い物、調理等) ☑ 疼痛管理(痛みコントローカ) ☑ 更生装具・福祉用具等管理 □ 運動耐容能練習 □ 地域活動支援 ☑ 社会参加支援 □ 就労支援 □ その他
禁忌事項 ●	態の有無──)なし ○あ	り 未選択

項目名	説明
医療処置	該当する処置を入力します。
看護の視点	該当する処置を入力します。
リハビリの視点	該当する処置を入力します。
禁忌事項	禁忌事項の有無と内容を入力します。

<退院・退所情報記録-症状の予測/日常生活の阻害要因>

新規 検索 複写 削除 参照 一 印刷 登録 終了	
利用者ID 000001 ∨ インフォ 一郎 管理日 平成30年05月21日 ∨ ▼ 記入:	日 平成_年_月_日 修正
被保険者番号 000000001	
基本情報/入院概要/疾患 入院中の状況 受け止め/意向 退院後に必要な事柄 症状の予測	「日常生活の阻害要因」
症状・病状の リハビリを続ければ歩行やトイレ動作、コミュニケーション能力の改善を 予後・予測 リスクあり)	<u>2-大 ∨</u> 目指すことができる(転倒
<u>退院に際しての</u> 脳梗塞による右片麻痺、嚥下障害、構音障害、発病(再発)と体の不自由	<u>× v</u> や、特に発語障害によるコ
日常生活の ミュニケーション能力の低下による、気分の落ち込み、ストレス。玄関の 阻害要因 (心身理知	段差。
・環境等) ※例) 医療機関からの見立て・意見(今後の見通し、急変の可能性や今後、どんなことが起こりう) 息くなっていく又はゆっくの落ちていく一切がなか。 第)について、の集集とる際田の状況の	るか(合併症)、 木人・実験の受け
正めや意向、②退院後に必要な事柄、④その他の観点から必要と思われる事項について記載する。 	2-大 、
在宅復帰のために 整えなければ ならない要件	
	A *****
□日 聞き取り日 情報提供を受けた職種(氏名) 1 平成30年05月20日 看護師(○○様)	会議出席 2-有 √
2 平成30年05月21日 WSW (△△鎌)	2-有 ~
3 平成_年_月_日	

項目名	説明
	病状の予後の予測を入力します。大・小ボタンで印刷時の文字の大き
征水 ● 約 1 1 0 1 1 反 ● 1 2 2 1	さを選択できます。
退院に際しての日常生活の阻	退院にあたっての日常生活上の阻害要因を入力します。大・小ボタン
害要因(心身状況・環境等)	で印刷時の文字の大きさを選択できます。
在宅復帰のために整えなけれ	在宅復帰に必要な要件を入力します。大・小ボタンで印刷時の文字の
ばならない要件	大きさを選択できます。
聞き取り日	情報を聞き取った日付を入力します。
情報提供を受けた職種(氏名)	情報提供者の職種と氏名を入力します。
会議出席	情報提供者が会議へ出席したか選択します。

~·F/ U		115					
//#Za=		_	_	_			
1宅介護 訪問介護 通所介護 通所介護 あ問入浴 通所リハ	福祉用具 福祉用 貸与 販売	具 訪問者 訪問!	護小規模長	B宅療養 管理指導	STE .	THE T	
事業所台帳	▶ 居宅サービス計	画書 「	介護予防計画	書	Binn MATERSTA	tインフォ・テック 10	2
利用者台帳	■ 利用票見積	入力 [アセスメント入	カ	むら秋田寺: U4-1 サーバ名 : (LOD データ名 : DATA	152 (L) 2000	
介護支援専門員台帳	利用票予定)	入力 [」 介護予防アセス。	***		• (含容量:10.225W	8
一 居宅介護支援経過	利用票実績	1.75 🧲	記録用紙	>	データフ	pイル設定	1
					第月15日14日RC 特別家子。	ライセンスの更新	ē
🛄 保険者台帳	📑 帳票印刷処	理 🔓	給付管理票	Ę			
■ 福祉用具台帳	🚍 年間帳票印刷	利 🔓	給付費請求	*			
総合事業サービ スマスタ		6	国保連合会入金	管理	インフォ・テック介言	護伝送ソフ	
		6	弥生会計伝票作成	双处理	業務	終了	
居家介護支援資料					ſ	×	
居宅介護支援資料 認定調査	漂		課題整	理総括	(麦	×	
居宅介護支援資料 認定調査 入院時情報	漂		課題整: 退院・退所	理総括	長 録書	×)	
屋宅介護支援資料 認定調査 入院3時情報	漂		課題整 退院・退所	理総括部	〔 表 [録書	×	
屋宅介護支援資料 認定調査 入院時情報財 居宅モニタリ	:票 :提供書 ング表		課題整 退院・退所 介護予防モ	理総括	長 録書 ング		
屋宅介護支援資料 認定調査 入応部守情報研 居宅モニタリ	:漂 是供書 ング表		課題整: 退院・退所 介護予防モ	理総括 計 青 報 記 ニ タ リ	奏 録書 ング		
屋宅介護支援資料 認定調査 入院部寺情報税 居宅モニタリ	:票 是供書 ング表		課題整 退院・退所 介護予防モ	理総括調 行情報記 ミニタリ	長 録書 ング		
屋宅介護支援資料 認定調査 入院部計書報例 居宅モニタリ	·漂 是供書 ング表		課題整 退院・退財 介護予防モ	理総括領 所情報記 ミニタリ	表 [録書 ング		
屋宅介護支援資料 認定調査 入院部計書報例 居宅モニタリ	·漂 是供書 ング表		課題整 退院・退所 介護予防モ	理総括 計 青 報 ニニタリ	奏 録書 ング		
屋宅介護支援資料 認定調査 入院部計書報例 居宅モニタリ	·漂 是供書 ング表		課題整 退院・退所 介護予防モ	理総括。 fffffeffat	長 録書 ング		
屋宅介護支援資料 認定調査 入院部計書報例 居宅モニタリ	漂 是供書 ング表 		課題整 退院・退所 介護予防モ	理総計書 計情報(計画 ミニタリ	表 録書 ング		
展宅介護支援資料 認定調査 入院部守情報例 居宅モニタリ 444 歳 歳 歳 和 用者10 00000 マンフ	漂 是供書 ング表 		課題整 退院・退所 介護予防モ	理総括: 計書報話: ニニタリ ■ス里	長 録書 ング		修正

利用者ID 000001 🗸 インフォー部 管理日 平成30年05月21日 🗸 🔻	記入目 平成_年_月_日 修正
被保護者審考 000000001	次国計画見直し日 平成_年_月_日
基本情報/入院概要/疾患 入院中の状況 受け止め/意向 避院後に必要な事柄 症状	の予測/日常生活の阻害要因
利用者名 インフォ 一郎 1-男 - 生年月日 昭和20年01月01日	年齢 73歳
通診時の要介護度 (□要 区分変更) □申請中 25-要介護5 √ 金融誌 □なし	
入院(所)日 平成_年_月_日 退院(所)予定日 平成30年(6月24日	
入院運因疾患 (入所目的等)	
入院 - 入所先	
今後の医学管理 医療機関名	方法 ○通院 ○訪問診療 未選択
現在治療中の ① 戻き	
疾患の状況 *香号記入 安定 不安定	

利用者ID (200001 ∨ インフォー部 管理日 平成30年05月21日 ∨ ▼ 記入日 平成_年_月_日 修正	
被保険者番号(200000001 次回計画見直し日 平成_年_月_8	3
些本情報/入院被	概要/疾患 入院中の状況 受け止め/意向 退院後に必要な事柄 症状の予測/日常生活の阻害要因	
利用者名(イン	マオ 一部 1-男 - 生年月日 昭和20年01月01日 年齢 73歳	
退院時の嬰 (☑ 要 区	野/譲度 口 申請中 (25-要介護5 、 台報認述 口 なし	
入院(所)日	平成30年05月10日	
入院原因疾患 (入所目的等)	脳梗塞	
入院・入所先		
今後の医学管理	医療機関名 ○○クリニック 方法 ● 通院 ○ 訪問診療 承知	UR .
現在治療中の 疾患	0 (1999) (10) (10) (10) (10) (10) (10) (10) (10	
疾患の状況 *	香号記入 安定 ①② 不安定	

メインメニューの記録用紙をクリックし、記録用紙メニューを表示します。

② 退院・退所情報記録をクリックし、入力画面を開きます。

③ 利用者・管理日を選択します。

④ 各項目を入力します。

RECRI LANGARENS REAL RANGE REAL REAL RANGE REAR RANGE REAL RANG
約編書1D 000001 パンフォーボ 警惕日 平成00年05月21日 ↓ 試入日 平成_年 月_日 修正 映解体書書号 000000002 次回計画見進し日 平夜_年 月_日
基本情報/入院概要/疾患」入院中の状況 受け止め/意向 退院後に必要な事柄 症状の予測/日常生活の阻害要因
利用春名 インフォー郎 12-55 - 生年月日 15250120401月01日 年齢 73歳 田辺時今週分類数 □ 中語中 13-55分援5 - 新編版 □ なし (回夏 503度) □ 中語中 13-55分援5 - 新編版 □ なし
入除 (17)日 (平成20年05月10日) 建時 (17)7 学定日 (平成20年05月24日) 入業期回日時 (27)1月1日時)
入時・入附先 (△回該法 △練 △号室 今後の医学管理 医療機関名 (○○クリニック
現在治療中の ① 脳梗塞
疾≜の状況 *番号紀入 安定 ①③ 不安定

⑤ すべて入力しおわったら F9 登録をクリックして登録します。

登録した内容は F8 印刷をクリックして印刷 できます。

【退院・退所情報記録書】

12	フリガナ	1/21 (予助)	重)
Ē	氏名	インフォー郎 穫(男)・女 (3歳)□要支援()) ▽要介護(5)□甲請	
		•入院(所)日: 平成30年05月10日 • 退院(所)予定日: 平成30年05月24日	
	入院原因疾患		
	 (入所目的等) 1 昭今 		
	今後の医学管理		訪問診療
	現在治療中の		
	疾患		œ(
	移動手段	□自立 □杖 □歩行器 ☑車いす □その他(
	那泄万法	✓ トイレ ボータフル おむつ カケーシル・バウチ()
	○八伯/八云 食事形能	」 日立 シャッ~冶 (11) (11) (11) (11) (11) (11) (1	1
		■ 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2)
	口腔清潔	□ □ ○ □ 不良 □ 著しく不良 38回 入院(所)中の使用: □ なし □]あり
	ロ腔ケア		1. v.
	一 睡眠		あり
	<本人>病気	⊻™™₩₩₩₩₩	
	障害、後遺症等	· 脳梗塞(右麻痺/再発2回目)	
	の受け止め方	・ 男弟人院に落ち込んでいる石林準、漁上障害、構省障害	
	<本人>退院後の 生活に関する意向	 ・言いたいことが思うように発語できず、ストレスを感じているが、機能訓練には前向きに取り組んでいる。 	
	<家族>病気、障 書、後遺症等の受 け止め方	 ・とにかく命が助かって良かった。 ・以前のように回復してはしいが、主治医から2度目の発症で、入院前より介助を要するとの説明を受け、理解はし 	ている。
	<家族>退院後の 生活に関する意向	・自宅での介護継続について、不安はあるものの前向きな態度で、家族としての覚悟が感じられる。	
	課題認識のた	めの情報	
	医療処置の内 容	□ 点滴 □	
	看護の視点	□なし 図血圧 □水分制限 □食事制限 □食形態 □嚥下 図口腔ケア □清潔ケア □血糖コントロール 図排泄 □皮膚状態 □睡眠 □認知機能・精神面 □服薬指導 図療養上の指導(食事・水分・睡眠・清潔ケア・排泄 などにおける指導) □ターミナル □その他()
	リハビリの視 点	□なし ▽本人指導 ▽家族指導 ▽関節可動域線習(ストレッケ含む) ▽筋力増強練習 ▽バランス練習 ▽麻痺・筋緊張改善練習 □起居/立位等基本動作練習 ▽摂食・嚥下訓練 ▽言語訓練 ▽JALJ練習(歩行/入浴/トレ動作/移乗等) ▽IADL練習(買い物、調理等) ▽疼痛管理(痛みコントローカ) ▽更生装具・福祉用具等管理 □運動航容能練習	79 m
		□地域活動支援 ☑社会参加支援 □就労支援 □その他(
		(禁忌の有無)(禁忌の内容/留意点)	
	禁忌事項	✓なし □あり	
	 全状・病状の 予後・予測	リハビリを続ければ歩行やトイレ動作、コミュニケーション能力の改善を目指すことができ リスクあり)	る(転倒
<u></u> <u></u> <u></u>		例)医療機関からの見立て・意見(今後の見通し、急変の可能性や今後、どんなことが起こりうるか(合併症)、良くなっていく又	
近 防生心	紀に際しての日 5活の阻害要因 5身状況・環境 等)	ちていく方向なのか。 等 について (現象をとな用やの状況、 ©本人・変換の受力はかや意味、 ③連続後に必要な事件、 ④本の僧 要に恐れる考慮について記録する。 「脳梗塞による右片麻痺、噫」「障害、 構音障害、 発病(再発)と体の不自由や、特に発語障害 ミュニケーション能力の低下による、気分の落ち込み、ストレス。玄関の段差。	はゆっくり の観点から』 によるコ
遊 一時生心 一宅ス	 記に際しての日 活の阻害要因 身状況・環境 等) Ei復帰のために たなければならない要件 	ちていく方向なのか。 等 について 00歳をとれ使中の状況、©本人・変換の受分止かや意向、③胡既強に2要な事所、④その他 要思われる違いでいて記録する。 脳検要案による右片麻痺、嚥下障害、構音障害、発病(再発)と体の不自由や、特に発語障害 ミュニケーション能力の低下による、気分の落ち込み、ストレス。玄関の段差。 -	はゆっく りゃん の観点から必
ヵ 一時生心 一宅之 手	 総に際しての日 活の阻害要因 時状況・環境 等) 容(なければならんいにしなければならない要件) 聞き取り日 	ちていく方向なのか、 等 について 00歳をとれ使中の状況、©本人、変換の受か止かを意向、③胡既後に2要な事所、④その他 要思われる違いでいて証料する。 脳検理整による石片麻痺、咳下障害、構音障害、発病(再発)と体の不自由や、特に発語障害 ミュニケーション能力の低下による、気分の落ち込み、ストレス。玄関の段差。 情報提供を受けた厳種(氏名)	はのもうくり 78 の 朝点 から 2 いってい ちょう つう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅう しゅ
	続に際しての日 ご行の阻害要因 ら身状況・環境 等) ざ復帰のために ない好ればなら ない要件 聞き取り日 平成30年05月20日	ちていく方向なのか。 巻 しらっいて、①疾急と大阪中の状況、©本人、家族の受か止かを無慮、③連床後に2要な事痛、④その他 憲法がれる違いでいて起来る。 脳授業による右片床度度、嘎下障害、構音障害、発病(再発)と体の不自由や、特に発語障害 ミュニケーション能力の低下による、気分の落ち込み、ストレス。玄関の段差。 情報提供を受けた難種(氏名) 看護師(○○様)	(a) (a) (a) (c)よるコ (c)よるコ (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c) (c)

3.通所介護の変更

3-1.利用延人数集計表の見直し

平成 30 年 4 月改正においてサービス提供時間の区分が変更になったことにあわせて、利用延人数集 計表について、時間区分を変更しました。

<利用延人数集計表>

▼平成30年3月以前

	48.44.0			利用者	皆数(要介讀	诸〉	利用者数(要支援者)						
D	提供日 	2時間以上 3時間未満	3時間以上 5時間未満	5時間以上 7時間未満	7時間以上 9時間未満	9時間以上	合計	5時間未満	5時間以上 7時間未満	7時間以上	合計	1日の 最大数	1 延人致計
	03月02日(金)	0	0	3	0	0	3	0	1	0	1	t	
:	03月05日(月)	0	0	3	0	0	3	0	1	0	1	1	
}	03月07日(水)	0	0	3	0	0	3	0	1	0	1	1	
4	03月09日(金)	0	0	3	0	0	3	0	1	0	1	1	
5	03月12日(月)	0	0	3	0	0	3	0	1	0	1	1	
6	03月14日(水)	0	0	3	0	0	3	0	1	0	1	1	
7	03月16日(金)	0	0	3	0	0	3	0	1	0	1	1	
8	03月19日(月)	0	0	3	0	0	8	0	1	0	1	1	
9	03月21日(水)	0	0	3	0	0	3	0	1	0	1	1	
10	03月23日(金)	0	0	3	0	0	3	0	1	0	1	1	
11	03月26日(月)	0	0	3	0	0	3	0	1	0	1	1	
12	03月28日(水)	0	0	3	0	0	3	0	1	0	1	1	
13	03月30日(金)	0	0	3	0	0	3	0	1	0	1	1	
	合 計	0	0	39	0	0	39	0	13	0	13	15	;
	乗 数	0.5	0.5	0.75	1	1		0.5	0.75	1			
	合 計×乗 数	0	0	29.25	0	0	29.25	0	9.75	0	9.75	9.75	i E

▼平成30年4月以降

	18/11 0		利用者数(要介護者)										利用者数(要支援者)								3 2F 1 ₩41					
10	1定1六日	2H~~3H	3H~4H	4H∼5H	5H~6H	6H~7H	7H∼8H	8H∼9H	9H~	合計	2H~-3H	3H~4H	4H~-5H	5H~6H	6H~7H	7H∼8H	8H∼9H	9H~	合	計	処人数計					
l	04月02日(月)	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	(1	1						
2	04月04日(水)	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	(1	1						
3	04月06日(金)	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	(1	1						
1	04月09日(月)	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	(1						
5	04月11日(水)	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	(1	1						
:	04月13日(金)	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	(1	1						
7	04月16日(月)	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	(1	1						
}	04月18日(水)	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	(1	1						
)	04月20日(金)	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	(1	1						
0	04月23日(月)	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	(1	1						
1	04月25日(水)	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	(i T	1						
2	04月27日(金)	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	(1						
3	04月30日(月)	0	0	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	1	0	0	(1						
	合計	0	0	0	39	0	0	0	0	39	0	0	0	0	13	0	0	(i	13						

4.訪問看護の変更 [医療請求含む]

4-1.訪問看護計画書と報告書のセット印刷

訪問看護計画書と報告書をワンセットで印刷できるオプションを追加しました。報告書提出時に計画 書も添えて両面印刷したい場合などにご活用ください。

セット印刷のオプションは、報告書側の印刷条件指定画面にあります。

<訪問看護報告書-印刷条件指定>

印刷条件指定 ×
出力の種類 訪問看護報告書 20介護 20 医療 20 精神
条件入力
管理日 平成30年05月31日 ~ ~ 平成30年05月31日 ~ 4 5 5 6 7 8 5 9 19 19 19 19 29 39 全
※管理日の指定がないと印刷に時間がかかることがあります
利用者指定 000001 - インフォ ー ~ 000001 - インフォ ー
並べ替え ID順 <u>カナ順</u>
要介護度 ☑ 要支援者 ☑ 要介護者 ☑ 事業対象者 ☑ 非該当者
宛先 ● 主治医 ○ 介護支援専門員 ○ 利用者 クリア
☑ 訪問看護計画書を含める ※管理日の指定の範囲で最新のものを印刷します
計画書の 管理日 平成30年05月01日 - 平成30年05月01日 - 名 5 5 7 8 5 10 10 10 10 2 3 全
□ 管理日を印字しない 決定

各設定項目(※追加項目のみ)

項目名	説明
訪問看護計画書を含める	訪問看護報告書と計画書を一括で印刷したいときにチェックを入れます。
	印刷したい計画書の管理日を入力します。管理日は範囲で指定することも
計画書の管理日	できますが、その場合は指定した日付の範囲内で、最新の管理日の計画書
	を印刷します。

<訪問看護計画書・報告書の一括	印刷>
	 メインメニューの訪問看護計画書をクリック します。
 ♥ 訪問看護計画書 利用者状況記録 訪問看護計画書 訪問看護報告書 訪問看護報告書 訪問看護記録書 I 	② 訪問看護報告書をクリックします。
1 1 <th1< th=""> <th1< th=""> <th1< th=""> <th1< th=""></th1<></th1<></th1<></th1<>	③ 印刷したい利用者・報告書の管理日を選択します。
1 1000001 10000001 1 4000000000000000000000000000000000000	④ F8印刷をクリックします。





⑨ 印刷プレビュー画面が表示されます。計画書 と報告書が連続ページで出力されます。

注意! 【管理日の日付指定について】 計画書・報告書の管理日を「〇月1日~〇月31日」といったように、期間で指定した場合、その 期間内で最新の日付の計画書・報告書だけを出力します。

4-2.医療請求の変更

4-2-1. 該当する疾病等のコード一覧表の追加

今回の改正で療養費明細書に「該当する疾病等」を記載するとき、疾病等の名称ではなくコード番号 を記載することになりました。そこで入力の補助となるように、コード番号を確認できる一覧表を利用 者状況画面に追加しました。

下記ボタンをクリックすると一覧表を確認できます。

<医療看護実績入力-利用者状況>

■ 医療看護> 医療看護実績入力			
新規模案 複写削除 参照 格外取込 印刷 登録 終了			
提供月平成30年05月分 4月 5日 5月 6月 7月 8日 5月 1日 1日 1日 1日 2日 3月			
利用者 I D 000001 V インフォー郎 履歴 合幅読込 再計算 ※上部:訪問約7日/下部:死亡日			
● 通常 • 請請 · 採成 · 平成 · · · · · · · · · · · · ·			
平成_年_月_日 平成_年_月_日 場所 その他 医療系サービス入力 医療系サービス別表 資格情報 利用者状況 行挿入 行挿入 行削除			
主たる傷病名 (音報 □ ヤ(区)町村等 1. 2. 3. U 学校 □ 医療機関等			
 基準告示第2の1に規定する 12-有(別長8) ▲瑞告示 第2の1 第2の1 核当する疾病等 ※コードを記載 疾病、状態 			
心身の状態 労働者の住所			
 ●他④ □ 他④ □ 従 □ 特地 ☑ 介 □ 支援 ※同一日は自動設定されます □ 同一緊急 ☑ 近支 ※死亡日又は再入院日 平成20年05月05日 (労災)傷病の経過 ☑ 速 ※同行訪問した日 2 16 			
公費情報 ※激励情報タブ内の項目について利用者合領にある項目は推写されません 医療費請求額 47,040円 公費情報 ※自認展環論連路を行うには、アドビ社のアドビリーダーが必要です。お持ちでない方は、次のサイトより りタウンロードしてください 約用者負担額 0円			

各設定項目(変更箇所のみ)

項目名	説明
利用者状況タブ	
疾病、状態等	クリックすると「『該当する疾病等』のコードー覧表」(次ページ参照)を表示します。

『該当する疾病等』のコード一覧表

コード	疾病、状態等
別表 7	
01	末期の悪性腫瘍
02	多発性硬化症
03	重症筋無力症
04	スモン
05	筋萎縮性側索硬化症
06	脊髄小脳変性症
07	ハンチントン病
08	進行性筋ジストロフィー症
09	パーキンソン病関連疾患(進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症、パーキンソン病(ホ
	ーエン・ヤールの重症度分類がステージ3以上であって生活機能障害度がⅡ度又はⅢ度のも
10	多糸統委縮症 (線条体黒質変性症、オリーフ橋小脳委縮症、シャイ・ドレーガー症候群)
11	
12	
13	
14	副腎日質シストロフィー
15	脊髓性筋萎縮症
16	球脊髓性筋萎縮症
17	慢性炎症性脱髓性多発神経炎
18	後天性免疫不全症候群
19	頸髄損傷
20	人工呼吸器を使用している状態の者
別表8	
4 1	在宅悪性腫瘍等患者指導管理を受けている状態にある者
4 2	在宅気管切開患者指導管理を受けている状態にある者
43	気管カニューレを使用している状態にある者
4 4	留置カテーテルを使用している状態にある者
4 5	在宅自己腹膜灌流指導管理を受けている状態にある者
46	在宅血液透析指導管理を受けている状態にある者
47	在宅酸素療法指導管理を受けている状態にある者
48	在宅中心静脈栄養法指導管理を受けている状態にある者
49	在宅成分栄養経管栄養法指導管理を受けている状態にある者
50	在宅自己導尿指導管理を受けている状態にある者
51	在宅人工呼吸指導管理を受けている状態にある者
52	在宅持続陽圧呼吸療法指導管理を受けている状態にある者
53	在宅自己疼痛管理指導管理を受けている状態にある者
54	在宅肺高血圧症患者指導管理を受けている状態にある者
55	人工肛門又は人工膀胱を設置している状態にある者
56	真皮を越える褥瘡の状態にある者
57	在宅患者訪問点滴注射管理指導料を算定している者
他	
91	超重症児
92	準超重症児

4-2-2. 特記事項「退支」「連」の日付入力

療養費明細書の特記事項欄の「9退支」「10連」にかかわる日付入力について、一時的に手書き対応 をお願いしておりましたが、介五郎で入力できるように修正しました。

退院支援指導加算と看護・介護職員連携強化加算を算定するときは、必要に応じて、利用者状況画面 で以下の日付を入力します。

加算名	項目名	記載が必要となる日付
		利用者が退院日の翌日以降の初回の指定訪問看護が
退院支援指導加算	9 退支	行われる前に死亡又は再入院した場合
		→ <u>死亡日又は再入院日</u> を併せて記載
看護・介護職員連携強化加算	10 連	介護職員等と <u>同行訪問した日</u> を併せて記載

<医療看護実績入力-利用者状況>

● 医療着護) 医療着護実績入力 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 新規 検索 複写 削除 参照 枠外 取込 FIPI 登録 終了	
提供月 平成30年05月分 4월 5월 6월 7월 8월 5월 1월 1월 1월	
● 通報 ● 種種 指示期間 特別指示 期間 平成 年_月_日 ~ 平成 30年05月31日 月 平成 年_月_日 ~ 平成 4年_月_日 平成 年_月_日 ~ 平成 4年_月_日 平成 年_月_日 ~ 平成 4年_月_日 平成 年_月_日 ~ 平成 4年_月_日	前期の 平成_年_月_日 新規 訪問期始日 平成_年_月_日 「平成_年_月_日」 訪問終了区分 ~ 平成_年_月_日 · -:_ その他 その他
医療系サービス入力 医療系サービス別表 資格情報 利用 主たる傷病名 1. 3.	若状況 「挿般 □ 市(区)町村等 提供先 □学校 □ 医療機関等 □ 医療機関等 □ 医療機関等 □ □ □ □ □ □ □
基準告示第2の1に規定する ✓ 基準告示 原急等の有量 ×1→ドを記載 反急等の有量 採用、状態 第201 第201 第201 第201 第201 第201	特記事項 □ 他の ※同一日2 他© 首朝設在 □ 位 れます □ 神地 □ ##
	□ 同一緊急 □ 退支 平成_年_月_日 ※死亡日又は再入院日 □ 連 訪問した住所
公費情報 備考 ※液格情報タブ内の項目について利用者合格 ※角相認度機能差行うには、アドビ社ので りタウンロードしてくたさい http://se	Acある項目は複写されません アドビリーダーが必要です。お持ちでない方は、次のサイトよ 1.adole.com/in/resder/

各設定項目(変更箇所のみ)

項目名	説明
利用者状況タブ	
	利用者が退院日の翌日以降の初回の指定訪問看護が行われる前に死亡又は再
退支	<u>入院した場合</u> にチェックを入れます。
	(※通常どおり退院後に訪問看護を行った場合は入力不要です)
※死亡日又は再入院日	死亡日又は再入院日を入力します。
連	実績で看護・介護職員連携強化加算を入力すると自動でチェックが入ります。
※同行訪問した日	看護師等が介護職員と同行訪問した日付を入力します。

<「9 退支」の入力> 注意! 「退支」のチェックは、利用者が退院日の翌日以降の初回の指定訪問看護が行われる前に死亡又は再 入院した場合のみ必要です。通常の退院支援指導加算算定時は、単に加算を入力するだけで足ります。

	 ① 医療看護実績入力で「退院支援指導加算」を入 力します。
	② 画面を「利用者状況」に切り替えて、「退支」 にチェックを入れます。
☑ 退支 平成30年05月15日 ※死亡日又は再入院日	③ 利用者の死亡日又は再入院した日を入力します。
世界の日本の日本の 日本の日本の日本の 日本の日本の日本の 日本の日本の日本の 日本の日本の日本の 日本の日本の日本の 日本の日本の日本の 日本の日本の日本の 日本の日本の日本の 日本の日本の日本の日本の 日本の日本の日本の日本の 日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日	 ④ すべての入力が完了したら、F9登録をクリックして登録します。

28



入力した日付は療養費明細書の右下にある特記事項欄に記載されます。

<u> <「10 連」の入力></u>



約 平成30年05月分 🐁 🖬 🖬 👪 💁		
者ID 000004 v インフォ 四郎	服整 台特派法 再计算	米上部:IMMW7日/下部:死亡日
*********************************	31日月 訪問開始日 平成_年_月_日 日月 訪問終了区分 平成_年 日 月 読問終了区分 平成_年 日 死亡の状況、時刻 平成_年,月_日 日 日 場所 その他	
孫サービス入力 医療系サービス別表 資格情	輕 利用者状況	行挿入 行削除
: る傷病名 減血症	(清報 □ 市(盆)町村等 - 擅供先 □ 字校 □ 面燈秘範等	
幹県第2001に規制する [16-有(180歳7及び形後8) ↓ 県の有意 当する疾病等 ==コードを記載	業務会研 第2001 第2011 第7日一世社 第2日 第3日 第3日 第3日 第3日 第3日 第3日 第3日 第3日 第3日 第3	
の状態		※死亡日又は將入務日
	訪問した住所 天阪府~~	
米省総体線なぜ肉の運動につい	<す利用素分類にある項目は確認されません。	医痔倦請求類 13,900円
新聞時代 保守 高大学になります。 「日本」の多りンローサレビマグラさい。	で利用を知識したみ用用は次等されません。 でそれのテレビックを見合っていた。利用もちでない方は、かのサイトよ MitFlortAddes.com/fil/Yellar/	医除增清决策 19,300円 利用者負担額 1,380円
(項内) (回内) (回内) (回内) (回内) (回内) (回内) (回内) (回	「1998年1996日、ある前には1998年3月2日火」 1993年19月1日 - 1993年1月1日 1993年19月1日 - 1993年1月1日 1993年19月1日 - 1993年19月1日 1993年19月1日 - 1993年19月1日 1月1日 1993年19月1日 1993 1993 1993 1993 1993 1995 1995 1995	Exemption 13,000円 NI用者資源額 13,000円 NI用者資源額 1,000円 H = 日 月 月
(1) と記念を知らったりについた。 (1) と記念を知らったりについた。 (1) と記念を知らったりについた。 (1) × (1) ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	(ний выбулькандажение) (и) (u)	Example 23,0009 和田幸和13,0009 和田幸和13,0009 和田幸和13,0009 和田幸和13,0009 和田幸和13,0009
***(分子) (1995年19月1日) ***(日本) (1995年19月1日) ***(1995年19月11日) ***(1995年19月11日) ***(1995年19月11日) ***(1995年19月11日) ***(1995年19月11日) ***(1995年19月11日) ***(1995年19月1111) ***(1995年19月11111) ***(1995年19月11111) ***(199541911111) ***(199541111111111111111111111111111111111	Image and the static processing of the static pr	正確整理研究部 12.900円 和川市舎独訂部 1.900円 日本11日 日 日本11日
King () 1584 85580 (2771) 2385 Good State (259) Good Stat	If If<	田舎教理学校 13,000円 村田舎教証録 15,000円 村田舎教証録 1,500円 日 日 円 円 ※ 日 月 円 円 ※ 日 月 円 円 円 ※ 日 月 円
	Image: Sector of the	正確整理論でお 12.000円 利用者 独立語 15.000円 利用者 独立語 15.00円 円 × 日 円 円 ※ 日 円 円 ※ 明 門 円 ※ 明 門 円 ※ 明 門
Method Operating and the control of the c	Image: Sector	語:金売加速(23,000円) 代明:金油(13,000円) 代明:金油(13,000円) 印 - 田 円 円 円 - 田 門 門 円 - 田 門 門 町 門 町 町 町 町
King () 日本年年5月、2771-2/30年 日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本日本	Image and the static part of	正確整定に該該 12.000円 利用書 執証該 1.550円 円 = 日 円 円 円 = 日 円 円 円 = 日 円 円 円 = 日 円 円
King () 128485580 (2771 と)385 () 128485580 (2771 と)385 () 128485580 (2771 と)385 () 128485580 () 128485580 () 128485580 () 128485580 () 128485580 () 12848558 () 12848558 () 12848558 () 1284855 () 1284855 () 1284855 () 1284855 () 1284855 () 1284855 () 1284855 () 1284855 () 1284855 () 1284855 () 1284855 () 1284855 () 1284855 () 1284855 () 1284855 () 1284855 () 1284855 () 1284855 () 1284 () 1284 () 1284 () 1284 () 128	If If<	語彙教育部 13.900円 前面 13.900円 前面 13.900円 前面 13.900円 前面 13.900円 前面 13.900円 同一 同 同 一 四 一 四 一 四
	million <	正確覚護す該利 13.900円 利用者負払額 1.550円
Contraction Contraction Topological Topological <thtopological< th=""> <thtopological< th=""></thtopological<></thtopological<>	Image: Contract of the second contrecont of the second contract of the second contract of t	

④ すべての入力が完了したら、F9登録をクリックして登録します。

入力した日付は療養費明細書の右下にある特 記事項欄に記載されます。

【療養費明細書の記載箇所】



٠

4-2-3. 情報提供療養費の複数回算定対応

これまで訪問看護情報提供書の提出先は市町村等のみでしたが、今回の改正で学校または他の医療機関に対する情報提供も可能となりました。これにともない、種類が異なる複数の機関(市町村と学校など)に情報提供する場合、情報提供療養費を2か所・3か所分請求できることとなりました。

介五郎も情報提供療養費を2か所・3か所分入力できるように修正しています。

【同じ種類の複数の機関に情報提供を行ったときは 1 か所分しか算定できません】	
複数回算定できるのは「市(区)町村等」「学校」「医療機関等」と、異なる種類の機関に情報提供	を
行った場合に限ります。「A 市とB市」「C 学校とD学校」のように、同じ種類の複数の機関に情報	提
供を行った場合は1回分しか算定できないので、ご注意ください。	

<利用者台帳-看護情報>

· 图· 图· 图· 图· 图· 图· 图· 图· 图· · · · · ·	
基本情報 拡張情報1 拡張情報2 [着護情報] その他 住居図 口座情報	ID 000004
保険の種類 2-国民健康保険 運歴 資格取得年月日	指示書区分 0-訪問看護指示書 、 訪問看護計画書区分 1-介護保険 、
保険種別1 保険種別2 本人、家族 図 国保・社保 後期 単独 図本人 高齢一 図 名・社保 後期 単独 図本人 高齢一 図 名・ 二 一 二 二 図 名・ 3 日 3 (日、家族) 二	1 ∨ 管理療養費 2 ∨ 24時間連絡体制 3 ∨ 情報提供療養費 1 (行量在主等管理)
基本項目 保険の区分 01般 ~	初期訪問日数 前月の最終週日数(初回週4日訪問算定用) 0日
職務上の事由 > 保険者番号 38270000 > 被保険者証 (日本) 7割 使換着手振等の 0000000000 1 記号・番号 (保険者番号は保険者香帽への登録かど者です)	 高額療養費環現物給付化 ☑ 高額療養費環期物給付化対象の有無 通用区分離認 △費の有無 2-公費あり(離病・特定疾患) ○ 適用区分 13-ウ ○
公費情報 負担者番号 受給者番号 適用開始日/終了日自費 54-難病 ✓ 88000000 0000000 平成30年01月01日 平成_年_月_日	4427 / Land 1 1
生保本人負担 0円 自己負担区分 1-負担あり ✓ 自己負担上限額 3,000円 ※自己負担上限額は、提供用が平成27年1月以3度以終されます	

各設定項目(変更箇所のみ)

項目名	説明	
情報提供療養費	情報提供療養費を算定する場合に、1~3のいずれかを選択します。	
	0-なし	情報提供療養費を算定しません。
	1-情報提供療養費	情報提供療養費を1か所分算定します。
	2-情報提供療養費(2か所)	情報提供療養費を2か所分算定します。
	3-情報提供療養費(3か所)	情報提供療養費を3か所分算定します。

<医療看護実績入力-資格情報>

新規模案 複写前降 参照 桦外 取込 印刷 登録 終了					
提供月平成30年05月分 4日 5日 6日 7日 8日 5日 1日 1日 1日 1日 2日 3日					
利用者ID 000004 ~ インフォ 四郎 履	医 台帳読込 再計算 ※上部:訪問終了日/下部:死亡日				
● 通常 ○ 精神	訪問開始日 平成 年 月 日 修正				
指示期間 平成30年05月01日 ~ 平成30年05月31日	月 訪問終了区分 ✓ 平成_年_月_日 ✓ _:_				
持別指示 平成_年_月_日 ~ 平成_年_月_日					
	- <u>火口 (水元 時刻 千成_+_月_日</u> ◇ <u>_・</u> 場所 ◇ その他				
医療系サービス入力 医療系サービス別長 資格情報 3月者状況 - 行挿入 行削除 - 行挿入 行削除 -					
保険の種類 2-国民健康保険 → 1 → 管理療養費 3 → 情報提供療養費 -レセプト					
資格取得年月日年_月_日	2 🗸 24時間連絡体制 1 🗸 特別管理 特記【レセプト】				
(保険種別) 保険種別2 本人・家族					
	高額菌業兼現物会付化				
□ 公費 □ 退職 □ 3併 □ 家族 □ 高齢7	「高額療養費現物給付化対象の有無 負担限度額確認 備考【レセプト】				
保険の区分 01-一般	公費の有無 2-公費あめ(難病・特定疾患) 🗸				
職務上の事由 ~	適用区分 18-ウ ~				
保険者番号 39270000 ~ 給付率 7実	□ 多数回該当 負担限度額 77,874円 取得				
被保険者証	□ 75歲到達時特例好象療養				
保険者手帳等の 0000000000	主治医の属する医療機関名				
10年、毎年 ※保険の種類が「2-国保」「5-後期」の場合、保険者番号は保険	インフォ・テック医院				
者皆無への意味か必須です	主治医名 インフォ 一郎 直近報告日 平成_年_月_日				
※液格情報ダブ内の項目について利用者合体にある項目は初与されません 医療費請求額 24,400円					
公覧T存取 第一部の表示のでは、アドビ社のアドビリーターが必要です。お持ちでない方は、次のサイトよ 利用者負担額 3,000円					

各設定項目(変更箇所のみ)

項目名	説明	
情報提供療養費	情報提供療養費を算定する場合に、1~3のいずれかを選択します。	
	0-なし	情報提供療養費を算定しません。
	1-情報提供療養費	情報提供療養費を1か所分算定します。
	2-情報提供療養費(2か所)	情報提供療養費を2か所分算定します。
	3-情報提供療養費(3か所)	情報提供療養費を3か所分算定します。

注意! 【利用者台帳で「情報提供療養費(2か所)」「情報提供療養費(3か所)」を設定した場合】 利用者台帳で2か所または3か所の情報提供療養費を設定している場合、平成30年度3月以前(= 改正前)の予定・実績入力画面では情報提供療養費欄が空白になりますので、ご注意ください。

注意!

【情報提供療養費の回数が情報提供先の入力より多い場合、未入力エラーが表示されます】 情報提供療養費を3か所で設定しているのに、情報提供先が1か所や2か所しか入力されていない 場合、請求書作成時に未入力エラーが表示されます。

エラーが表示されたときは、実績を見直して、情報提供療養費か情報提供先を正しい内容に修正してください。

【未入力エラー「内容:算定に対する情報提供先が設定されていません」が出た場合】





発行:株式会社インフォ・テック 〒537-0025 大阪府大阪市東成区中道3丁目15番16号 毎日東ビル2F (TEL) 06-6975-5655 (FAX) 06-6975-5656 http://www.info-tec.ne.jp/