

最新版のケアプラン標準仕様への対応状況確認書

※「1 対象サービス」に該当する事業所は提出が必要です。

※提出対象事業所が本年度介護ソフトの補助申請をする場合は、「2 出力・取込に対応しているインターフェイスファイル」の①～⑤のすべてが該当している必要があります。

※介護ソフトベンダー（販売業者又は製造業者）に記入を依頼してください。

ベンダー名	
介護ソフト名	
対応状況の情報掲載URL	
国保中央ベンダーテスト	実施（申込済 実施中 終了（合 不合）） 未実施

1 対象サービス（該当箇所に○）

介護 給 付	11	訪問介護	
	12	訪問入浴介護	
	13	訪問看護（※定期巡回連携型を含む）	
	14	訪問リハビリテーション	
	15	通所介護	
	16	通所リハビリテーション	
	17	福祉用具貸与	
	21	短期入所生活介護	
	22	短期入所療養介護（介護老人保健施設）	
	23	短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	
	2A	短期入所療養介護（介護医療院）	
	31	居宅療養管理指導	
	71	夜間対応型訪問介護	
	76	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	
	72	認知症対応型通所介護	
	78	地域密着型通所介護	
	73	小規模多機能型居宅介護	
	68	小規模多機能型居宅介護（短期利用）	
	77	看護小規模多機能型居宅介護	
	79	看護小規模多機能型居宅介護（短期利用）	
27	特定施設入居者生活介護（短期利用）		
28	地域密着型特定施設入居者生活介護（短期利用）		
38	認知症対応型共同生活介護（短期利用）		

予 防 給 付	62	介護予防訪問入浴介護	
	63	介護予防訪問看護	
	64	介護予防訪問リハビリテーション	
	66	介護予防通所リハビリテーション	
	67	介護予防福祉用具貸与	
	24	介護予防短期入所生活介護	
	25	介護予防短期入所療養介護（介護老人保健施設）	
	26	介護予防短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	
	2B	介護予防短期入所療養介護（介護医療院）	
	34	介護予防居宅療養管理指導	
総 合 事 業	74	介護予防認知症対応型通所介護	
	75	介護予防小規模多機能型居宅介護	
	69	介護予防小規模多機能型居宅介護（短期利用）	
	39	介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用）	
	A1	訪問型サービス（みなし）	
	A2	訪問型サービス（独自）	
	A3	訪問型サービス（独自/定率）	
	A4	訪問型サービス（独自/定額）	
A5	通所型サービス（みなし）		
A6	通所型サービス（独自）		
A7	通所型サービス（独自/定率）		
A8	通所型サービス（独自/定額）		

2 出力・取込に対応しているインターフェイスファイル（該当箇所に○）

① 居宅サービス計画書

	居宅介護支援事業所		居宅サービス事業所	
	出力	取込	出力	取込
A 利用者補足所法	○	—	—	○
B-1 居宅サービス計画 1 表	○	—	—	○
B-2 居宅サービス計画 1 表_削除※				
C 居宅サービス計画 2 表	○	—	—	○

○：必要 —：不要 ※：任意

② サービス利用票（提供票）

	居宅介護支援事業所		居宅サービス事業所	
	出力	取込	出力	取込
D 利用者補足情報	○	—	—	○
E 第 6 表（サービス利用票） 予定	○	—	—	○
F 第 6 表（サービス利用票） 予定削除※				
G 第 6 表実績情報	—	○	○	—
H 第 6 表実績情報削除				
I 第 7 表（サービス利用票別表）	○	—	—	○

○：必要 —：不要 ※：任意