



居宅支援事業者版のご案内

● ソフトの特徴

1. 機能は必要なものだけ。シンプルなソフトデザインです。
2. パソコンが苦手！そんな方にも使いやすいよう工夫されています。
3. 法改正にも迅速に対応！確実な国保連請求を支えます。

● 機能のご紹介

- | | | |
|----------|-------------------------------|-----|
| 1 | サービス利用票・提供票作成 | p.2 |
| 2 | 国保連請求 | p.3 |
| 3 | 文書作成（居宅サービス計画書等） | p.4 |
| 4 | アセスメント作成 | p.7 |



各機能の詳細は次ページへ

1 サービス利用票・提供票作成

作成は3ステップで完了します。前月の内容の一括コピーも可能です。

1) サービスの曜日や時間を指定し、加算等を選びます。

2) カレンダーで実績を入力していきます。

支援助具

被保険者情報
 被保険者番号 1311111111 介護 一郎 性別 男 80 歳
 認定有効期間 平成29年11月01日 ~ 令和01年10月31日 保険者 名古屋市区
 支援事業者 楽すけ介護支援 担当者 ケアマネ1

介護サービス(予定)
 訪問介護 訪問入浴 訪問看護 訪問リハ 通所介護 通所リハ 福祉用具 生活介
 計画単位 2276 0 0 0 0 0 150
 限度単位 2276 0 0 0 0 0 150
 短期入所連続日数 8 前月までの日 18 当月の計画日 8 累積日数 26

時間	サービス内容	サービス事業者	回数	合計 / 限度管理	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
				単位数 単位合計 限度単位	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
	単独短期生活Ⅰ	りんごケア	8	785 6120 6120													
	短期生活機能向上連携加算Ⅰ	りんごケア	1	200 200 200													
08:00-09:00	身体○1生活1	訪問介護ステーションメロン	3	232 696 696	1							1					
09:00-10:00	身体介護2	訪問介護ステーションメロン	4	395 1580 1580			1										1
10:00-11:00	訪問介護処遇改善加算Ⅰ	訪問介護ステーションメロン	1	13.7% 312 312													
	訪問介護特定処遇改善加算Ⅰ	訪問介護ステーションメロン	1	6.3% 143 143													
	手すり貸与	しあわせ福祉用具	31	50 50 50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	歩行器貸与	しあわせ福祉用具	31	100 100 100	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	居宅支援Ⅰ2	楽すけ介護支援	1	1373 1373 1373													
			0	1373 0 0													

ボタンが少なく画面がスッキリ

③ サービス利用票や提供票、それぞれの別表を印刷できます。
利用票・提供票の内容は、国保連請求用データに直結します。

[illegible]

2 国保連請求

- サービス内容を抽出し、国保連請求用CSVデータを作成します。

▼請求データを抽出する画面

楽すけ [支援事業報告書 閲覧]

支給 給付請求チェック

請求チェック年月 令和 01年11月 人数 9

抽出対象年月 令和 01年10月 人数 7

作成区分選択 ☒ 新規 ☐ 修正 ☐ 取消 ☐ 保留 要介護区分選択 ☒ 介護 ☒ 予防 ☒ 事業

対象年月	管理番号	被保険者名	被保険者カナ	申請フラグ	処理対象
R01年09月	3	介護 三郎	カノ 三郎	新規	☒
R01年09月	7	支援 二郎	シノ 二郎	新規	☒
R01年10月	1	介護 一郎	カノ 一郎	新規	☒
R01年10月	2	介護 二郎	カノ 二郎	新規	☒
R01年10月	3	介護 三郎	カノ 三郎	新規	☒
R01年10月	4	介護 五郎	カノ 五郎	新規	☒
R01年10月	6	支援 一郎	シノ 一郎	新規	☒
R01年10月	7	支援 二郎	シノ 二郎	新規	☒
R01年10月	12	支援 一子	シノ 一子	新規	☒

<<追加

保険証の認定期限切れなど
エラー箇所もお知らせします

全選択 選択解除 削除

全選択 選択解除

給付請求チェック プレビュー 印刷 閉じる

請求データへ！



- 国保連請求はインターネット伝送、CD・FDによる請求に対応しています。

インターネット伝送は国保中央会発行『伝送通信ソフト』で行います
国保連伝送ソフト『伝送通信ソフト』と『楽すけ』を
セットでお客様へお届けしています。

**伝送通信ソフトの
法改正ごとのバージョンアップも無料です！**

※電子証明書は国保連から別途ご購入いただくことになります。

帳票
種類

国保連請求に関し出力できる帳票は以下の通りです。

給付管理票総括票	給付管理票
介護給付費請求書	居宅介護支援介護給付費明細書
(それぞれ包括支援センター提出用の帳票も印刷可能です。)	

帳票
種類

楽すけ内で集計できるデータは以下の通りです。

年齢・性別集計表 ☆	
ケアプラン作成者介護度別集計表 ☆	ケアプラン作成者保険者別集計表 ☆

☆印の帳票はCSV出力が可能です。

3 文書作成（居宅サービス計画書等）

居宅サービス計画書 第1表・第2表

▼居宅サービス計画書作成画面

※支援事業者版 観覧

支援 居宅サービス計画書(1)

管理番号 1 被保険者一覧 作成日 令和 01年10月30日 印刷日 令和 01年10月30日

被保険者名 介護 一郎 生年月日 昭和 15年01月

住所 東京都新宿区高田馬場〇-〇

居宅サービス計画作成者氏名 ケアマネ 1

居宅介護支援事業者名 東すけ介護支援

居宅介護支援事業者所在地 東京都新宿区高田馬場△-〇-〇

居宅サービス計画作成(変更)日 令和 01年10月30日 初回居宅サービス計画作成日 平成 29年10月

認定日 平成 30年01月01日 認定の有効期限 平成 29年11月01日

要介護状態区分 要介護3 ☐ 初回 ☐ 紹介 ☒ 継続

フォントサイズ 9

本人と自分の体調に合わせて、無理のない範囲で自分のできることをこれからも続けたい。家で一人になつてしまうので、友人や職員さんと会えるデイサービスを利用していききたい。また、台風などの風水害の時に、緊急避難的にショートステイを利用する意向(7行入力可能)

介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定(7行入力可能)

総合的な援助方針(9行入力可能)

引き続き安心して安全に在宅生活を継続できるように、デイサービスでは下記の点に注意しながら支え、心身機能の低下を予防し、日常生活に必要な動作が維持出来るよう援助します。他者と交流し日常生活の活性化を図り、生活意欲を引出すよう援助します。ショートステイの契約を継続し、緊急時には送迎や入居に連携を取るようにします。

生活援助中心型の判定理由 ☒ 1.一人暮らし ☐ 2.家族等が障害、疾病等 ☐ 3.その他

居宅サービス計画書(2)の入力 複写 ☒ 内容の同意欄を表示する。 ☐ 小規模多機能型計画書 プレビュー 印刷



利用者情報呼び出して
らくらく作成！

第1表 居宅サービス計画書(1) 作成年月日 令和 01 年 10 月 30 日

☐ 初回 ☐ 紹介 ☒ 継続 ☐ 認定済 ☒ 申請中

利用者氏名 介護 一郎 様 生年月日 昭和 15年01月01日 住所 東京都新宿区高田馬場〇-〇

居宅サービス計画作成者氏名 ケアマネ 1

居宅介護支援事業者 事業所名及び所在地 東すけ介護支援 東京都新宿区高田馬場△-〇-〇

居宅サービス計画作成(変更)日 令和 01年10月30日 初回居宅サービス計画作成日 平成 29年10月27日

認定日 平成 30年01月01日 認定の有効期限 平成 29年11月01日 ~ 令和 01年10月31日

要介護状態区分	要介護3
利用者及び家族の生活に対する意向	本人、自分の体調に合わせて、無理のない範囲で自分のできることをこれからも続けたい。家で一人になつてしまうので、友人や職員さんと会えるデイサービスを利用していききたい。また、台風などの風水害の時に、緊急避難的にショートステイを利用できるようにしたい。家族、遠方に住んでいるので、何かあった時にすぐ駆けつけることが出来ない。介護保険サービスでの支援をお願いしたい。
介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定	特になし
総合的な援助の方針	引き続き安心して安全に在宅生活を継続できるように、デイサービスでは下記の点に注意しながら支援させていただきます。 ・心身機能の低下を予防し、日常生活に必要な動作が維持出来るよう援助します。 ・他者と交流し日常生活の活性化を図り、生活意欲を引出すよう援助します。 ・ショートステイの契約を継続し、緊急時には送迎や入居に連携を取るようにします。
生活援助中心型の判定理由	☒ 1.一人暮らし ☐ 2.家族等が障害、疾病等 ☐ 3.その他 ()

私は、上記の居宅サービス計画書の内容について説明を受け、その内容に同意し、これを受領致します。 令和 年 月 日 氏名 印

※支援事業者版 観覧

支援 居宅サービス計画書(2)

被保険者名 介護 一郎 作成日 令和 01年10月30日

生活全般の解決すべき課題(ニーズ)	長期目標	短期目標	期間	サービス内容	※1 サービス種類	援助内容
他人と話をし、前向きな気持ちで過ごしたい	交流の場に出掛け、会話をしたり、レクリエーションに参加して気分転換する	交流の場に参加する	2019年10/01~2020年9/30	社会的交流、アクティビティ、行事の参加	※1	デイサービス(りんごデイサービス)
膝が痛むことが多いが、寝たきりにはならないようにしたい	足腰に負担を掛けずに無理なく生活出来るようになる	足腰が衰えないように定期的に運動する	2019年10/01~2020年9/30	下肢筋力の向上訓練 簡単なエクササイズ	※1	デイサービス(りんごデイサービス)レクリエーション
同上	安全に歩行できる	福祉用具を使用して安全な歩行が可能になる	2019年10/01~2020年9/30	歩行補助杖レンタル(屋外での長距離歩行に不安があるため)	※1	福祉用具貸与(みかん福祉用具)
居宅であるが安心して生活したい	日常生活において不安のない生活スタイルを確立する	緊急時に確実な援助が受けられる	2019年10/01~2020年9/30	福祉用具貸与(みかん福祉用具)	※1	福祉用具貸与(みかん福祉用具)

過去作成した内容を複製して編集も可能です

居宅サービス計画書(1)の入力 新規 行挿入 行削除 行複写 ☒ 内容の同意欄を表示する。 プ

第2表 居宅サービス計画書(2) 作成年月日 令和 01 年 10 月 30 日

利用者氏名 介護 一郎 様

生活全般の解決すべき課題(ニーズ)	長期目標	短期目標	期間	サービス内容	※1 サービス種類	※2 頻度	期間
他人と話をし、前向きな気持ちで過ごしたい	交流の場に出掛け、会話をしたり、レクリエーションに参加して気分転換する	交流の場に参加する	2019年10/01~2020年9/30	社会的交流、アクティビティ、行事の参加	※1	デイサービス(りんごデイサービス)	
膝が痛むことが多いが、寝たきりにはならないようにしたい	足腰に負担を掛けずに無理なく生活出来るようになる	足腰が衰えないように定期的に運動する	2019年10/01~2020年9/30	下肢筋力の向上訓練 簡単なエクササイズ	※1	デイサービス(りんごデイサービス)レクリエーション	
同上	安全に歩行できる	福祉用具を使用して安全な歩行が可能になる	2019年10/01~2020年9/30	歩行補助杖レンタル(屋外での長距離歩行に不安があるため)	※1	福祉用具貸与(みかん福祉用具)	
居宅であるが安心して生活したい	日常生活において不安のない生活スタイルを確立する	緊急時に確実な援助が受けられる	2019年10/01~2020年9/30	福祉用具貸与(みかん福祉用具)	※1	福祉用具貸与(みかん福祉用具)	

※1「保険給付の対象となるかどうかの区分」について、保険給付対象内サービスについては○印を付す。
※2「当該サービス提供を行う事業所」について記入する。

私は、上記の居宅サービス計画書の内容について説明を受け、その内容に同意し、これを受領致します。 令和 年 月 日 氏名 印

実際の帳票をより詳しく
ご覧になりたい方は…

無料体験版にてデモンストレーションを行っています。お気軽にお申し付けください。

敬心学園グループ
ニップクケアサービス株式会社

お問い合わせはこちら

0120-27-2889

週間サービス計画表

▼週間サービス計画表作成画面

管理番号

2

一覧

作成日

令和01年10月01日

被保険者番号

1311111112

訪問介護所系

15946

短期入所系

0

福祉用具

50

合計単位

15996

基準限度単位

19705

印刷用作成日

令和 01年10月01日

ケアマネージャー

ケアマネ 1

作成日

平成29年11月01日

作成日

平成31年04月12日

対象年月

令和 01年10月

訪問介護

訪問介護

通所介護

通所介護

訪問入浴

新規

複写

削除

118000特別地域訪問介護

新規/修正

削除

月間ケアプラン

作成

移動

同意欄の印刷

居宅サービス計画書(1)の入力

新規

行挿入

行削除

行複写

内容の表示

週間サービス計画表の内容は
月間の利用票にコピー可能です

第1表

居宅サービス計画書(1)

作成年月日

令和 01 年 10 月 30 日

☐ 初回

☐ 紹介

☒ 継続

☐ 認定済

☒ 申請中

利用者氏名

介護 一郎

様

生年月日

昭和 15年01月01日

住所

東京都新宿区高田馬場〇-〇

居宅サービス計画作成者氏名

ケアマネ 1

居宅介護支援事業所(事業所名及び所在地)

奥すけ介護支援

東京都新宿区高田馬場△-〇-〇

居宅サービス計画作成(変更)日

令和 01年10月30日

初回居宅サービス計画作成日

平成 29年10月27日

認定日

平成 30年01月01日

認定の有効期間

平成 29年11月01日 ~ 令和 01年10月31日

要介護状態区分

要介護3

利用方法及び家族の生活に対する意向

本人、自分の体調に合わせて、無理のない範囲で自分のできることをこれからも続けたい。妻では一人になってしまいうので、友人や職員さんと会えるデイサービスを利用していきたい。また、台風などの風水害の時に、緊急避難時にショートステイを利用できるようにしたい。
家族 遠方に住んでいるので、何かあった時にすぐ駆けつけることが出来ない。介護保険サービスでの支援をお願いしたい。

介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定

特になし

総合的な援助の方針

引き続き安心して安全に在宅生活を継続できるように、デイサービスでは下記の点に注意しながら支援させていただきます。
・心身機能の低下を予防し、日常生活に必要な動作が維持出来るよう援助します。
・他者と交流し日常生活の活性化を図り、生活意欲を高めよう援助します。
・ショートステイの契約は継続し、緊急時には速やかに連携を取れるようにします。

生活援助中心型の算定理由

☒ 1.一人暮らし ☐ 2.家族等が障害、疾病等 ☐ 3.その他 ()

私は、上記の居宅サービス計画書の内容について説明を受け、その内容に同意し、これを受領致します。 令和 年 月 日 氏名 印

サービス担当者会議の要点

▼サービス担当者会議の要点作成画面

管理番号

2

被保険者一覧

作成日

令和 01年10月16日

居宅サービス計画作成者氏名

ケアマネ 1

被保険者名

介護 二郎

フロントサイズ

9

開催日

令和 01年10月16日

開催場所

本人宅

開催時間

14:00 ~ 14:20

開催回数

1 回

所属(職種)

氏名

所属(職種)

氏名

所属(職種)

氏名

本人

介護 二郎

ヘルパー

ヘルパーB

会議出席簿

家族(長女)

介護 かなえ

ケアマネ

ケアマネ

介護福祉士

介護福祉士A

検討した項目

(5行迄可能)

検討内容

(9行迄可能)

結論

(9行迄可能)

残された課題

次回の開催

(6行迄可能)

複写

プレビュー

第4表

サービス担当者会議の要点

作成年月日

令和 01 年 10 月 16 日

利用者氏名

介護 二郎

様

居宅サービス計画作成者氏名

ケアマネ 1

開催日

令和 01年10月16日

開催場所

本人宅

開催時間

14時00分 ~ 14時20分

開催回数

1 回

会議出席者

所属(職種)

氏名

所属(職種)

氏名

所属(職種)

氏名

本人

介護 二郎

ヘルパー

ヘルパーB

家族(長女)

介護 かなえ

ケアマネ

ケアマネ 1

介護福祉士

介護福祉士A

検討した項目

退院後の介護サービス新規利用について

検討内容

・麻痺があるため自宅の家事が十分に行えない。特にコンロや包丁等の使用は危険であり、長女は近所に住んでいるが、日中〜夜間は仕事のため支援ができない。ヘルパーによる支援・布団からの立ち上がりは負担が大きく、またバランスを崩して転倒の危険性がある。介護要。(本人の意見) リハビリは行っているが、以前のように活動かせない。特に布団での生活

結論

サービス内容については、原案で提案した通り、みかんケアステーションヘルパーによる生活援助を週3回、りんご福祉用具から電動ベッドをレンタルする。
居宅サービス計画書(2)の目標およびサービス内容、期間や頻度について確認を行い、利用者及び家族、サービス担当者全員の合意を得た。
今回出席できなかった主治医に対しては、後日あらためて医師を訪問し、ケアプランについて説明を行い手直しとする。

残された課題

初回の利用であるため、様子観察していき、状態変化などがあった際に、内容について再検討する。

居宅介護支援経過

▼居宅介護支援経過作成画面

楽すけ [支援事業者版 観機]

支援 **居宅介護支援経過**

管理番号 被保険者一覧 フォントサイズ

被保険者名 介護 三郎 担当ケアマネジャー ケアマネ1

☐ 年月日範囲指定 令和 01年12月21日 ~ 令和 02年01月21日
☒ 直近件数指定 50 件 表示する範囲をここから指定できます。設定したら、再読込ボタンを押してください。
☐ 全件読込

年月日	内容
令和 01年09月25日	■病院の病室を訪問し、介護支援専門員証の提示を行い、自己紹介をした後にアセスメントを実施した。利用者様の希望及び家族（長女：介護かなえ様）の希望、病状や介護力、自宅の環境等についてアセスメントを実施した。アセスメント実施に際し、趣旨説明を行い同意を得た。アセスメント内容は別紙参照。
令和 01年09月25日	病院スタッフより情報の聞き取りを行う。介護三郎氏の担当ケアマネジャーである事を伝え、■病院の退院支援ナースより医療情報を聞き取り。病状、退院の見込み、リハビリの状況などの確認を行う。
令和 01年10月01日	サービス利用開始にあたり、契約書および重要事項説明書等について、利用者本人（介護三郎様）および家族（長女：介護かなえ様）に説明し、同意を得た。署名・捺印を頂き交付する。入院した際には、担当の介護支援専門員の氏名及び連絡先を医療機関に伝えるよう、本人様と家族様に依頼。担当ケアマネジャーの連絡先を記入した名刺を保障証とともに携帯していただくよう依頼した。

☐ 複写時にヘッダーを付ける

第5表

居宅介護支援経過

利用者氏名	介護 三郎 様	居宅サービス計画作成者氏名	ケアマネ1
年月日	内 容		
令和 01年09月25日	■病院の病室を訪問し、介護支援専門員証の提示を行い、自己紹介をした後にアセスメントを実施した。利用者様の希望及び家族（長女：介護かなえ様）の希望、病状や介護力、自宅の環境等についてアセスメントを実施した。アセスメント実施に際し、趣旨説明を行い同意を得た。アセスメント内容は別紙参照。		
令和 01年09月25日	病院スタッフより情報の聞き取りを行う。介護三郎氏の担当ケアマネジャーである事を伝え、■病院の退院支援ナースより医療情報を聞き取り。病状、退院の見込み、リハビリの状況などの確認を行う。		
令和 01年10月01日	サービス利用開始にあたり、契約書および重要事項説明書等について、利用者本人（介護三郎様）および家族（長女：介護かなえ様）に説明し、同意を得た。署名・捺印を頂き交付する。入院した際には、担当の介護支援専門員の氏名及び連絡先を医療機関に伝えるよう、本人様と家族様に依頼。担当ケアマネジャーの連絡先を記入した名刺を保障証とともに携帯していただくよう依頼した。		

モニタリングシート

▼モニタリングシート作成画面

楽すけ [支援事業者版 観機]

支援 **モニタリングシート**

管理番号 被保険者一覧 モニタリング実施 令和 02年01月15日 記載日 令和 02年01月15日

被保険者名 介護 一郎 担当者名 ケアマネ 1 フォントサイズ

短期目標	サービス種別	期間	実施状況	満足度と評価		短期目標の達成度と評価	今後の対応	備考
				本人	家族			
交流の場に休まずに参加する	デイサービス（りんごデイサービス）	2019年10/01～2020年9/30	1 計画通り実施	1 満足	1 満足	2 ほぼ達成	1 継続	
足腰が衰えないように定期的に運動する	デイサービス（りんごデイサービス）レクリエーション	2019年10/01～2020年9/30	1 計画通り実施	1 満足	2 ほぼ満足	1 達成	1 継続	
福祉用具を使用して安全な歩行が維持できる	福祉用具貸与（みかん福祉用具）	2019年10/01～2020年9/30	1 計画通り実施					
緊急時に確実に援助が受けられる	短期入所生活介護（いちごショートステイ）契約を継続	2019年10/01～2020年9/30	1 計画通り実施					

モニタリングシート

記載日 令和 02 年 01 月 15 日

利用者氏名	介護 一郎	様	担当者	ケアマネ1	モニタリング実施日	令和 02 年 01 月 15 日		
短期目標 (※2表より転記)	サービス種別	期間	実施状況	満足度と評価		短期目標の達成度 と評価 (ケアマネジャー)	今後の対応	備考
				本人	家族			
交流の場に休まずに参加する	デイサービス (りんごデイサービス)	2019年 10/01～ 2020年 9/30	①計画通り実施 2 計画を一部実施 3 計画未実施	①満足 2 ほぼ満足 3 一部満足 4 不満	①満足 2 ほぼ満足 3 一部満足 4 不満	1 達成 ②ほぼ達成 3 一部達成 4 未達成	①継続 2 変更 3 中止	
足腰が衰えないように定期的に運動する	デイサービス (りんごデイサービス) レクリエーション	2019年 10/01～ 2020年 9/30	①計画通り実施 2 計画を一部実施 3 計画未実施	①満足 2 ほぼ満足 3 一部満足 4 不満	①満足 ②ほぼ満足 3 一部満足 4 不満	1 達成 2 ほぼ達成 3 一部達成 4 未達成	①継続 2 変更 3 中止	
福祉用具を使用 して安全な歩行 が維持できる	福祉用具貸与 (みかん福祉用具)	2019年 10/01～ 2020年 9/30	①計画通り実施 2 計画を一部実施 3 計画未実施	①満足 2 ほぼ満足 3 一部満足 4 不満	①満足 2 ほぼ満足 3 一部満足 4 不満	1 達成 2 ほぼ達成 3 一部達成 4 未達成	①継続 2 変更 3 中止	
緊急時に確実に 援助が受けられ る	短期入所生活介護 (いちごショートステイ) 契約を継続	2019年 10/01～ 2020年 9/30	①計画通り実施 2 計画を一部実施 3 計画未実施	①満足 ②ほぼ満足 3 一部満足 4 不満	①満足 ②ほぼ満足 3 一部満足 4 不満	1 達成 ②ほぼ達成 3 一部達成 4 未達成	①継続 2 変更 3 中止	

居宅サービス計画書（2）の短期目標を取り込めます！

4 アセスメント作成

● アセスメントは3種類ご用意しています。

1. MDS-HCアセスメント
2. 全社協アセスメント
3. 簡易式アセスメント

簡易式アセスメントは『楽すけ』独自の様式です。
アセスメントの項目をお確かめの上、ご利用を開始してください。
詳細は下記問い合わせ先まで、お問い合わせください。

楽すけ [密着型認知症事業者版 親機]

ファイル(F) 設定(S) 道具(T) 遠隔サポート(E)

密着認知症

アセスメント作成

MDS-HCアセスメント

全社協アセスメント

簡易式アセスメント



はヘルプデスクが充実！

1

お待たせしないヘルプデスク

通常時は、ほぼ3コール以内にお答えしています。請求時期は、20～30分お待ちいただくこともあります。業界トップクラスのつながりやすさです。

2

何度でもサポート無料！

課題の解決までとことんサポート。「人の入れ替わりが多くて…」
「周りも忙しそうで聞けない…」そんな事業所様の強い味方です。

3

インターネット遠隔サポートが便利！

遠隔操作でお客様の画面を拝見します。どこでお困りなのかすぐにわかります！



ヘルプデスク開設時間

平日 10:00～18:00

土曜 10:00～15:00

お気軽にお問い合わせください！

実際の帳票をより詳しく
ご覧になりたい方は…

無料体験版にてデモンストレーションを
行っています。お気軽にお申し付けください。

敬心学園グループ
ニップクケアサービス株式会社

お問い合わせはこちら

☎ 0120-27-2889

帳票
種類

『楽すけ』居宅支援事業者版で出力できる帳票は以下の通りです。

基本情報	被保険者一覧表	被保険者一覧表（住所録）
	被保険者一覧表（認定期限切れ）	被保険者一覧表（誕生日）
	被保険者一覧表（公費利用者）	被保険者宛名ラベル
	被保険者台帳（基本情報、家族、住宅情報）	
	取引先事業者一覧表	取引先事業者宛名ラベル
利用票・提供票	サービス利用票	サービス利用票（別表）
	サービス提供票	サービス提供票（別表）
	御利用説明書	サービス一覧表
	サービス提供票一覧表	
文書	居宅サービス計画書 第1表	居宅サービス計画書 第2表
	週間サービス計画表	サービス担当者会議の要点
	居宅介護支援経過	モニタリングシート
	担当者に対する照会	事故報告書
要支援向け文書 Excelへのフォーマット 出力のみ	利用者基本情報	
	基本チェックリスト及び事業対象者に該当する基準	
	介護予防サービス・支援計画書	
	介護予防支援・介護予防ケアマネジメントサービス評価表	
	介護予防支援・介護予防ケアマネジメント経過記録	
給付請求関連	給付管理票総括票	給付管理票
	介護給付費請求書	介護予防支援介護給付費明細書
	介護予防・日常生活支援総合事業費明細書	
	給付管理票（包括支援センター提出用）	
	介護給付費明細書（包括支援センター提出用）	
	総合事業費明細書（包括支援センター提出用）	
集計資料	年齢・性別集計表	ケアプラン作成者介護度別集計表
	ケアプラン作成者保険者別集計表	

資料請求
お問い合わせ
体験版のご用命は

敬心学園グループ
nics ニップクケアサービス株式会社
0120-27-2889

〒169-0075 東京都新宿区高田馬場2-14-9 明芳ビル4F
TEL03-5287-5855 <https://www.nippku.com>

本書の掲載内容は令和2年1月現在の内容です。