

介護事業所におけるデータ連携による生産性向上に関する  
調査研究等一式 報告書

令和 6（2024）年 3 月



## 目次

|                                        |            |
|----------------------------------------|------------|
| <b>1. 事業の全体像</b>                       | <b>2</b>   |
| 1.1 本事業の背景および目的                        | 2          |
| 1.2 本事業の実施内容                           | 3          |
| 1.3 本事業の検討体制                           | 6          |
| <b>2. 介護予防支援等におけるケアプラン標準仕様の検討</b>      | <b>9</b>   |
| 2.1 概要                                 | 9          |
| <b>3. 介護予防支援等におけるケアプラン標準仕様のデータ交換実証</b> | <b>41</b>  |
| 3.1 目的                                 | 41         |
| 3.2 実施内容                               | 41         |
| 3.2.1 介護ソフトベンダー間のケアプラン標準仕様に基づいたデータ交換   | 41         |
| 3.2.2 データ連携システムに関する事業所へのヒアリング          | 43         |
| 3.3 実証結果                               | 44         |
| 3.3.1 介護ソフトベンダー間のケアプラン標準仕様に基づいたデータ交換   | 44         |
| 3.3.2 データ連携システムに関する事業所へのヒアリング          | 47         |
| <b>4. 地域におけるデータ連携促進モデルの検討</b>          | <b>51</b>  |
| 4.1 目的                                 | 51         |
| 4.2 キャンペーンの実施                          | 51         |
| 4.2.1 キャンペーン実施の内容                      | 51         |
| 4.2.2 キャンペーン実施結果                       | 51         |
| <b>5. 事業全体のまとめ</b>                     | <b>110</b> |
| 5.1 介護予防支援等におけるケアプラン標準仕様の検討            | 110        |
| 5.2 介護予防支援等におけるケアプラン標準仕様のデータ交換実証       | 110        |
| 5.3 地域におけるデータ交換促進モデルの検討                | 110        |
| <b>6. 巻末資料</b>                         | <b>111</b> |
| 【巻末資料1】 介護予防支援等におけるケアプラン標準仕様           | 111        |
| 【巻末資料2】 データ交換実証　ダミーデータ仕様               | 116        |
| 【巻末資料3】 データ交換実証　データ交換結果                | 121        |
| 【巻末資料4】 データ連携促進モデル　キャンペーン　利用開始前アンケート   | 125        |
| 【巻末資料5】 データ連携促進モデル　キャンペーン　利用開始後アンケート   | 130        |

## 1. 事業の全体像

### 1.1 本事業の背景および目的

介護分野における生産性向上は、職場環境の改善や人材確保の観点から重要な課題であり、特に ICT 化は、介護記録・情報共有・報酬請求等の業務の効率化につながるものである。このような介護事業所の ICT 化を全国的に普及促進するため、令和元年度に「居宅介護支援事業所と訪問介護などのサービス提供事業所間における情報連携の標準仕様」（以下、「ケアプラン標準仕様」という。）を定め、令和 4 年 8 月に第三版を発出したところである。さらに、ケアプラン標準仕様に準拠したデータをセキュリティを確保した環境でやり取りすることを可能にすべく、令和 2 年度補正予算により、国民健康保険中央会に「ケアプランデータ連携システム」を構築し、令和 5 年度 4 月からの本格運用を開始したところである。

一方で、ケアプラン標準仕様は、連携対象サービスに介護予防サービスや総合事業 A が明記されているが、介護予防支援や介護予防ケアマネジメントを想定しておらず、連携できるのは、地域包括支援センターが直接実施する場合、かつ、介護サービス計画書第 6 表（サービス利用票）及び第 7 表（サービス利用票別表）を簡略化して使用している場合に限られている。特に、居宅介護支援事業所が委託を受けて実施する場合は連携対象外となっており、ケアプランデータ連携システムが構築されても、居宅介護支援事業所や地域包括支援センターの業務負担が残ることが課題となっている。また、ケアプランデータ連携を促進させるためには、全国的なプロモーションのみならず、地域特性に応じた促進策が必要であり、ICT を活用した生産性向上の取組を地域で取り組むことが肝要である。

そのため、介護現場での ICT を活用してより一層の ICT 化を促進するため、本事業にて以下を実施した。

- （１）介護予防支援等におけるケアプラン標準仕様の検討
- （２）介護予防支援等におけるケアプラン標準仕様のデータ交換実証
- （３）地域におけるデータ連携促進モデルの検討



## 1.2 本事業の実施内容

本事業においては、以下の検討を行うために、有識者委員により構成する調査検討委員会および部会を開催した。

- (1) 介護予防支援等におけるケアプラン標準仕様の検討
- (2) 介護予防支援等におけるケアプラン標準仕様のデータ交換実証
- (3) 地域におけるデータ連携促進モデルの検討

(1) については「ケアプラン標準仕様検討部会」で検討し、(2) については「データ交換実証検討部会」、(3) については「データ連携促進モデル検討部会」のように調査検討委員会とは別に検討部会を設置し、その検討結果を調査検討委員会で報告した。調査検討委員会、ケアプラン標準仕様検討部会、データ連携促進モデル検討部会は3回、データ交換実証検討部会は2回開催した。

図表 1 調査検討委員会開催日程

| 開催日時                     | 場所          | 議事内容                                                                                                                    |
|--------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 令和3年10月26日（火）10:00～12:00 | 株式会社三菱総合研究所 | 1. 事業計画（案）について<br>2. その他                                                                                                |
| 令和4年1月14日（金）10:00～12:00  | 株式会社三菱総合研究所 | 1. 「医療機関と介護事業所のデータ連携の標準仕様の実装状況調査」について<br>2. 「医療機関と介護事業所間のデータ連携のための情報基盤の調査研究」について<br>3. 情報共有実証検証実施状況のご報告について<br>4. その他   |
| 令和4年3月11日（金）14:00～16:00  | 株式会社三菱総合研究所 | 1. 「医療機関と介護事業所のデータ連携の標準仕様の実装状況調査」について<br>2. 「医療機関と介護事業所間のデータ連携のための情報基盤の調査研究」について<br>3. 「地域における多職種・多機関参加型の情報共有の実証検証」について |

図表 2 ケアプラン標準仕様検討部会開催日程

| 開催日時                           | 場所          | 議事内容                                         |
|--------------------------------|-------------|----------------------------------------------|
| 令和 3 年 11 月 11 日（木）17:00～19:00 | 株式会社三菱総合研究所 | 1. 調査計画（案）について<br>2. 調査票（案）について<br>3. その他    |
| 令和 4 年 2 月 25 日（金）17:30～19:00  | 株式会社三菱総合研究所 | 1. 報告書（案）アンケート調査結果（速報）について<br>2. ヒアリング調査について |

図表 3 データ交換実証検討部会開催日程

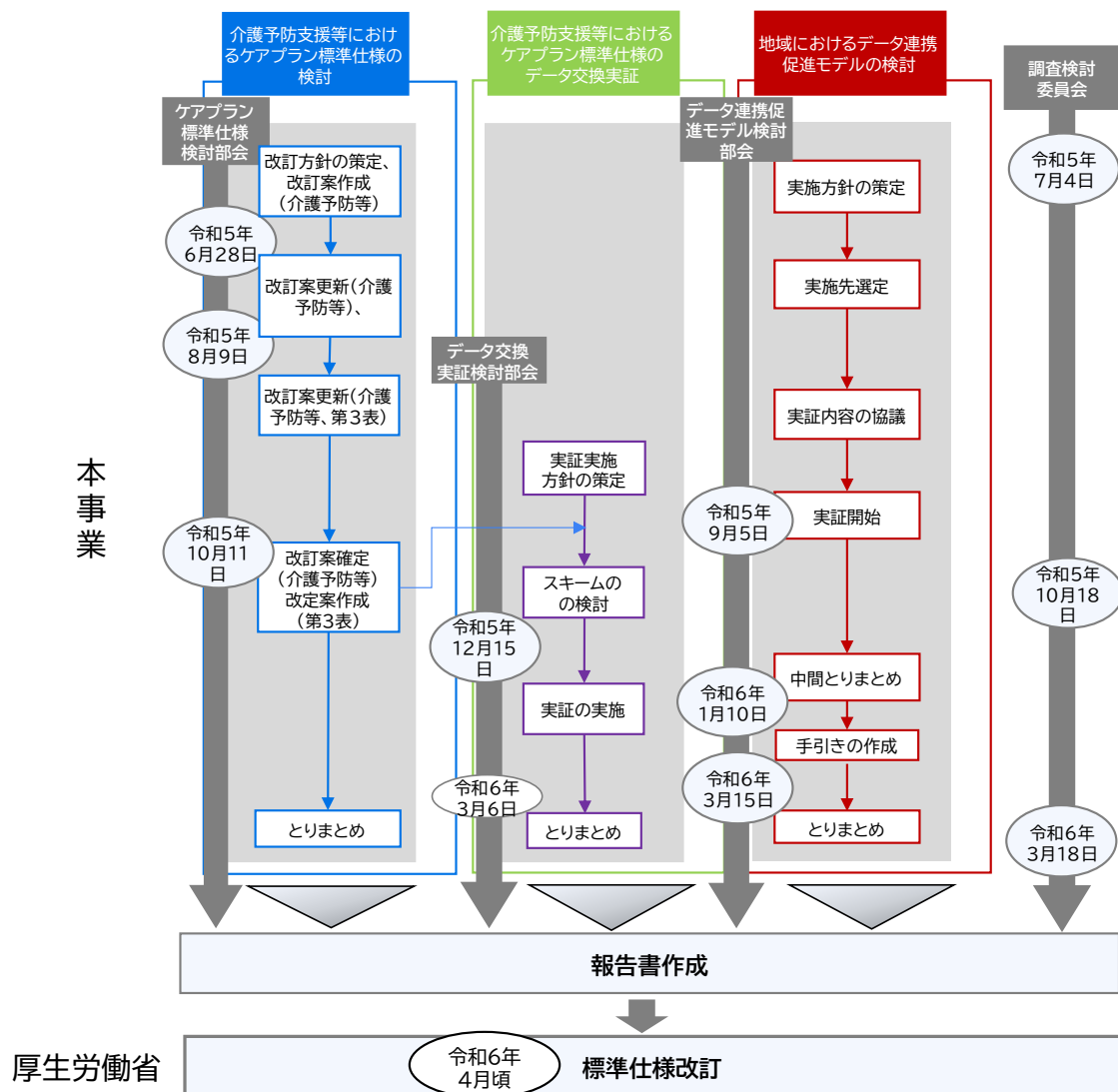
| 開催日時                           | 場所          | 議事内容                                         |
|--------------------------------|-------------|----------------------------------------------|
| 令和 3 年 11 月 16 日（火）16:00～18:00 | 株式会社三菱総合研究所 | 1. 調査計画（案）について<br>2. 調査票（案）について<br>3. その他    |
| 令和 4 年 2 月 25 日（金）16:00～17:30  | 株式会社三菱総合研究所 | 1. 報告書（案）アンケート調査結果（速報）について<br>2. ヒアリング調査について |

図表 4 データ連携促進モデル検討部会開催日程

| 開催日時                           | 場所          | 議事内容                                                                 |
|--------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------|
| 令和 3 年 11 月 12 日（金）16:00～18:00 | 株式会社三菱総合研究所 | 1. 事業計画（案）について<br>2. その他                                             |
| 令和 4 年 2 月 21 日（月）13:30～15:30  | 株式会社三菱総合研究所 | 1. 地域における多職種・多機関参加型の情報共有の実証検証について<br>2. 導入時の参考になる資料の作成について<br>3. その他 |
| 令和 4 年 3 月 9 日（水）15:00～17:00   | 株式会社三菱総合研究所 | 1. 地域における多職種・多機関参加型の情報共有の実証検証実施状況について<br>2. 導入時の参考になる資料の作成について       |

本事業の流れは以下のとおり。

図表 5 事業の流れ



### 1.3 本事業の検討体制

本事業の調査検討委員会および検討部会のメンバーは以下の通り。

図表 6 調査検討委員会および検討部会メンバー

| # | 位置づけ<br>(◎：委員長) | 所属                                                             | 氏名     | 調査検討委員会 | ケアプラン標準仕様検討部会 | データ交換実証検討部会<br>実証検討部会 | データ連携促進モデル検討部会 |
|---|-----------------|----------------------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-----------------------|----------------|
| 1 | 学識<br>(◎)       | 兵庫県立大学大学院経営専門職(MBA)医療介護マネジメント主任教授                              | 井出 健二郎 | ●       |               |                       |                |
| 2 | 学識              | 国際医療福祉大学大学院 医療福祉経営専攻 先進的ケア・ネットワーク開発研究分野 教授                     | 石山 麗子  | ●       |               |                       |                |
| 3 | 学識              | 関西学院大学大学院人間福祉研究科 講師（非常勤）                                       | 生田 正幸  | ●       |               |                       |                |
| 4 | 生産性向上有識者        | 株式会社 TRAPE 代表取締役                                               | 鎌田 大啓  |         |               |                       | ●              |
| 5 | 関係団体            | 全国地域包括・在宅介護支援センター協議会 調査研究委員長／京都市社会福祉協議会 地域支援部 担当部長             | 秋山 博之  | ●       |               |                       |                |
|   |                 | 全国地域包括・在宅介護支援センター協議会 常任協議員／三重県津久居地域包括支援センター 次長                 | 竹下 彰人  |         | ●             |                       |                |
|   |                 | 全国地域包括・在宅介護支援センター協議会 調査研究委員会 委員／秋田県御所野地域包括支援センター けやき 主任介護支援専門員 | 阿部 公一  |         |               | ●                     |                |
| 6 | 関係団体            | 一般社団法人日本介護支援専門員協会 副会長                                          | 七種 秀樹  | ●       |               |                       | ●              |
| 7 | 関係団体            | 一般社団法人日本介護支援専門員協会 副会長                                          | 牧野 和子  |         | ●             | ●                     |                |
| 8 | 関係団体            | 一般社団法人全国介護事業者協議会                                               | 今村 あおい | ●       |               | ●                     | ●              |
| 9 | 関係団体            | 【オブザーバー参加】<br>一般社団法人 日本在宅介護協会                                  | 小田 喜志子 | ●       |               | ●                     | ●              |

| #  | 位置づけ<br>(◎:委員長) | 所属                                             | 氏名     | 調査検討委員会 | ケアプラン標準仕様検討部会 | データ交換実証検討部会<br>実証検討部会 | データ連携促進モデル検討部会 |
|----|-----------------|------------------------------------------------|--------|---------|---------------|-----------------------|----------------|
| 10 | 関係団体            | 一般社団法人全国介護事業者連盟<br>理事長                         | 斉藤 正行  | ●       |               |                       |                |
| 11 | 関係団体            | 一般社団法人全国介護事業者連盟<br>生産性向上推進委員会 副委員長             | 松田 吉時  |         |               | ●                     |                |
| 12 | 関係団体            | 一般社団法人全国介護事業者連盟<br>通所サービス在り方委員会 副委員長           | 日下部 竜太 |         |               |                       | ●              |
| 13 | 関係団体            | 公益社団法人国民健康保険中央会<br>審議役                         | 小出 顕生  | ●       |               |                       |                |
| 14 | 関係団体            | 公益社団法人国民健康保険中央会保健福祉部 介護保険・障害者総合支援課             | 田口 太一  |         | ●             | ●                     | ●              |
| 15 | 関係団体            | 一般社団法人保健医療福祉情報システム工業会 医事コンピュータ部会 介護システム委員会 委員長 | 畠山 仁   | ●       | ●             | ●                     | ●              |
| 16 | 関係団体            | NPO 法人しまね医療情報ネットワーク協会 事業推進企画部企画員               | 中尾 吉伸  | ●       | ●             | ●                     | ●              |
| 17 | ベンダー            | 株式会社ワイズマン 開発本部システム企画部 部長                       | 海藤 清   |         | ●             |                       |                |
| 18 | ベンダー            | 株式会社ワイズマン 商品企画本部 商品企画部 商品企画課 課長                | 鎌田 農   |         |               | ●                     | ●              |
| 19 | ベンダー            | エヌ・デーソフトウェア株式会社                                | 迫田 武志  |         | ●             | ●                     | ●              |
| 20 | ベンダー            | 株式会社ケアコネクトジャパン 常務取締役                           | 山梨 敦也  |         | ●             | ●                     | ●              |
| 21 | 総務省地域情報化アドバイザー  | 都城市総合政策部デジタル統括課                                | 佐藤 泰格  | ●       |               |                       | ●              |
| 22 | 促進モデル地域自        | 静岡市役所 保健福祉長寿局健康福祉部 介護保険課 総務係                   | 橋本 真里子 |         |               |                       | ●              |

| #  | 位置づけ<br>(◎：委員長) | 所属                               | 氏名    | 調査検討委員会 | ケアプラン標準仕様検討部会 | データ交換実証検討部会<br>実証検討部会 | データ連携促進モデル検討部会 |
|----|-----------------|----------------------------------|-------|---------|---------------|-----------------------|----------------|
|    | 治体              | 係長                               |       |         |               |                       |                |
| 23 | 促進モデル地域自治体      | 武蔵野市健康福祉部高齢者支援課<br>介護保険係介護サービス担当 | 小谷 勇樹 |         |               |                       | ●              |
| 24 | 促進モデル地域自治体      | 古座川町役場健康福祉課福祉班主任                 | 神田 陽司 |         |               |                       | ●              |

(敬称略)

## 2. 介護予防支援等におけるケアプラン標準仕様の検討

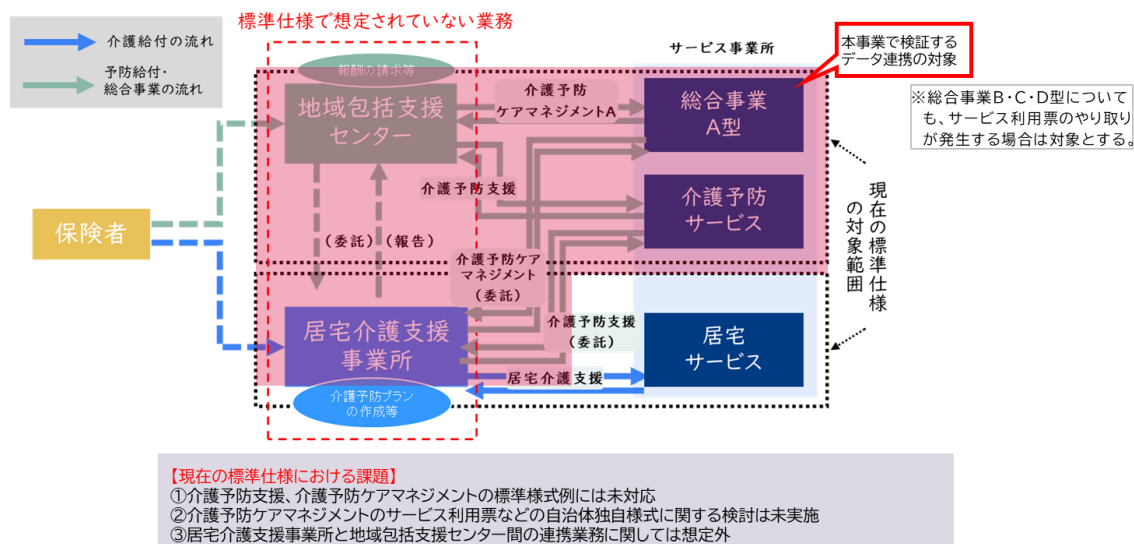
### 2.1 概要

介護予防支援及び介護予防ケアマネジメント（以下、「介護予防支援等」という。）について、ケアプランを作成する主体毎に業務フローを整理しつつ、ケアプラン標準仕様について、介護予防支援等に対応した改訂案を有識者による検討を踏まえ作成することを目的として実施した。

本事業では、「介護予防支援」及び「介護予防ケアマネジメント」の業務における以下の連携を対象としてデータ連携を行うことを想定し、ケアプラン標準仕様の検討を行った。

- ①地域包括支援センター - サービス事業所
- ②居宅介護支援事業所 - サービス事業所
- ③地域包括支援センター - 居宅介護支援事業所

図表 7 標準仕様のデータ連携対象業務の整理



図表 8 標準仕様の対象データに関する現状と対応方針

| 標準仕様の対象データ                                          | 標準様式への対応方針             |              | 該当する標準仕様案                                              |
|-----------------------------------------------------|------------------------|--------------|--------------------------------------------------------|
| ①地域包括支援センター<br>- サービス事業所<br>②居宅介護支援事業所<br>- サービス事業所 | 利用者基本<br>情報            | 介護予防支援       | 利用者基本情報                                                |
|                                                     |                        | 介護予防ケアマネジメント |                                                        |
|                                                     | 介護予防<br>サービス・支<br>援計画書 | 介護予防支援       | 介護予防サービス・<br>支援計画書                                     |
|                                                     |                        | 介護予防ケアマネジメント |                                                        |
|                                                     | サービス利<br>用票            | 介護予防支援       | サービス利用票(予定情報)<br>サービス利用票別表<br>利用者補足情報<br>サービス利用票(実績情報) |
|                                                     |                        | 介護予防ケアマネジメント |                                                        |
| ③地域包括支援センター<br>- 居宅介護支援事業所                          | 利用者基本<br>情報            | 介護予防支援       | 利用者基本情報                                                |
|                                                     |                        | 介護予防ケアマネジメント |                                                        |
|                                                     | 介護予防<br>サービス・支<br>援計画書 | 介護予防支援       | 介護予防サービス・<br>支援計画書                                     |
|                                                     |                        | 介護予防ケアマネジメント |                                                        |
|                                                     | サービス利<br>用票            | 介護予防支援       | サービス利用票(予定情報)<br>サービス利用票別表<br>利用者補足情報<br>サービス利用票(実績情報) |
|                                                     |                        | 介護予防ケアマネジメント |                                                        |

## 2.2 実施内容

図表 9 第1回調査検討委員会・第1回検討部会・第2回検討部会のご意見一覧及び対応  
方針：標準仕様案に対する質問事項



| No. | 対象項目                                                                    | 質問内容                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 回答内容                                                                                                                                                   |
|-----|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1-1 | -                                                                       | ファイルの送信単位はどのような想定でしょうか                                                                                                                                                                                                                                                                             | 標準様式の1枚が1レコードに該当します。送信単位についてはWGでのご議論とその後の実証にて検討をしてどのようにするかを決定することを想定しています。                                                                             |
| 1-2 | -                                                                       | 地域包括の場合、一般高齢者も利用者基本情報に含まれるケースがございますが（※）、サービス提供事業所や、居宅介護支援事業所に対しては、連携対象外となる認識でよろしいでしょうか。<br>介護ベンダ側では出力対象から除外するような処理が追加となります。<br>※例：相談票として活用                                                                                                                                                         | 一般高齢者（介護予防支援、介護予防ケアマネジメントでないもの）は連携しないため対象外とします。                                                                                                        |
| 1-3 | 【利用者基本情報】                                                               | 利用者基本情報ファイル名の例で提供年月（201909）と記載がありましたが、正しいでしょうか？（000000）？                                                                                                                                                                                                                                           | 現在の標準仕様に従うと、利用者基本情報を介護予防サービス・支援計画書と一緒に送る場合は提供年月日は不要ですので「000000」となりますが、サービス利用票と一緒に送る場合は提供年月での記載になります。No.1-1の送信タイミングの検討の中で運用について確認をした上で最終決定することを想定しています。 |
| 1-4 | 【介護予防サービス・支援計画書】<br>No.1「CSVバージョン」<br>～No.4「作成年月日」                      | 作成年月日は各ソフトが管理する日付でよいでしょうか（帳票上に明記されない項目と思います）                                                                                                                                                                                                                                                       | ご認識のとおりです。システムで管理しているデータ項目となります。                                                                                                                       |
| 1-5 | 【介護予防サービス・支援計画書】<br>No.5「整理番号」                                          | 資料2-2のCSVファイルレイアウト定義書の書式、選択肢の欄の「更新バージョンを記載。数字。」については、どのような内容の記載を想定しているのか。                                                                                                                                                                                                                          | 質問事項に記載した「初回プランでは「1」、次に更新したプランでは「2」として利用している」という前提で作成しております。                                                                                           |
| 1-6 | 【介護予防サービス・支援計画書】<br>No.39「1【支援計画】目標についての支援のポイント」<br>～No.62「4【支援計画】期間」   | 4回の繰り返しとなっておりますが、回数の根拠はございますでしょうか。<br>※例：前年度ヒアリングの結果の最大である                                                                                                                                                                                                                                         | 標準様式で設けられている枠の数を参考にし、案を作成いたしました。                                                                                                                       |
| 1-7 | 【介護予防サービス・支援計画書】<br>No.72「事業プログラムの要否（運動不足）」<br>～No.77「事業プログラムの要否（うつ予防）」 | 要、否とした場合の影響は、介護ベンダ側がデータ取込をした際に、要→○、否→×に読み替える処理を追加する（逆も同様）、という認識でよろしいでしょうか。                                                                                                                                                                                                                         | ご認識のとおりです。データをもとに介護ソフトにてUIで○×等の表現に変換いただければと思います。                                                                                                       |
| 1-8 | 【サービス利用票】                                                               | 居宅介護支援事業所からサービス提供事業所へ送付する際に、地域包括支援センターから委託された利用者かどうかを判別する項目がございません。これまでどおり、介護度で判別することになりますでしょうか。<br><br>令和6年4月の報酬改定では、居宅介護支援事業所において要支援の取り扱いが可能となる想定がございます。これに伴い包括から居宅への委託が廃止されるのあれば問題ございませんが、どちらも可能である場合、委託有無の判別が必要になるかと思いますが、いかがでしょうか。<br>委託有無の判別ができない場合、弊社の場合、サービス提供事業所側の請求様式にある「計画区分」に影響がございます。 | 委託有無の判別は必要になるかにつきまして、標準仕様だけでなく標準様式の改定も伴うため、包括ライン・人材ラインのご意見も伺いながら今後、対応を検討していきたいと思います。                                                                   |

図表 10 第1回調査検討委員会・第1回検討部会・第2回検討部会のご意見一覧及び対応方針：回答内容を踏まえた検討事項・意見

| No. | 対象項目                                                                  | 検討事項・意見                                                                                                  | 対応方針案                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2-1 | 【利用者基本情報】<br>No.42「1 緊急連絡先(氏名)」<br>～No.57「4 緊急連絡先(電話番号)」              | 【繰り返し項目に関する検討事項】<br>標準様式に記載された4回の繰り返しにて足りる旨、複数の回答あり。一方で、他の繰り返し項目と同様に標準仕様以上の繰り返し回数に対応する措置を講じるかは検討する必要がある。 | 5回目以降の繰り返しの内容を連携できるように「5 緊急連絡先追加情報」というようなフリーテキストの項目を設ける。フリーテキストの利用方法は以下の2案が考えられるため、介護ソフトベンダーに確認をした上で決定する。<br>案1：フリーテキスト内の内容は一つの情報として介護ソフトの受領後に取り扱う。<br>案2：フリーテキスト内に区切り文字を入れ、介護ソフトの受領後に分割できるようにする。<br><br>別案としては、CSV形式でなく、JSON形式での連携も検討を行う。   |
| 2-2 | 【利用者基本情報】<br>No.65「1 現病歴・既往歴(年月日)」<br>～No.92「4 現病歴・既往歴(治療中の内容)」       | 【繰り返し項目に関する検討事項】<br>標準様式に記載された4回の繰り返しにて不足する旨、複数の回答あり、4回以上の入力を行うための対策を検討する必要がある。<br>※一部介護ソフトでは未対応         | 5回目以降の繰り返しの内容を連携できるように「5 現病歴・既往歴追加情報」というようなフリーテキストの項目を設ける。フリーテキストの利用方法は以下の2案が考えられるため、介護ソフトベンダーに確認をした上で決定する。<br>案1：フリーテキスト内の内容は一つの情報として介護ソフトの受領後に取り扱う。<br>案2：フリーテキスト内に区切り文字を入れ、介護ソフトの受領後に分割できるようにする。<br><br>別案としては、CSV形式でなく、JSON形式での連携も検討を行う。 |
| 2-3 | 【介護予防サービス・支援計画書】<br>No.39「1【支援計画】目標についての支援のポイント」<br>～No.62「4【支援計画】期間」 | 【繰り返し項目に関する検討事項】<br>標準様式に記載された4回の繰り返しにて不足する旨、複数の回答あり、4回以上の入力を行うための対策を検討する必要がある。                          | 5回目以降の繰り返しの内容を連携できるように「5【支援計画】追加情報」というようなフリーテキストの項目を設ける。フリーテキストの利用方法は以下の2案が考えられるため、介護ソフトベンダーに確認をした上で決定する。<br>案1：フリーテキスト内の内容は一つの情報として介護ソフトの受領後に取り扱う。<br>案2：フリーテキスト内に区切り文字を入れ、介護ソフトの受領後に分割できるようにする。<br><br>別案としては、CSV形式でなく、JSON形式での連携も検討を行う。   |
| 2-4 | 【利用者基本情報】<br>No.35「住宅改修の有無」                                           | 本項目の入力方法は、以下の2パターンあることが回答内容から判明した。いずれの内容を標準仕様とするか検討する必要がある。<br>①有無の選択のみ<br>②有無の選択に加えて、内容をフリーテキストで入力(その他) | 業務上の問題がないようであれば、データが保持されている「①有無の選択のみ」とする。                                                                                                                                                                                                    |
| 2-5 | 【利用者基本情報】<br>No.58「家族構成」                                              | 回答結果より、家族構成はジェノグラムでの入力されている。データの保持形式については、一部介護ソフトでは画像で保持している。CSVでの連携が難しいことから、連携要否を検討する必要がある。             | 以下の2案が考える。介護ソフトベンダーに対応可否を確認をした上で決定する。<br>案1：ジェノグラムの画像ファイルを別途送付する。CSV内には対象となる画像ファイル名を記載する。<br>案2：本項目に画像ファイルのバイナリデータを記載して連携する。                                                                                                                 |

| No.  | 対象項目                                                                                      | 検討事項・意見                                                                                                                                                                                                   | 対応方針案                                                                                                                          |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2-6  | 【介護予防サービス・支援計画書】<br>No.5「整理番号」                                                            | 初回プランでは「1」、次に更新したプランでは「2」として利用しているパターン以外にも、以下のような異なる番号ルールで入力されていることが回答内容より判明した。標準仕様にてどのようなデータ(入力文字制限、桁数等)を検討する必要がある。<br>・利用者固有の数値の番号としている。<br>・任意入力。桁数は数値9桁。<br>・事業所により運用ルールが異なる。全角15文字、30バイト、すべての文字種を許容。 | 記載要領ではルールを決めていないこともあり、フリーテキストとする。                                                                                              |
| 2-7  | 【利用者基本情報】<br>No.4「作成年月日」                                                                  | No.4「作成年月日」は管理していないシステム・メーカーであり、No.6「相談日」を利用してよい意見があった。                                                                                                                                                   | ご意見のとおり修正する。<br>既存の標準様式の項目が利用できるのであれば、問題なし。                                                                                    |
| 2-8  | 【利用者基本情報】<br>No.22「要介護状態区分」<br>No.25「前回の介護度」                                              | 標準仕様案では選択肢の「非該当」のコード番号を「90」としているところ、国保連合会が公開しているインターフェース仕様書の要介護状態区分コードとあわせて「01」にすべきではないかという意見があった。                                                                                                        | ご意見のとおり修正します。既存のコードに合わせる。                                                                                                      |
| 2-9  | 【利用者基本情報】<br>No.28「障害等認定(身障)」<br>No.29「障害等認定(療育)」<br>No.30「障害等認定(精神)」<br>No.31「障害等認定(難病)」 | 標準仕様案では各項目の記載内容は、「1:該当、0:非該当」としているところ、障害等認定にはそれぞれに紐づく「障害等級等」などを記載して運用していると思われるという意見があった。                                                                                                                  | 障害等級等を記載するように修正するか、「1:該当、0:非該当」でコードで表示するかはベンダーの実装状況も勘案して検討を進める。                                                                |
| 2-10 | 【利用者基本情報】<br>No.34「自室の階数」                                                                 | 標準仕様案では階数のみの入力としているところ、自室の有無の「有」、「無」のいずれかを登録する項目と、階数を登録する項目が分かれているとの意見があった。<br>(ただし、帳票上は「自室の有無」の「有」、「無」いずれかを□で囲う形式)                                                                                       | 指摘元のNDソフト様に確認したところ、仕様案のままで問題ないことが確認できたため変更なし。<br>(本項目は、自室のある場合は自室のある階を記載する。別項目に自室の有無は設けない)                                     |
| 2-11 | 【利用者基本情報】<br>No.39「来所者(相談者)住所」<br>No.40「来所者(相談者)電話番号」                                     | 標準様式では「住所連絡先」の一項目だが、「来所者または相談者の住所、連絡先を記載する」という記載要領にそって標準仕様案では、「住所」「電話番号」の2つの項目に分けている。項目としては、標準様式に合わせて「住所・連絡先」の一項目でよいという意見があった。                                                                            | 記載要領にて2つの内容を入力するようになっているため、別項目としていた。別項目にすることで問題がないか介護ソフトベンダーに確認をした上で決定する。                                                      |
| 2-12 | 【利用者基本情報】<br>No.62「1日の生活・すごし方(タイムスケジュール)」                                                 | 標準仕様案では、「記載方法が多岐にわたる」「繰り返し項目数が不明」のため、フリーテキストの入力とした。標準様式に合わせた「時間」、「本人」、「介護者・家族」を繰り返し項目として設けるという意見があった。                                                                                                     | 標準様式に合わせた「時間」、「本人」、「介護者・家族」を繰り返し項目として設けるようにする。                                                                                 |
| 2-13 | 【利用者基本情報】<br>No.62「現病歴・既往歴(年月日)」                                                          | 標準仕様案では、入力形式を「YYYYMMDD」として制限していた。年月日以外の形式も存在するため、各メーカーとの合意の上でフリーテキストとしてはどうかという意見があった。(例:「H12年10月」「S61年」など)                                                                                                | 本項目は介護ソフトによってデータの持ち方が「フリーテキスト」または「日付型」が異なる可能性があることが分かった。以下の2案のいずれかにするか介護ソフトベンダーに確認をした上で決定する。<br>案1:フリーテキスト<br>案2:YYYYMMDDとして入力 |
| 2-14 | 【介護予防サービス・支援計画書】<br>No.4「作成年月日」                                                           | No.4「作成年月日」は、No.14の「計画作成(変更)日」で良いのではを利用してよい意見があった。                                                                                                                                                        | ご意見のとおり修正する。<br>既存の標準様式の項目が利用できるのであれば、問題なし。                                                                                    |

図表 11 第2回検討部会開催後のご意見一覧及び対応方針

| No | ご意見                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 回答内容                                                                        |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 1  | <p>【1-1】について</p> <p>第2回のWGにて意見をお伝えした通りですが、具体的には、例えば地域包括や居宅支援事業所から訪問介護事業所に依頼を行う際のデータ連携の想定は、（特に新規のご利用者の場合）①基本情報と計画書原案のセットで訪問介護事業所へデータ転送する場合 ②基本情報のみを訪問介護事業所へデータ転送する場合 ③計画書原案のみを訪問介護事業所へデータ転送する場合 ④サービス担当者会議後に決定した計画書のみを訪問介護事業所へデータ転送する場合・・・が考えられます。</p> <p>また、令和6年度も委託が継続される場合において、地域包括支援センターと居宅支援事業所のデータ転送の内容としては、①特に新規の場合は基本情報が包括から居宅へデータ転送し、居宅が更新した基本情報と完成した計画書を包括に返送するパターン ②すでに進捗している包括が担当しているご利用者を居宅支援事業所に引き継ぐパターンの場合は、基本情報、計画書ともにセットでそのままデータ転送するパターンも想定されます。</p> <p>③居宅支援事業所が新規からかわるパターンもあり、その際は完成された基本情報と計画書をセットで包括に報告という形でのデータ連携になるかと考えます。</p> <p>それ以外のパターンは思いつきませんが、ひょっとしたら違うパターンも考えられるかも分かりません。</p> | <p>今後、標準仕様の中で送信単位を記載することになりますので、その中にて記載いただいたパターンを網羅できる送信単位とできるように配慮します。</p> |

| No | ご意見                                                                                                                                                                                     | 回答内容                                                                                                                                                                      |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2  | <p>【１－９】について</p> <p>令和６年度の制度改正につきましては、居宅支援事業所の一部は介護予防支援事業所の指定を受けることは想定できますが、地域包括支援センターにおきましても、指定を受けていない居宅支援事業所への委託という図式は残しておいた方が無難と考えます。よって、委託 or 自前の判別はチェック等にてデータ連携しておいた方が良くと考えます。</p> | <p>利用者基本情報と介護予防サービス・支援計画書の二つの標準仕様に「委託の有無」という項目を必須として新設しました（選択肢は「1:自社、2:委託」）。全体に関わる情報のため、システム都合で設けた項目の次に入れていきます。</p> <p>「自社」「委託」という表現でよいかについて、WG委員の現場の方のご意見を聞いた上で判断する。</p> |
| 3  | <p>【２－９】について</p> <p>WGでの内容の通り、障がい等の種別を○で囲み、内容は特記事項で記入したものをデータ連携することで問題ないかと考えます。</p>                                                                                                     | <p>「障害等認定」は、「1:該当、0:非該当」の入力とする。</p>                                                                                                                                       |
| 4  | <p>2-11</p> <p>出力するだけであれば１項目でもよいが、取込む想定があるなら２項目の方がよい。</p>                                                                                                                               | <p>標準仕様では、「住所」「電話番号」を別項目で設ける。</p>                                                                                                                                         |
| 5  | <p>2-12</p> <p>繰り返し項目と書いているが、一部介護ソフトでは改行ありテキストになっているので分割は難しい。</p>                                                                                                                       | <p>繰り返し項目は、別表として別 CSV ファイルで送付する方針とする。</p>                                                                                                                                 |
| 6  | <p>2-13</p> <p>一部介護ソフトでは日付とテキストの選択式。YYYYMMDD 形式以外も設定できるので案２だと困る。</p>                                                                                                                    | <p>「案１：フリーテキスト」の方針とする。</p>                                                                                                                                                |
| 7  | <p>2-15</p> <p>一部介護ソフトでは「計画作成者の所属事業所」は必須となっている。</p>                                                                                                                                     | <p>必須でないベンダーもいるため、任意項目とする。</p>                                                                                                                                            |
| 8  | <p>2-16</p> <p>CSV をシステムに取り込む（帳票をプレビュー表示する）ことを考慮すると、事業所住所と事業所電話番号は分かれていた方がよい。</p>                                                                                                       | <p>標準仕様では、「住所」「電話番号」を別項目で設ける。</p>                                                                                                                                         |

| No | ご意見                                                                                                                                                                                                                                                                          | 回答内容                                                                                                                                                                                                       |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9  | <p>【利用者基本情報】</p> <p>No. 05「作成担当者」</p> <p>ファイルレイアウト定義では必須項目となっているが、一部介護ソフトは「作成担当者」は任意項目となっている。</p>                                                                                                                                                                            | <p>「作成担当者」は任意項目に変更する。</p>                                                                                                                                                                                  |
| 10 | <p>【利用者基本情報】</p> <p>No. 6「相談方法」</p> <p>一部介護ソフトには相談方法（相談形態）の選択肢に「訪問」が存在する。ただし、帳票レイアウトには「訪問」はなく、選択された場合はその他テキストに“訪問”が表示される。</p> <p>※実際に訪問のケースもありえるため、選択肢に訪問を設けてはいかがか。</p>                                                                                                      | <p>標準仕様は標準様式に準拠するため、選択肢に「訪問」は追加はしない。</p>                                                                                                                                                                   |
| 11 | <p>【利用者基本情報】</p> <p>No. 35「経済状況」</p> <p>ファイルレイアウト上は単一選択のイメージだが、一部介護ソフト（SP システム）では複数選択可能となっている。</p> <p>※実際に複数の選択となるケースもある。</p>                                                                                                                                                | <p>医介連携の標準仕様を参考に「経済状況」は以下の4項目に分割しました。</p> <p>選択肢は「1:該当、0:非該当」としています。</p> <p>経済状況(国民年金)</p> <p>経済状況(厚生年金)</p> <p>経済状況(障害年金)</p> <p>経済状況(生活保護)</p> <p>上記の通り4項目に分割して複数選択可能として、自由記述欄として経済状況詳細の項目はこれまで通り残す。</p> |
| 12 | <p>【利用者基本情報】</p> <p>No. 17「利用者電話番号」</p> <p>No. 18「利用者 Fax 番号」</p> <p>No. 39「来所者(相談者)電話番号」</p> <p>No. 44「1 緊急連絡先(電話番号)」</p> <p>No. 48「2 緊急連絡先(電話番号)」</p> <p>No. 52「3 緊急連絡先(電話番号)」</p> <p>No. 56「4 緊急連絡先(電話番号)」</p> <p>一部介護ソフトは、電話番号が13桁になっている場合が多く、14桁以上になると取り込めないケースがある。</p> | <p>現行の標準仕様と合わせて、15桁のままとする。</p>                                                                                                                                                                             |



| No | ご意見                                                                                                                                                                                          | 回答内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13 | <p>【介護予防サービス・支援計画書】</p> <p>No. 17「初回作成日」</p> <p>ファイルレイアウト定義では必須項目となっているが、一部介護ソフトでは任意項目となっている。</p> <p>※実際に未設定のケースもある。</p>                                                                     | <p>「初回作成日」は任意項目に変更する。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 14 | <p>利用者基本と予防計画書のインターフェース</p> <p>現状の利用者基本と予防計画書のインターフェース仕様案は介護予防ケアマネジメントの様式を参考に作られているようですが、</p> <p>厚労省から提示されている各帳票の様式は介護予防支援と介護予防ケアマネジメントで異なるため、どちらの業務で作成されたのかをインターフェース仕様上からは判断が難しいと思われます。</p> | <p>介護予防と介護予防ケアマネジメントの様式はほぼ違いはなく、あくまで様式例で創意工夫を行うことは差し支えないとなっており、どちらをベースにしても問題はないため、様式が新しく表現が現在の制度に合っている介護予防ケアマネジメントの様式をベースに標準仕様を作成するほうが適切と判断した。</p> <p>【介護予防と介護予防ケアマネジメントの様式の相違点】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・介護予防ケアマネジメントは利用者基本情報の認定情報に基本チェックリスト記入結果と記入日を記載</li> <li>・計画書は介護予防ケアマネジメントの方が利用者の認定状況について事業対象者という選択肢になっている（介護予防は地域支援事業と表示）</li> </ul> |

図表 12 第2回検討部会開催後の JAHIS ご意見一覧及び対応方針

| No. | 該当項目                                  | 質問・指摘                                                                                                                                                 | 対応方針・回答                                         | 標準仕様への影響 |   |
|-----|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------|---|
| 1   | 全般                                    | 介護予防サービス・支援計画書に関して、標準様式以外の様式を利用している自治体があるが、今回のケアプラン連携の開始に伴い、標準様式1本に統合されるという認識で良いか？                                                                    | 標準様式に沿った標準仕様を作成する方針です。                          | 影響<br>無  | — |
| 2   | 【資料2（WG後追記版）】確認事項一覧へのご回答と対応方針（案）.xlsx | 繰り返し項目に関して、対象帳票への反映は行っているが、マスタへの反映まで使える項目ではないためマスタ反映は行っていない。そのため様式の件数分のみで足りる。<br>様式の件数分以上のデータが連携される場合、その取扱いに関して取り決めが必要。（対象項目：2-1, 2-2, 2-3）           | 利用者基本情報の緊急連絡先以外は、様式に定められた件数以上を連携できる標準仕様とする方針です。 | 影響<br>無  | — |
| 3   |                                       | 〔繰り返し項目に関する検討事項〕（2-1、2-2、2-3）<br>【利用者基本情報】No. 41「1 緊急連絡先（氏名）」～No. 56「4 緊急連絡先（電話番号）」はレイアウト上4項目となっているので、上限4項目としてで問題ないのではないのでしょうか。<br>それ以外の項目に関しましては、上限は | 利用者基本情報の緊急連絡先以外は、様式に定められた件数以上を連携できる標準仕様とする方針です。 | 影響<br>無  | — |



| No. | 該当項目 | 質問・指摘                                                                                         | 対応方針・回答                                              | 標準仕様への影響 |   |
|-----|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------|---|
|     |      | ないとしていただきたいので、別 CSV ファイルで出力する方針も検討していただけないでしょうか。                                              |                                                      |          |   |
| 4   |      | JSON 形式での検討の記載があるが、CSV 形式を廃止し、JSON 形式のみにする予定か？それとも両対応する必要があるか？（対象項目：2-1, 2-2, 2-3）            | CSV 形式を廃止する予定はありません。<br>JSON 形式に関する運用は現在検討中です。       | 影響無      | — |
| 5   |      | 介護予防サービス・支援計画書の 5 件目以降の支援計画に関し、標準様式に当てはめることができないため、標準様式の変更が必要。（対象項目：2-3）                      | 利用者基本情報の緊急連絡先以外は、様式に定められた件数以上を連携できる標準仕様とする方針です。      | 影響無      | — |
| 6   |      | ジェノグラムの画像ファイルは画像連携ということだが、画像ファイル形式の制限はあるか？<br>ラスター形式は JPEG, PNG のみ、ベクター形式は SVG のみなど（対象項目：2-5） | JPEG 形式とする方針です。                                      | 影響無      | — |
| 7   |      | 【利用者基本情報】No. 58「家族構成」（2-5）<br>画像ファイルでの連携は厳しいシステムもございますため、出力、取り込み共に必須とせずに任意としていただけないでしょうか。     | システム制御としては任意項目となっておりますが、業務上は必須のため送付できるようにご対応をお願いします。 | 影響無      | — |

| No. | 該当項目 | 質問・指摘                                                                                                           | 対応方針・回答                                                                                                    | 標準仕様への影響 |                                                                                                                                     |
|-----|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |      | また、上記についてインターフェース仕様のファイルに記載していただく共通認識となるようにしていただけないでしょうか。                                                       |                                                                                                            |          |                                                                                                                                     |
| 8   |      | ジェノグラムの画像ファイルは画像ファイル名の記載ということだが、ファイル名はベンダ側で自由に決めて良いか？<br>(対象項目：2-5)                                             | 命名規則を用意する予定です。                                                                                             | 影響無      | —                                                                                                                                   |
| 9   |      | 住所連絡先の項目の記載には、電話番号とは限らない連絡先の入力があるため分けられると対応できない<br>例：「日中：xxx-xxxx-xxxx、夜間：yyy-yyyy-yyyyyy」といった記載<br>(対象項目：2-11) | 標準様式の記載要領に従って標準仕様を決めております。標準様式に沿った対応を原則としております。なお、住所項目はフリーテキストとなっているため、住所以外の内容が入る可能性があることを標準仕様に補記することにします。 | 要修正      | 以下の連絡先に関する項目に「本仕様どおりに情報を連携させる必要があるが、送り元の介護ソフトの事情により、本項目に住所以外の情報が記載される可能性に留意すること」を補記する。<br>・利用者基本情報 来所者(相談者)住所<br>・利用者基本情報 緊急連絡先(住所) |
| 10  |      | 【利用者基本情報】No. 38「来所者(相談者)住所」 No. 39「来所者(相談者)電話番号」(2-11)<br>「住所・連絡先」の1項目で管理されているシステムもございますため、No. 38               | 標準様式の記載要領に従って標準仕様を決めております。標準様式に沿った対応を原則としております。なお、住所項目はフリーテキストとなっているため、住所以外の内容が入                           | 要修正      | 以下の連絡先に関する項目に「本仕様どおりに情報を連携させる必要があるが、送り元の介護ソフトの事情により、本項目に住所以外の情報が記載される可能性に留意すること」を補記す                                                |

| No. | 該当項目 | 質問・指摘                                                                                                                                                                 | 対応方針・回答                                                                                               | 標準仕様への影響 |                                                                                                             |
|-----|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |      | <p>「来所者(相談者)住所」で住所と電話番号を含めて連携することも許容していただけないでしょうか。</p> <p>また、上記についてインターフェース仕様のファイルに記載していただく共通認識となるようにしていただけないでしょうか。</p>                                               | <p>る可能性があることを標準仕様に補記することにします。</p>                                                                     |          | <p>る。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者基本情報 来所者(相談者)住所</li> <li>・利用者基本情報 緊急連絡先(住所)</li> </ul> |
| 11  |      | <p>現病歴・既往歴の日付に関しては、取込想定とするとフリーテキスト、日付形式どちらにしても取り込めないケースはでてくるため、日付形式で記載を統一した方が良いように思う。</p> <p>ただし、日付が曖昧で「年月」のみのケースが多々あるため、このような場合に日付をどのように設定するかのルールが必要。(対象項目：2-13)</p> | <p>現病歴・既往歴の日付に関しては、日付形式以外の記載が発生するためフリーテキストとする方針です。</p> <p>なお、データ利活用の観点から、今後、日付形式に変更することを検討項目とします。</p> | 影響無      | —                                                                                                           |
| 12  |      | <p>【利用者基本情報】(旧)No. 62「現病歴・既往歴(年月日)」(2-13)</p> <p>年月以外の登録を許容しているシステムもございますため、フリーテキストとしていただけないでしょうか。</p> <p>厚生労働省の記載例でも年月での記載が</p>                                      | <p>現病歴・既往歴の日付に関しては、日付形式以外の記載が発生するためフリーテキストとする方針です。</p> <p>なお、データ利活用の観点から、今後、日付形式に変更することを検討項目とします。</p> | 影響無      | —                                                                                                           |

| No. | 該当項目 | 質問・指摘                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 対応方針・回答                                                                                                            | 標準仕様への影響 |                                                                                                      |
|-----|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |      | ありますので、年月日限定とせず柔軟な対応を可能とすべきです。                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                    |          |                                                                                                      |
| 13  |      | <p>【介護予防サービス・支援計画書】</p> <p>No. 14「計画作成者事業者・事業所名」</p> <p>No. 15「計画作成者事業者・事業所住所」</p> <p>No. 16「計画作成者事業者・事業所電話番号」（2-15、2-16）</p> <p>「計画作成事業者・事業所名及び所在地（連絡先）」の1項目で管理されているシステムもございますため、No. 14「計画作成者事業者・事業所名」で事業所名、住所、電話番号を含めて連携することも許容していただけないでしょうか。また、上記についてインターフェース仕様のファイルに記載していただく共通認識となるようにしていただけないでしょうか。</p> | 標準様式の記載要領に従って標準仕様を決めております。標準様式に沿った対応を原則としております。なお、「計画作成事業者名」はフリーテキストとなっているため、事業所名以外の内容が入る可能性があることを標準仕様に補記することにします。 | 要修正      | 以下の連絡先に関する項目に「送り元の介護ソフトの事情により、本項目に住所・電話番号の情報が記載される可能性に留意すること」を補記する。<br>・介護予防サービス・支援計画書 計画作成者事業者・事業所名 |
| 14  |      | 計画作成者事業者・事業所所在地に関しては、住所・電話番号にわける形式で問題はない（対象項目：2-16）                                                                                                                                                                                                                                                          | —                                                                                                                  | 影響無      | —                                                                                                    |

| No. | 該当項目             | 質問・指摘                                                                                                                                                                                          | 対応方針・回答                                                                                                                        | 標準仕様への影響 |                                                                                                                                                    |
|-----|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15  |                  | <p>課題・目標と支援計画等が単純な階層ではないため、弊社ではフリーテキストを採用している</p> <p>そのため案1, 案2どちらにおいても課題は1つのみとなるため構造的にはどちらでも構わない。</p> <p>API連携で利用されている技術が特定OS限定であるため、それ以外のOS等で動作させている場合API連携が使えないケースがあることを考えると、案1が良いように思う</p> | <p>「案2：繰り返しが複雑であるため、本項目の内容を別のCSVとして作成して連携する。」の方針です。</p> <p>※現行の標準仕様でも紐づけのある複数ファイルを送ることとしており、「API連携が使えないケース」を具体的にご教授いただきたい。</p> | 影響無      | —                                                                                                                                                  |
| 16  | 【介護予防サービス・支援計画書】 | No.11「要支援認定ステータス」<br>1表のNo.17「認定状況区分」と同じ項目名にしていただけないでしょうか。                                                                                                                                     | 居宅サービス計画1表「認定状況区分」の項目名とコードに修正します。                                                                                              | 要修正      | <p>項目名：「申請区分」→「計画書区分」に修正</p> <p>コード値：「1:認定済、2:申請中」→「1:申請中、2:認定済」に修正</p>                                                                            |
| 17  |                  | No.10「申請区分」(2-18)<br>1表のNo.16「計画書区分」と同じ項目名、コードにしていただけないでしょうか。                                                                                                                                  | 居宅サービス計画1表「計画書区分」の項目名とコードに修正します。                                                                                               | 要修正      | <p>項目名：「要支援認定ステータス」→「認定状況区分」に修正</p> <p>コード値：「1:初回、2:紹介、3:継続」→「11:初回、12:紹介、21:継続、51:初回&amp;紹介、52:初回&amp;継続、53:紹介&amp;継続、54:初回&amp;紹介&amp;継続」に修正</p> |

| No. | 該当項目                                        | 質問・指摘                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 対応方針・回答                    | 標準仕様への影響 |   |
|-----|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------|---|
| 18  | 40_【資料<br>4】ケアプラン<br>標準仕様の課題<br>_230809.pdf | <p>福祉用具貸与事業所の提供票の不整合<br/>ご提示されている方針では福祉用具貸与<br/>事業所の TAIS コードの転記の手間は改善<br/>されるのですが、居宅支援事業所が TAIS<br/>コードの転記を行う業務が発生すること<br/>になります。</p> <p>要望されていることが別事業所の負担に<br/>変わったのみとなりますので、方針を再<br/>検討すべきです。</p> <p>また、利用票の様式上、用具名称と TAIS<br/>コードを印字するスペースはなく、現状<br/>の利用票様式への項目追加は限界にきて<br/>おります。</p> <p>利用票への項目追加も避けた方が良いと<br/>考えます。</p> | ※介護予防の標準仕様以外の内容の<br>ため別途回答 | —        | — |
| 19  |                                             | <p>同一事業所番号、複数サービスを提供す<br/>る事業所のデータ振分けファイル名に種<br/>別を付けることは問題ございません。</p> <p>確認事項となりますが、種別 2 桁の後ろ<br/>の「0」は何を想定されておりますでしょ<br/>うか。</p>                                                                                                                                                                                            | ※標準仕様以外の内容のため別途回<br>答      | —        | — |

図表 13 第3回検討部会のご意見一覧及び対応方針

| No. | 資料              | ご意見内容                                                                                                                                                    | 部会当日の回答                                                                       | 対応方針                                                                                                                                                         |
|-----|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | 資料 1            | 福祉用具貸与の計画書の連携について、福祉サービス計画書には基本情報と福祉用具選定表があるが、それも連携対象になるか。                                                                                               | 連携対象になるとデータの連携がしやすいと考えており、福祉用具事業所の意見を聞きつつ進めるが、データ連携ができるように整理していくのが望ましいと考えている。 | データ交換実証検討部会に引き継ぐ現行標準仕様の改訂の中で引き続き検討を実施する。                                                                                                                     |
| 2   | 資料 1            | 利用票側に項目が追加されると思うが、項目数が多くなりすぎること、名称等が印字仕切れなくなるのではないかと懸念している。                                                                                              | 必要であれば追加で対応を行う。                                                               | 印刷する際の課題については介護ソフトにて対応する内容であり、標準仕様の範疇ではないと考えるので対応しない。                                                                                                        |
| 3   | 資料 2-1<br>6 ページ | 利用票別表と利用者基本情報が繋がっているところがあるが、利用者補足情報に関しては利用票のヘッダー情報があり、そこに限度額適用期間や短期入所の利用日数等の情報があるが、今回の利用者基本情報様式の中には情報がないため、この構成だと不足するところがある。そのため、介護と同じ利用者補足情報の方が良いと思われる。 | 検討させていただく。                                                                    | 利用基本情報と利用票の紐づけは行わず、現行の標準仕様と同様に利用票に利用者補足情報を紐づけるかたちとする。これに伴い、第3回部会の資料に利用者補足情報を追加する。<br>利用者基本情報は、紙の運用と同様にマスタ情報の共有ではなく、利用者基本情報の居宅介護支援事業所から居宅サービス事業所への提出の位置づけで連携す |

| No. | 資料              | ご意見内容                                                                                                                                                                                     | 部会当日の回答    | 対応方針                                            |
|-----|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------|
|     |                 |                                                                                                                                                                                           |            | る。                                              |
| 4   | 資料 2-1<br>6 ページ | 利用者基本情報のインターフェース仕様書について、ファイル名のところに利用者基本情報を単独で送る例が載っていないため載せた方が良い。                                                                                                                         | 追加させていただく。 | 利用者基本情報は他と紐づかないので、0000 とする                      |
| 5   | 資料 2-1<br>6 ページ | 介護予防サービス・支援計画書と利用者基本情報は繋げなくて良いと考えている。利用者基本情報と介護予防サービス・支援計画書はそれぞれに様式があり別物と捉えている。介護予防サービス・支援計画書に不足している基本情報があるわけではないため、あえて繋げる必要はないと考えている。例えば、利用者基本情報を消したい場合、利用者基本情報の削除ファイルを送ればいいという形にした方が良い。 | -          | 介護予防サービス・支援計画書についても上記の3と同様に扱うため、指摘に従って仕様書を修正する。 |
| 6   | 資料 2-1<br>6 ページ | 介護予防サービス・支援計画書と利用者基本情報はを繋げる必要はないと考えている。<br>顧客においても、委託を決定するか分からな                                                                                                                           | -          | 同上                                              |



| No. | 資料              | ご意見内容                                                             | 部会当日の回答                                                                                   | 対応方針                                         |
|-----|-----------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|     |                 | い状態で情報だけをサービス事業所に送り、結果使いませんでしたというケースもあるため、削除ファイルを用いて単独で削除できた方がよい。 |                                                                                           |                                              |
| 7   | 資料 2-1<br>6 ページ | 利用者基本情報の中に認定情報が全部入っている場合は有効であるが、被保険者番号で紐づけするため繋げなくても良いと思われる。      | -                                                                                         | 同上                                           |
| 8   | 資料 2-1<br>9 ページ | 資料 2-1 の 9 ページ目の作成例が 2012 年になっている。                                | 訂正する。                                                                                     | 仕様書を訂正する。                                    |
| 9   | 資料 2-1          | 出す側と受け取る側で統一した順番についてのルールを決めておく必要があると思われる。                         | 一旦整理し検討させていただく。                                                                           | データ交換実証検討部会に引き継ぐ<br>現行標準仕様の改訂の中で引き続き検討を実施する。 |
| 10  | 資料 2-2<br>1 ページ | 委託の有無について、自社という表現が良いのか気になった。直接などの他の表現の方が良いのではないか。違う表現を検討いただきたい。   | 名称については、良いものが見つかったため委員の皆様<br>の意見を頂きたいと考えている。実証を通して現場の意見をお伺いするが、最終的な標準仕様を発表する前にブラッシュアップする。 | データ交換実証検討部会に引き継ぐ<br>現行標準仕様の改訂の中で引き続き検討を実施する。 |
| 11  | 資料 2-2<br>1 ページ | 委託なのか自社なのかははっきり決まっていない状況で取り扱われるケースがある場合、必須にすると、後々面倒なことにならないか懸     | 本日現場の委員が欠席ではあるが、実証を通して現場の運用方法も踏まえた上で、必須項目にするか決定する。現時点でこのよ                                 | 必須項目でなく、必要項目とする。                             |

| No. | 資料              | ご意見内容                                                                                                                                                         | 部会当日の回答                                                    | 対応方針                          |
|-----|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------|
|     |                 | 念している。                                                                                                                                                        | うにしてほしいとの意見があればお伺いしたい。                                     |                               |
| 12  | 資料 2-2<br>1 ページ | 自社は地域包括が位置づくと思われるが、来年 4 月から想定される委託しない場合の居宅介護支援事業所も位置付くイメージで合っているか。                                                                                            | 現状の制度の範囲で考えている。実証でも指定を受けたケアマネ事業所というパターンを作ることができない。         | -                             |
| 13  | 資料 2-2<br>1 ページ | 一部介護ソフトとしては任意にしてほしいが、現場の方の意見を基に決定することは賛成。理由として、利用者基本情報を送付する時点で委託するかどうかは決定していないケースもあるため。また、委託の有無を判別してほしいという意見があったため追加したとの説明があったが、一部介護ソフトからではなく別の委員の意見を基に追加したか。 | 別の委員の意見を基に追加した。本日委員が欠席のため、経緯を改めて確認する。経緯を改めて確認する。           | 必須項目でなく、必要項目とする。              |
| 14  | 資料 2-3          | 予防計画サービス計画書とケアマネジメント結果等記録票の様式のフラグ等での切り分けは何かあるか。受け取る側が、介護予防とケアプランマネジメント C などの簡略化されたサービスのどちらの帳票なのかが分からなくなるのではないか。                                               | 運用に関わるため、実証を通して整理したうえで決定する。必要であれば、フラグ等をつけてどちらであるか分かるようにする。 | 別々に扱うフラグを設けるかはデータ交換実証の中で検討する。 |

| No. | 資料     | ご意見内容                             | 部会当日の回答                                | 対応方針                  |
|-----|--------|-----------------------------------|----------------------------------------|-----------------------|
| 15  | 資料 2-3 | 介護予防の c s v は介護の方とバージョン番号を合わせるか。  | バージョン番号が一致する方が良いと思われるため、この方針で進める予定である。 | 部会での回答の通り対応する。        |
| 16  |        | 部会後に頂いた厚労省石内様からの紐づけ番号が必要ないとのこと指摘。 | 必要ないか確認する。                             | 不要にする。ただし、委員に最終確認を行う。 |

図表 14 第3回検討部会開催後のご意見一覧及び対応方針

| No. | 該当資料                                                                                                     | 質問・指摘                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 対応方針・回答                                                          |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 1   | 10_【資料 2-1】_介護<br>予防等ケアプランデー<br>タ連携標準仕様<br>書.pdf - 6P                                                    | <p>従属情報が利用者基本情報から利用者補足情報に変更されたことに伴い、説明や項目の整合性を確認したい。</p> <p>①「サービス利用票を基本とし、サービス利用票別表、利用者基本情報を従属情報とする。」<br/>⇒「利用者補足情報を従属情報とする」ではないか。</p> <p>②利用者補足情報に「相談日」があるが、CSV ファイルレイアウトには存在しない項目。<br/>⇒利用者基本情報は従属情報でなくなったため、「相談日」を削除してはどうか。</p> <p>③注釈の「「居宅サービス計画作成（変更）日」は利用しない。」<br/>⇒居宅の場合の注釈となるが、包括の場合には不要ではないか。</p> | <p>①ご指摘通り修正します。</p> <p>②ご指摘通り修正します。</p> <p>③ご指摘通り修正します。</p>      |
| 2   | 11_【資料 2-2】_CSV<br>ファイルレイアウト<br>定義書_利用者基本<br>情報（案）.pdf -<br>No65「1日の生活・<br>すごし方（タイムス<br>ケジュール）ファイ<br>ル名」 | <p>利用者基本情報、予防サービス・支援計画書の別表ファイルが存在する場合に使用する、ファイル名を設定する項目は不要ではないか。</p> <p>例：1日の生活・過ごし方、現病歴・既往歴</p> <p>《理由》<br/>別表ファイルの命名規約上、紐づく利用者基本情報、予防サービス・支援計画書</p>                                                                                                                                                       | <p>ファイル名の情報がなくても命名規約から対象ファイルが判別できることから、仕様の簡易化のために該当項目を削除します。</p> |

| No. | 該当資料                                                                                         | 質問・指摘                                                                                                                  | 対応方針・回答                                                                                                                                    |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                                                              | を判定できる状態となっているため。さらに、ファイル内での項目値（ファイル名）と物理ファイルのファイル名とに相違が発生した場合の判定が難しい。                                                 |                                                                                                                                            |
| 3   | 11_【資料 2-2】_CSV<br>ファイルレイアウト<br>定義書_利用者基本<br>情報（案）.pdf -<br>No69「現病歴・既往<br>歴 ファイル名」          | 同上                                                                                                                     | 同上                                                                                                                                         |
| 4   | 12_【資料 2-3】_CSV<br>ファイルレイアウト<br>定義書_介護予防サ<br>ービス・支援計画書<br>（案）.pdf - No38<br>「支援計画 ファイ<br>ル名」 | 同上                                                                                                                     | 同上                                                                                                                                         |
| 5   | 11_【資料 2-2】_CSV<br>ファイルレイアウト<br>定義書_利用者基本<br>情報（案）.pdf ファ<br>イル名規約」                          | 対象年月は不要ではないか。<br><br>《理由》<br>・使用目的が明確ではないため。※目的があればご教示ください。<br>・現状、居宅サービス計画書のファイル名規約に対象年月が含まれていないことで、運用上の問題は発生していないため。 | 本ファイルは他の月次送付ファイルと合わせて送るのではなく単独送付となったことから、ファイル名における「対象年月」は不要と考えます。合わせて、別表のファイル名規約も修正します。<br><br>なお、利用者基本情報については、「対象年月」の項目も存在するため、合わせて削除します。 |
| 6   | 12_【資料 2-3】_CSV<br>ファイルレイアウト<br>定義書_介護予防サ<br>ービス・支援計画書<br>（案）.pdf - ファイ<br>ル名規約」             | 同上                                                                                                                     | 本ファイルは他の月次送付ファイルと合わせて送るのではなく単独送付となったことから、ファイル名における「対象年月」は不要と考えます。合わせて、別表のフ                                                                 |

| No. | 該当資料                                  | 質問・指摘                                                                                                                                                                                           | 対応方針・回答                                                             |
|-----|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|     |                                       |                                                                                                                                                                                                 | ファイル名規約も修正します。                                                      |
| 7   | 03_【資料 1】_標準仕様（案）の作成と今後の検討方針. pdf     | 福祉用具貸与の変更について、資料更新前は TAIS コードのみキーとする記載だったが、更新後は TAIS コードまたは福祉用具届出コードをキーにする記載に変更。<br>福祉用具届出コードは新しいフィールドを追加するわけではなく、TAIS コードのフィールドと共有。（どちらかを記載する？）<br>IF はまだ出ていないが、同じフィールドにどちらか記載する形式だと区別できないのでは？ | TAIS コードまたは福祉用具届出コードを分けて項目を設定することを検討いたします。                          |
| 8   | 03_【資料 1】_標準仕様（案）の作成と今後の検討方針. pdf     | P2 の調査検討委員会及び部会の進め方において、標準仕様改定が令和 6 年 4 月頃と記載があるがあるが、CSV バージョン値と適用開始年月はどのように設定される想定か？                                                                                                           | JAHIS 様に今後の設定の流れについてご相談の上、決定させていただければと思います。                         |
| 9   | 03_【資料 1】_標準仕様（案）の作成と今後の検討方針. pdf     | P6 において福祉用具サービス計画書に標準仕様の記載があるが、福祉用具サービス計画書もケアプランデータ連携システムを介して CSV を送受信できるようになる認識で良いか？                                                                                                           | ケアプランデータ連携の標準仕様としては対象外ですが、福祉用具サービス計画書の標準仕様の必要性は認識しており、現在、検討中でございます。 |
| 10  | 10_【資料 2-1】_介護予防等ケアプランデータ連携標準仕様書. pdf | ②P. 7：送信単位の箇所、利用者基本情報と計画書のそれぞれに別表ファイル（病歴など）があることを記載した方がよいのでは？                                                                                                                                   | ご指摘のとおり追記します。                                                       |

| No. | 該当資料                                                              | 質問・指摘                                                                                                                                                                                                                                 | 対応方針・回答                                                                                                                                                  |
|-----|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11  | 10_【資料 2-1】_介護<br>予防等ケアプランデ<br>ータ連携標準仕様<br>書.pdf                  | ③利用者情報として利用者<br>基本情報を連携する場合、<br>連携の方向は包括→委託先<br>の 1 方向か？（包括⇔委託<br>先双方向か？）                                                                                                                                                             | 今後の実証にて確認させて<br>いただきます。                                                                                                                                  |
| 12  | 11_【資料 2-2】_CSV<br>ファイルレイアウト<br>定義書_利用者基本<br>情報（案）.pdf            | ③現病歴・既往歴について、<br>連番は不要か？（1 日の過<br>し方も該当する）。連番が<br>ない場合、行の出力順を（帳<br>票の）ソート順と捉えてよ<br>いか？                                                                                                                                                | 行の出力順を（帳票の）ソー<br>ト順という想定です。                                                                                                                              |
| 13  | 12_【資料 2-3】_CSV<br>ファイルレイアウト<br>定義書_介護予防サ<br>ービス・支援計画書<br>（案）.pdf | ①P.1：ファイル名から「ケ<br>アマネジメント結果等記録<br>表」が消えているが、介護予<br>防ケアマネジメントは連携<br>対象のままの認識であって<br>いるか。<br>対象の場合、様式レイアウ<br>トはどの値で判断すべき<br>か？★→受け取り側での表<br>示・印刷時にどのように判<br>定できないのでは？                                                                   | 介護予防ケアマネジメント<br>も連携対象です。<br>介護予防支援と介護予防ケ<br>アマネジメントの様式レイ<br>アウトを加味して項目を統<br>一化しています。出力する<br>様式については、いずれか<br>の様式に該当するかを判別<br>する項目を追加で設けるよ<br>う標準仕様を修正します。 |
| 14  | 10_【資料 2-1】_介護<br>予防等ケアプランデ<br>ータ連携標準仕様<br>書.pdf                  | 【対象箇所】<br>P5 2.2 インターフェース<br>ファイル一覧<br>【内容】<br>インターフェースファイル<br>において、「介護予防サー<br>ビス・支援計画書_削除」は<br>「※」任意ファイルに該当<br>ではないでしょうか。<br>必須の場合、理由をご教示<br>いただきたく存じます。<br>《ご指摘の理由》<br>・先行して標準仕様があ<br>る「居宅サービス計画 1 表削<br>除」が任意であるため。<br>・居宅介護支援分のベン | 「介護予防サービス・支援<br>計画書_削除」は「※」任意<br>ファイルに該当するため、<br>「※」を追記いたします。<br>また、「利用者基本情報_削<br>除」も「※」任意ファイルに<br>該当するため、「※」を追記<br>いたします。                               |

| No. | 該当資料                            | 質問・指摘                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 対応方針・回答                                                      |
|-----|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
|     |                                 | ダテストを実施した際に、削除ファイルに未対応のケースが半数程度存在しているため。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |
| 15  | 03_【資料1】_標準仕様（案）の作成と今後の検討方針.pdf | <p>P.4 ③地域包括支援センター - 居宅介護支援事業所のサービス利用票について</p> <p>■内容</p> <p>委託先から包括に送信する実績情報について、以下のすべてをセットで送信する必要があると認識しておりますがいかがでしょうか？</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・UPHOSOKU</li> <li>・UPPLAN（利用票の予定情報）</li> <li>・UPSIKYU（別表の実績情報）</li> </ul> <p>→または実績用にファイル名変更するなど</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・UPJSK（利用票の実績情報）</li> </ul> <p>■理由</p> <p>委託先から包括に利用票の実績を送る場合、UPSIKYUについては実績の情報を送信する必要があります。仮に区分支給限度額を超過して割り振りが発生している場合、実績の別表情報がないと受け取った包括側では正しい給付管理票を作成できません。</p> <p>また、委託している場合、包</p> | <p>送付パターンについて承知しました。</p> <p>実証で整理したパターンを踏まえて更新させていただきます。</p> |



| No. | 該当資料                        | 質問・指摘                                                                                                                                          | 対応方針・回答 |
|-----|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
|     |                             | <p>括から委託先に利用票の予定を出力するケースは少ないと考えます。包括側で予定を出力せずに UPJSK だけ受け取った場合、ヘッダ情報が不足するため UPHOSOKU も必須となります。</p>                                             |         |
| 16  | 20_介護予防等ケアプランデータ連携標準仕様書.pdf | <p>上記 No. 6 の質問に伴い、「20_介護予防等ケアプランデータ連携標準仕様書.pdf」の P. 7 に記載の「2. 4 インターフェースファイルの送信単位について」の部分は、包括と居宅の連携のケースについて分けて記載いただいたほうが良いと思いますがいかがでしょうか。</p> | 同上      |

| No. | 該当資料                                                   | 質問・指摘                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 対応方針・回答                                            |
|-----|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 17  | 11_【資料 2-2】_CSV<br>ファイルレイアウト<br>定義書_利用者基本<br>情報（案）.pdf | <p>No. 33 居宅形態<br/>01: 自宅、02: 借家、03: 一戸<br/>建て、04: 集合住宅</p> <p>自宅で一戸建て、借家で一<br/>戸建て、などが考えられる<br/>ため、複数選択を考慮した<br/>選択しとすべきではない<br/>か？<br/>例)<br/>05: 自宅、一戸建て<br/>06: 自宅、集合住宅<br/>07: 借家、一戸建て<br/>08: 借家、集合住宅</p> <p>なお厚生労働省作成の地域<br/>包括支援センター業務マニ<br/>ュアルにある利用者基本情<br/>報の記載例でも複数選択の<br/>ケースが存在します。</p> <p><a href="https://www.wam.go.jp/gyoseiShiryou/detail?gno=12563&amp;ct=020010260">https://www.wam.go.jp/gy<br/>oseiShiryou/detail?gno=1<br/>2563&amp;ct=020010260</a><br/>└第 4 節：介護予防ケアマ<br/>ネジメントの事例<br/>└m-5-4_2.pdf P. 8</p> | <p>想定されるパターンと理<br/>解しました。05～08 まで追<br/>加いたします。</p> |

| No. | 該当資料                                                              | 質問・指摘                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 対応方針・回答                                                                                                                                                                                                                             |
|-----|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18  | 12_【資料 2-3】_CSV<br>ファイルレイアウト<br>定義書_介護予防サ<br>ービス・支援計画書<br>(案).pdf | <p>No. 14 計画作成者氏名</p> <p>居宅介護支援事業所に委託している場合、記載要領では地域包括支援センターの職員と委託先の担当介護支援専門員名の計 2 名分を記載することになっていますが、</p> <p>CSV 上は No. 14 に 2 名分の名前をセットする想定となっていますでしょうか？</p> <p>■参考資料</p> <p><a href="https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000184585.html">https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000184585.html</a></p> <p>└ 「介護予防・日常生活支援総合事業における介護予防ケアマネジメント（第 1 号介護予防支援事業）の実施及び介護予防手帳の活用について」の一部改正について [9 月 13 日付（老認発 0913 第 2 号）]</p> <p>└ P. 37 ⑧ 「計画作成者氏名」</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>当該介護予防サービス計画等作成者（地域包括支援センター担当者名）の氏名を記載する。なお、介護予防支援業務及び介護予防ケアマネジメントを委託する場合には、担当介護支援専門員名もあわせて記載する。</p> | <p>「地域包括支援センター担当者名」と「担当介護支援専門員名」を分けて項目を設けるように変更します。</p> <p>【厚労省様向け補足】様式としては 1 つの項目になっているため、介護ソフトによっては分割できない可能性がある。連絡先の事例（様式では連絡先の 1 項目となっているが、標準仕様では住所と電話番号を別項目とした）に倣って、「本項目に介護予防サービス計画等作成者以外の情報が記載される可能性に留意すること」という補記をすることで対応。</p> |

| No. | 該当資料                                                              | 質問・指摘                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 対応方針・回答                                                    |
|-----|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 19  | 12_【資料 2-3】_CSV<br>ファイルレイアウト<br>定義書_介護予防サ<br>ービス・支援計画書<br>(案).pdf | <p>No. 18 の質問内容に関連して、<br/>2 名分の名前をセットする場合は、それぞれの職員が地域包括、委託先のどちらに属しているか区別できるようにする必要があるか？</p> <p>■出力イメージ</p> <p>①職員名の前に所属を付加する。<br/>「地域包括支援センター<br/>担当者名：包括 職員 担当<br/>介護支援専門員名：委託 職員」</p> <p>②所属を付加せずに、記載順で判断する（地域包括支援センター担当者名、担当介護支援専門員名の順）<br/>「包括 職員 委託 職員」</p> <p>区別する必要がある場合は、各ベンダーで区別方法を統一した方が良いと思います。<br/>もしくは No. 14 自体を「地域包括支援センター担当者名」用と、「担当介護支援専門員名」用の 2 つの項目に分けるようなことも考慮する必要があると思われます。</p> | 同上                                                         |
| 20  | 10_第 3 回標準仕様<br>部会：部会後委員指<br>摘事項一覧.pdf                            | <p>該当資料の No. 13 の指摘に対する回答で、介護予防サービス・支援計画書に対して介護予防支援と介護予防ケアマネジメントの種類を判別する項目を追加で設</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>利用者基本情報についても、介護予防支援と介護予防ケアマネジメントの種類を判別する項目を追加で設けます。</p> |

| No. | 該当資料 | 質問・指摘                                                                        | 対応方針・回答 |
|-----|------|------------------------------------------------------------------------------|---------|
|     |      | けるとありますが利用者基本情報には追加されないのでしょうか？利用者基本情報についても介護予防支援と介護予防ケアマネジメントでレイアウトが異なる認識です。 |         |

## 2.3 実施結果

ファイルの送付パターンは、「データ出力」及び「データ取込」のそれぞれにおいて以下の通り。

図表 15 ファイル連携の想定パターンの整理

| No. | 対象ファイル              | データ出力      |           |         | データ取込      |           |         |
|-----|---------------------|------------|-----------|---------|------------|-----------|---------|
|     |                     | 地域包括支援センター | 居宅介護支援事業所 | サービス事業所 | 地域包括支援センター | 居宅介護支援事業所 | サービス事業所 |
| 1-1 | 利用者基本情報             | ○          | ○         | —       | ○          | ○         | ○       |
| 1-2 | 利用者基本情報_削除 ※        | ○          | ○         | —       | ○          | ○         | ○       |
| 2-1 | 介護予防サービス・支援計画書      | ○          | ○         | —       | ○          | ○         | ○       |
| 2-2 | 介護予防サービス・支援計画書_削除 ※ | ○          | ○         | —       | ○          | ○         | ○       |
| 3   | 利用者補足情報             | ○          | ○         | ○       | ○          | ○         | ○       |
| 4-1 | サービス利用票（予定情報）       | ○          | ○         | —       | ○          | —         | ○       |
| 4-2 | サービス利用票（予定情報）_削除 ※  | ○          | ○         | —       | ○          | —         | ○       |
| 5-1 | サービス利用票（実績情報）       | —          | ○         | ○       | ○          | ○         | —       |
| 5-2 | サービス利用票（実績情報）_削除 ※  | —          | ○         | ○       | ○          | ○         | —       |
| 6   | サービス利用票別表           | ○          | ○         | —       | ○          | —         | ○       |

サービス事業所から提出された実績情報を地域包括支援センターへ連携するための出力

委託分について、居宅介護支援事業所からの予定付きの実績のデータ連携を受けるための取込

地域包括支援センターまたはサービス事業所からの予定情報の連携は行わない

### 3. 介護予防支援等におけるケアプラン標準仕様のデータ交換実証

#### 3.1 目的

「2. 介護予防支援等におけるケアプラン標準仕様の検討」において作成したケアプラン標準仕様（案）を元に介護ソフトベンダー間でデータ交換・共有を行い、標準仕様改訂の課題やデータ連携基盤に必要な機能について明らかにする。また、実際に現状の業務において介護ソフトを利用している介護事業所（地域包括支援センター/居宅介護支援事業所/介護サービス事業所）へのヒアリングを実施し、現状の事業所間の書類等の連携や、データ連携システムを利用した場合の課題や期待等を確認する。

#### 3.2 実施内容

##### 3.2.1 介護ソフトベンダー間のケアプラン標準仕様に基づいたデータ交換

##### (1) 実証の範囲

本実証では、「2. 介護予防支援等におけるケアプラン標準仕様の検討」において作成したケアプラン標準仕様（案）をもとに、図表 XXX の組み合わせによるシナリオにおいてデータ交換実証を実施した。

図表 XX データ交換実証における情報連携のパターン

| 委託パターン |                                                    | 利用者<br>(ダミー) | 利用者基本情報 |      | 介護予防サービス・<br>支援計画書 |      | 利用者補足情報 | サービス利用票 |      |      |    | サービス利用票別表 |  |
|--------|----------------------------------------------------|--------------|---------|------|--------------------|------|---------|---------|------|------|----|-----------|--|
|        |                                                    |              |         | 削除   |                    | 削除   |         | 予定      | 削除   | 実績   | 削除 |           |  |
| 委託なし   | 包括作成<br>(対サービス)                                    | 1-1          | 包括      |      |                    |      |         |         |      |      |    |           |  |
|        |                                                    |              |         | 包括   |                    |      |         |         |      |      |    |           |  |
| 委託あり   | 包括作成<br>(対ケアマネ)                                    | 1-2          | 包括      |      | 包括                 |      |         |         |      |      |    |           |  |
|        |                                                    |              |         | 包括   |                    |      |         |         |      |      |    |           |  |
|        | ケアマネ作成<br>(対サービス)                                  | 1-3          |         |      | 包括                 |      |         |         |      |      |    |           |  |
|        |                                                    |              | ケアマネ    | ケアマネ |                    |      |         |         |      |      |    |           |  |
| 委託なし   | 包括作成<br>(対サービス)<br>サービス作成<br>(対包括)                 | 1-4          |         |      | ケアマネ               | ケアマネ | 包括      | 包括      |      |      |    | 包括        |  |
|        |                                                    |              |         |      |                    |      |         |         | 包括   |      |    |           |  |
| 委託あり   | ケアマネ作成<br>(対サービス)<br>※<br>サービス作成<br>(対ケアマネ・<br>包括) | 1-5          |         |      |                    |      | ケアマネ    | ケアマネ    |      |      |    | ケアマネ      |  |
|        |                                                    |              |         |      |                    |      |         |         | ケアマネ |      |    |           |  |
|        |                                                    |              |         |      |                    |      |         |         |      | サービス |    |           |  |
|        |                                                    |              |         |      |                    |      |         |         |      | サービス |    |           |  |

##### (2) 実証の実施体制

実証に参加する介護ソフトベンダーは図表 XXX の通り。なお、実証時点では各介護ソフトベンダーの介護ソフト改修状況は異なっており、介護ソフトでのデータ出力・取込ができない項目においては手作業によりデータ交換を実施した。

図表 XXX データ交換実証参加ベンダー及び実証時点での介護ソフト実装状況

| 様式              |                      | 介護事業所                           |                                               | 介護ソフトベンダー                                                                                                              |     |                  |     |                    |    |
|-----------------|----------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------|-----|--------------------|----|
|                 |                      |                                 |                                               | 株式会社<br>ワイズマン                                                                                                          |     | NDソフトウェア<br>株式会社 |     | 株式会社ケア<br>コネクトジャパン |    |
|                 |                      | 作成                              | 受取                                            | 出力                                                                                                                     | 取込  | 出力               | 取込  | 出力                 | 取込 |
| 新規で改修が必<br>要な様式 | 利用者基本情報              | (委託なし)包括<br>(委託あり)包括 or<br>ケアマネ | (委託なし)サービス<br>(委託あり)包括 or<br>ケアマネ or サー<br>ビス | 改修済<br>介護ソフ<br>トで実施                                                                                                    | 手作業 | 手作業              | 手作業 | 改修済介護ソフ<br>トで実施    |    |
|                 | 介護予防サービ<br>ス・支援計画書   |                                 |                                               |                                                                                                                        |     |                  |     |                    |    |
| 居宅で実装済み<br>の様式  | 利用者補足情報              |                                 |                                               | 居宅の標準仕様において既に各社実装済み。<br><br>※ただし当該仕様を実装しているサービス種類につい<br>ては、特に委託先の居宅介護支援事業所から地域包括<br>支援センターへの情報共有の部分を含め、各社の対応<br>が分かれる。 |     |                  |     |                    |    |
|                 | サービス利用票<br>第6・7表(予定) | (委託なし)包括<br>(委託あり)ケアマネ          | サービス                                          |                                                                                                                        |     |                  |     |                    |    |
|                 | サービス利用票<br>第6・7表(実績) | サービス                            | (委託なし)包括<br>(委託あり)ケアマネ<br>→包括                 |                                                                                                                        |     |                  |     |                    |    |

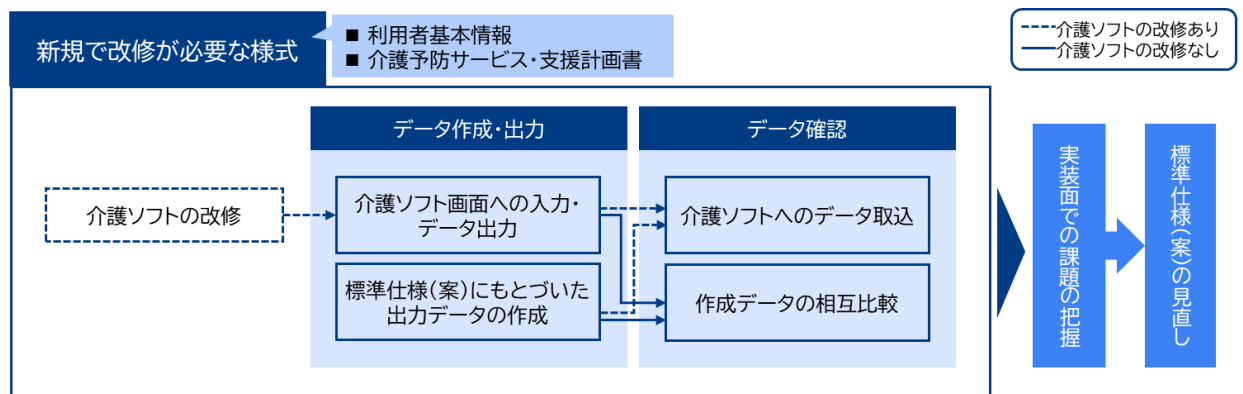
※上記の様式以外に地域包括支援センターと居宅介護支援事業所間で連携される場合がある書類(委託業務報告書、介護給付費(総合事業)明細書・給付管理票等)については、PDFファイルでの連携を想定。

### (3) 実証の内容

図表 XXX にて、データ交換実証のフローを示す。実証に参加した介護ソフトベンダー3社の改修予定を受け、本実証では標準仕様(案)をもとに介護ソフトへの実装、または実装に準ずる標準仕様の解釈にもとづく出力データの作成を通じて把握された標準仕様(案)の課題を取りまとめた。

また、介護ソフトベンダー各社では別のベンダーより提供されたデータをもとに、データの中身を確認し、自社側のデータとの比較を行うことでデータの取込が可能かの検討を行った。

図表 XXX データ交換実証のフロー及び検証方法



※データ交換については、国保中央会のケアプランデータ連携システムを介した交換は行わないが、今後のシステムへの実装を見据えた現行の居宅サービス事業所におけるファイル名規約等と整合を取り、標準仕様(案)にも反映予定。

※今回の実証で各介護ソフトベンダーが作成したダミーデータは、国保中央会における試験データとして今後活用予定。



#### (4) 実証実施スケジュール

データ交換実証の実施スケジュールを図表 XXX に示す。まず、「2. 介護予防支援等におけるケアプラン標準仕様の検討」において作成したケアプラン標準仕様（案）を元に、令和6年1月中旬にかけダミーデータを作成した。それを元に、令和6年1月に各介護ソフトベンダーにおいてダミーデータの作成・出力を行った。そして、令和6年2月に各介護ソフトベンダー間においてデータの取込検証を実施した。

図表 XXX データ交換実証スケジュール

| STEP1<br>(令和6年:~1/18)                                                                                | STEP2<br>(令和6年:1/18~1/31)                                                                                                     | STEP3<br>(令和6年: 2/1 ~ 2/13)                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 事務局にてダミーデータ仕様作成</li> <li>・ 介護ソフトベンダーへデータの作成・出力依頼</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 介護ソフトベンダーにてデータ作成・出力</li> <li>・ 事務局にて内容確認</li> <li>・ 不備等のあった項目に対して、補完対応を依頼</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 介護ソフトベンダー間のデータ取込検証</li> <li>・ 不備等の項目に対するデータ作成</li> <li>・ 事務局にて内容確認</li> </ul> |

#### 3.2.2 データ連携システムに関する事業所へのヒアリング

##### (1) 事業所へのヒアリング内容

ケアプランデータ連携システムの対象業務に「介護予防支援」「介護予防ケアマネジメント」と、これに伴う「地域包括支援センター」と「居宅介護支援事業所」間の連携を追加することを想定し、「地域包括支援センター」「居宅介護支援事業所」及び「介護サービス事業所」に対しデータ連携実現時における課題等の把握を目的としたヒアリングを実施。ヒアリング項目は図表 XXX の通り。

図表 XXX ヒアリング項目

| 設問            | 地域包括支援センター                                                                        | 居宅介護支援事業所                                                                     | 介護サービス事業所                                                                     |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 現状の連携状況に関する設問 | 1 介護予防支援の委託状況                                                                     | 【地域包括支援センターとの連携】<br>各種書類の作成状況、及び地域包括支援センターとの連携状況(厚生労働省標準様式例の利用有無、連携書類、連携手段など) | 【地域包括支援センターとの連携】<br>各種書類の作成状況、及び地域包括支援センターとの連携状況(厚生労働省標準様式例の利用有無、連携書類、連携手段など) |
|               | 2 【委託有のケース】<br>各種書類の作成状況、及び居宅介護支援事業所や介護サービス事業所との連携状況(厚生労働省標準様式例の利用有無、連携書類、連携手段など) | 設問1における課題について                                                                 | 設問1における課題について                                                                 |
|               | 3 設問2における課題について                                                                   | 【介護サービス事業所との連携】<br>各種書類の作成状況、及び介護サービス事業所との連携状況(厚生労働省標準様式例の利用有無、連携書類、連携手段など)   | 【介護サービス事業所との連携】<br>各種書類の作成状況、及び居宅介護支援事業所との連携状況(厚生労働省標準様式例の利用有無、連携書類、連携手段など)   |
|               | 4 【委託無のケース】<br>介護サービス事業所との連携状況(厚生労働省標準様式例の利用有無、連携書類、連携手段など)                       | 設問4における課題について                                                                 | 設問4における課題について                                                                 |
|               | 5 設問5における課題について                                                                   |                                                                               |                                                                               |
| 実証に関する設問      | 6 データ連携システムを活用した際に見込まれる負担の変化について ※各者共通                                            |                                                                               |                                                                               |
|               | 7 実証でデータ連携を行った際に感じた課題や、データ連携システムの改善点について ※各者共通                                    |                                                                               |                                                                               |
|               | 8 実際にデータ連携システムによるケアプランデータ連携を実施するために必要となる関係者との調整について ※各者共通                         |                                                                               |                                                                               |

## (2) ヒアリング先事業者及びヒアリング実施日時

ヒアリング先事業者及びヒアリング実施日時を図表 XXX に示す。ヒアリング先事業所は、各介護ソフトベンダーの介護ソフトを使っている事業所として、各介護ソフトベンダーからご紹介を頂いた。

図表 XXX ヒアリング先事業者一覧

|     | ND                                                                                                                                                         | WM                                                                                                                   | CJ                                                                                              |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 包括  | 社会福祉法人多摩大和園<br>東大和市高齢者ほっと支援センターきよはら<br><br>○居宅への委託有無・割合：有<br>(2割委託、8割直営)<br>◎3/4(月)15:00-16:00                                                             | 社会福祉法人信愛報恩会<br>きよせ信愛地域包括支援センター<br><br>○居宅への委託有無・割合：有<br>(7割委託、3割直営)<br>◎2/27(火)14:30-15:30                           | 京都市大宅地域包括支援センター<br><br>○居宅への委託有無：有<br>◎3/4(月)14:00-15:00                                        |
| 居宅  | 社会福祉法人小田原福祉会<br>れんげの里ケアマネージメント事業所<br>鴨宮ケアセンター居宅支援<br><br>○包括からの委託有無：有<br>○ケアプランデータ連携システム：無<br>○介護ソフト連携：法人システム内で実施<br>◎3/6(水) 16:00-17:00                   | 社会福祉法人信愛報恩会<br>尾久居宅介護支援センター<br><br>○包括からの委託有無：有(30名)<br>○ケアプランデータ連携システム：利用中<br>○介護ソフト連携：無<br>◎2/29(木)10:00-11:00     | ヴィラ山科<br>居宅介護支援事業所<br><br>○包括からの委託有無：有<br>○ケアプランデータ連携システム：無<br>○介護ソフト連携：有<br>◎3/4(月)14:00-15:00 |
| 事業所 | 社会福祉法人小田原福祉会<br>潤生園やすらぎの家 豊川<br>潤生園やすらぎの家 南鴨宮<br><br>○委託取扱：有<br>包括からの受入(7名)、居宅からの受入(2名)<br>○ケアプランデータ連携システム：無<br>○介護ソフト連携：法人システム内で実施<br>◎3/8(金) 10:00-11:00 | 社会福祉法人信愛報恩会<br>デイサービスセンターみどりの樹<br><br>○委託取扱：包括からのみ受入(2名)<br>○ケアプランデータ連携システム：利用中<br>○介護ソフト連携：無<br>◎2/27(火)12:00-13:00 | ヴィラ山科<br>老人デイサービスセンター<br><br>○委託取扱：有<br>○ケアプランデータ連携システム：無<br>○介護ソフト連携：有<br>◎3/4(月)14:00-15:00   |

「包括」：地域包括支援センター 「居宅」：居宅介護サービス事業所 「事業所」：介護サービス事業所  
WM：ワイズマン CJ：ケアコネクトジャパン ND：NDソフトウェア

## 3.3 実証結果

### 3.3.1 介護ソフトベンダー間のケアプラン標準仕様に基づいたデータ交換

各介護ソフトベンダーのダミーデータ出力時による指摘事項を図表〇〇に示し、ダミーデータ取り込時の指摘事項を図表〇〇に示す。指摘事項を①本実証において検討する事項、②本実証ではなく居宅仕様内で検討する事項、③標準仕様の作成に影響がない事項(検討不要である事項)に分類し、①について対応を検討。

図表〇〇 データ出力時における介護ソフトベンダー指摘事項及びその対応

| ファイル名        | No.                        | 日本語名称                                                                  | データ出力ベンダー | データ取込ベンダー | データ出力ベンダー指摘事項                                                             | 対応（案）                                                                                          |
|--------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 利用者基本情報      | 5<br>69<br>70              | 委託の有無<br>同意日<br>同意者氏名                                                  | WM        | —         | 項目の追加に改修影響が発生するため、現段階では出力しない項目<br>（標準仕様確定時はシステム対応を想定）                     | （検討不要）                                                                                         |
| 予防・支援計画書     | 5<br>54<br>55              | 委託の有無<br>同意日<br>同意者氏名                                                  | WM        | —         | 項目の追加に改修影響が発生するため、現段階では出力しない項目<br>（標準仕様確定時はシステム対応を想定）                     | （検討不要）                                                                                         |
| 利用者基本情報      | 10                         | 前回相談日                                                                  | WM        | —         | 日付ではなく文字列である場合は出力せず                                                       | WM追加確認：現時点では、利用者基本情報の「前回相談日」はシステムからは出力できない仕様（常にNull固定）<br>※実運用開始時は、弊社側でシステム仕様の改修が必要<br>⇒（検討不要） |
|              | 12                         | 利用者の現況（状況補足）                                                           | WM        | —         | 設問No11において利用者の状況が在宅（01）である場合出力せず                                          | 仕様の通りのため検討不要<br>（条件付き必須の追加にして検討したものの、現状の仕様全体の項目の精査・改修に係る部分のため、見送り）                             |
|              | 13                         | 利用者氏名フリガナ                                                              | WM        | —         | 半角カタカナで出力                                                                 | （居宅仕様内で検討）                                                                                     |
| 利用者基本情報（別表1） | 5<br>6                     | 時間<br>本人の生活状況                                                          | WM        | —         | 標準仕様では複数行で記載している項目を、単一行で記載<br>（※詳細は次項）                                    | WM：標準仕様確定時には、標準仕様に沿って出力<br>⇒ 標準仕様（案）を元に対応<br>※本人の生活状況毎に、行を分けて記載                                |
| 利用者基本情報      | 42<br>47<br>51<br>55<br>59 | 来所者（相談者）住所<br>1 緊急連絡先（住所）<br>2 緊急連絡先（住所）<br>3 緊急連絡先（住所）<br>4 緊急連絡先（住所） | ND        | —         | 住所と電話番号をあわせて出力<br>（事務局注：WM/CJは住所・電話番号は独立して記載）                             | （居宅仕様内で検討）                                                                                     |
| 予防・支援計画書     | 15<br>16<br>17<br>19       | 計画作成者事業者・事業所名<br>計画作成者事業者・事業所住所<br>計画作成者事業者・事業所電話番号<br>担当地域包括支援センター名   | ND        | —         | 【委託無】No.15、16、17、19 の出力せず<br>【委託あり】No.15に計画作成事業者・事業所名及び所在地（連絡先）をあわせて1行で出力 | 検討実施結果、標準仕様上ではシステム上の出力としては問題なし<br><br>【委託有】<br>（居宅仕様内で検討）                                      |
| 利用者基本情報      | 6<br>13<br>14              | 作成担当者<br>利用者氏名フリガナ<br>利用者氏名                                            | ND        | —         | 姓と名の間に半角スペースが必要                                                           | （居宅仕様内で検討）                                                                                     |
| 予防・支援計画書     | 7<br>14                    | 利用者名<br>計画作成者氏名                                                        | ND        | —         | 姓と名の間に半角スペースが必要                                                           | （居宅仕様内で検討）                                                                                     |

WM：ワイズマン CJ：ケアコネクトジャパン ND：NDソフトウェア ☒ 本事業において検討 ☐ 居宅仕様内で検討 ☐ 検討不要

図表〇〇 データ取込時における介護ソフトベンダー指摘事項及びその対応

| ファイル名        | No.    | 日本語名称         | データ出力ベンダー | データ取込ベンダー | データ出力ベンダー指摘事項                                                                                            | 対応（案）                                                                                                                                             |
|--------------|--------|---------------|-----------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 共通           | 全体     | —             | WM        | ND        | 必須項目でないフリーテキスト項目は必ず「」を出力するか                                                                              | WM追加確認：フリーテキスト項目には必ず「」を出力する仕様。<br>⇒（居宅仕様内で検討）                                                                                                     |
| 共通           | 全体     | —             | WM        | ND        | ダミーデータ仕様書で小文字で記載されている箇所がWM様CSVでは大文字になっている。連携上特に問題発生しないが仕様であるか                                            | WM追加確認：小文字を大文字に変換して出力することは仕様ではなく、ダミーデータの入力に起因。<br>⇒（検討不要）                                                                                         |
| 共通           | 全体     | —             | CJ        | ND        | 複数利用者が存在する場合、csvファイルのレコードのソート順が異なる<br>（例 ND：利用者3、4の順 CJ：利用者4、3の順）                                        | （居宅仕様内で検討）                                                                                                                                        |
| 利用者基本情報（別表1） | 5<br>6 | 時間<br>本人の生活状況 | WM        | ND        | 各介護ソフトによって各項目ごとに1行に表示できる文字数は異なると思われる。そのため別項目であることを示す改行なのか、本来の改行かの区別ができず、取込側の帳票レイアウトが崩れる恐れがある。<br>（NO5、6） | 標準仕様（案）を元に対応<br>※本人の生活状況毎に、行を分けて記載                                                                                                                |
| 7表（別表）       | 全体     | —             | WM        | ND        | 合計行の値に差異あり                                                                                               | ND追加確認：「No.6 サービス事業所名」は合計行（CSVファイルレイアウト定義書上の表現は全合計）は帳票上は事業所名が入ることはない項目。必須項目ではないフリーテキストであるため、弊社では空文字、ワイズマン様では""で出力という差異有<br>⇒（空文字の扱いについて、居宅仕様内で検討） |
| 7表（別表）       | 全体     | —             | CJ        | ND        | 基本サービス1件のみの場合の小計行の扱いが異なる<br>ND：小計行無し CJ：小計行有り                                                            | ベンダー3社追加確認：<br>CJ：基本サービスが1件のみの場合も小計行を出力<br>WM・ND：1件のみ場合は、小計行を出力せず<br>※各社とも居宅においても同一仕様<br>⇒居宅仕様内で検討                                                |

WM：ワイズマン CJ：ケアコネクトジャパン ND：NDソフトウェア ☒ 本事業において検討 ☐ 居宅仕様内で検討 ☐ 検討不要

| ファイル名        | No.   | 日本語名称                     | データ出力ベンダー | データ取込ベンダー | データ出力ベンダー指摘事項  | 対応（案）                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------|-------|---------------------------|-----------|-----------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 利用者基本情報      | 28～31 | 障害等認定（身障、療育、精神、難病）        | CJ        | WM        | WM・ND：0、CJ：空文字 | CJ追加確認：必須項目以外は空文字で出力。仕様確定時は仕様通りに出力可<br>WM追加確認：0と入力すべき箇所が空文字として入力。仕様通りに0を出力することは可能<br>⇒（検討不要）                                                                                                                              |
| 利用者基本情報（別表2） | 36～39 | 経済状況（国民年金、厚生年金、障害年金、生活保護） | CJ        | ND        | ND：2、CJ：空文字    |                                                                                                                                                                                                                           |
| 予防・支援計画書     | 41～46 | 基本チェックリストの該当数             | WM        | ND        | ND：0、WM：空文字    |                                                                                                                                                                                                                           |
| 予防・支援計画書     | 47～52 | 事業プログラムの要否（運動不足）          | CJ        | ND        | ND：2、CJ：空文字    |                                                                                                                                                                                                                           |
| 予防・支援計画書（別表） | 16    | 【利用サービス】事業所（利用先）          | WM        | ND        | ND：0、WM：空文字    |                                                                                                                                                                                                                           |
| 6表（利用票）      | 16    | 明細判別コード                   | WM        | ND        | ND：0、WM：空文字    | ND追加確認：前提として弊社システムでは明細判別コードは出力前にユーザが値を任意に設定できる項目ではない。<br>CSV出力時に、出力するサービスの登録内容からシステム側で自動で採番。<br>その上でCSVファイルレイアウト定義書では明細判別コードについては「福祉用具以外の場合は0を記載」とあるため、ダミーデータ仕様で登録するサービスが福祉用具でないことから0で出力。<br>⇒居宅サービスの標準仕様書の改訂と併せて仕様を明確化予定 |

WM：ワイズマン CJ：ケアコネクトジャパン ND：NDソフトウェア ☒ 本事業において検討 ☐ 居宅仕様内で検討 ☐ 検討不要

| ファイル名        | No.          | 日本語名称                               | データ出力ベンダー | データ取込ベンダー | データ出力ベンダー指摘事項                                                                        | 対応（案）                       |
|--------------|--------------|-------------------------------------|-----------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 利用者基本情報      | 4            | 相談日                                 | CJ        | WM        | No4「計画作成（変更）日」に"20231001"と設定されているが、テストデータで指定されているのは"20230401"                        | ダミーデータの入力相違等に起因する差異であり、検討不要 |
| 予防・支援計画書     | 54           | 同意日                                 | WM        | ND        | WM様の出力結果がダミーデータ仕様書と異なる。<br>CSV："20230401"<br>仕様書："20231001"                          |                             |
| 予防・支援計画書（別表） | 4            | 計画作成（変更）日                           | WM        | ND        | WM様のCSVの値とダミーデータ仕様書の値が不一致。                                                           |                             |
| 予防・支援計画書（別表） | 16           | 【利用サービス】事業所（利用先）                    | CJ        | ND        | CJ様のデータが「CJ実証訪問看護ステーション」とダミーデータ仕様書と異なっている。                                           |                             |
| 利用者補足        | 13           | 認定日                                 | WM        | ND        | WM様CSVの利用者4、利用者5のデータがダミーデータ仕様書と異なる。                                                  |                             |
| 6（利用票）       | 4            | 作成年月日                               | WM        | ND        | WM様のCSVの値とダミーデータ仕様書の値が不一致。<br>ND：予定と同じ<br>WM：予定と同じと思われるがダミーデータ仕様書の予定例と異なっている         |                             |
|              | 7<br>8       | プラン担当者名<br>単位数                      | WM        | ND        | 出力仕様の差異                                                                              |                             |
|              | 4            | 作成年月日                               | CJ        | ND        | ND：予定と同じ<br>CJ：実績例を作成した日                                                             |                             |
|              | 7<br>9<br>16 | プラン担当者名<br>前月までの短期入所利用日数<br>明細判別コード | CJ        | ND        | 出力仕様の差異                                                                              |                             |
| 7表（別表）       | 4            | 作成年月日                               | WM        | ND        | WM様のCSVの値とダミーデータ仕様書の値が不一致                                                            |                             |
| 7表（別表）       | 22<br>23     | 給付率<br>保険／事業費請求額                    | WM        | ND        | 利用者4、5のデータ、生保単独の利用者に対してCSVでは給付率が90になっているが、NDでは0で出力している。ダミーデータ仕様書には給付率の設定値のルールは読み取れない |                             |

WM：ワイズマン CJ：ケアコネクトジャパン ND：NDソフトウェア ☒ 本事業において検討 ☐ 居宅仕様内で検討 ☐ 検討不要

### 3.3.2 データ連携システムに関する事業所へのヒアリング

各事業所へのヒアリング結果は図表〇〇～●●の通り。また、ヒアリング結果を受けた検討事項と、その対応案については図表〇〇に示した。

図表〇〇 各地域包括支援センターに対するヒアリング結果

| 項目         | きよせ信愛地域包括支援センター（WM）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| システム上の操作感  | <p>現状利用している介護ソフト・ケアプランデータ連携システムについて</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>現状はケアプランデータ連携システムを使用していない。</li> <li>同一法人内であっても、他事業者との情報連携は介護ソフト上では行っておらず、紙で行っている。</li> </ul> <p>介護予防・総合事業におけるケアプランデータ連携システムについて</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>仮に「居宅」から「包括」に提供票（予定・実績）をデータで連携された場合、既存の業務負担は軽減される。現状では「居宅」から受け取った給付管理票を転記しており、また、介護予防サービス・支援計画書や評価票を現状は紙でいただいている。これらがデータで連携され、また「包括」からのコメントもシステム上で記入できると業務の効率化に繋がると思う。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| 業務フローの確認   | <p>現状の業務について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>きよせ信愛包括では、同一法人内と法人外の「居宅」に一部委託している。</li> </ul> <p>パターン1:委託無の場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>提供票（予定・実績）は、居宅介護サービスと同一の書式を利用している。</li> </ul> <p>パターン2:委託有の場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>介護予防サービス・支援計画書は委託先の「居宅」が作成しており、紙で「包括」に送付いただいている。「包括」では同書を確認し、コメントを手書きで記載している。</li> <li>毎月、「居宅」から提供票（実績）に代えて清瀬市が定める給付管理票を紙でいただいている。それを手入力で介護ソフトに転記している。「居宅」が作成した項目に疑義がある場合は、毎回「居宅」に確認しており、業務負担となっている。もし提供票（実績）をそのまま「居宅」より提出してもらえれば、現在の給付管理票の提出より確認できる内容が多いため、良いと考えている。</li> <li>ケアプランの変更・見直しのタイミングで、「居宅」から評価表を紙で提出いただいている。それを「包括」側で確認し、コメントを付記し返送している。</li> <li>「包括」がサービス事業者と直接情報連携等を行うことはない。</li> </ul> |  |
| その他ヒアリング項目 | <p>ケアプランデータ連携システムの普及について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>どの介護事業者も業務を効率化したいと考えているものの、ケアプランデータ連携システムの導入は費用面で躊躇されていると聞いている。課題は費用面だけだと思う。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |

| 項目        | 東大和市高齢者ほっと支援センターきよはら（ND）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 京都市大宅地域包括支援センター（CJ）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| システム上の操作感 | <p>ケアプランデータ連携システムの普及における期待・課題等</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>規模の小さい事業所にとって、費用負担が課題となる。一方で、多くの事業所が一緒に参加しなければ、システムの普及は進まない。</li> <li>一般にITリテラシーの低い職員が多いため、介護ソフト上の画面でボタン一つ加えるだけでも混乱するケースが考えられる。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>現状のケアプランデータ連携システムの利用</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>（同一法人内の「事業所」において、ケアプランデータ連携システムを利用している。）</li> </ul> <p>ケアプランデータ連携システムの普及における期待・課題等</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>居宅介護・介護予防サービス事業者としての指定は、市区ごとに別々に受けないといけない場合があり、データ連携システムの利用においても課題となりうる。同一事業所でも、指定を受けている市区町村やサービス内容が異なっていれば、異なる事業者番号となる場合があり、煩雑になり得る。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 業務フローの確認  | <p>現状の業務について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>利用者は全体で300名程存在。そのうち、委託無が250名程度、「居宅」への委託は50名程度。</li> <li>総合事業について、B型は取り扱っているが、C型は事業所が廃業したこともあり、現在は扱っていない。なお、介護サービス事業の併設ではない総合事業所との連携はない。</li> </ul> <p>「居宅」との連携について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>委託している場合は、基本的には委託先の「居宅」がケアプランを作成している。</li> <li>「居宅」に提出を求めている書類は、「ケアプラン」・「利用者基本情報」・「基本チェックリスト」。サービス終了時には、評価票を送付している。</li> <li>東大和市では、提供票（予定）の提出は求められていない。「居宅」が個別に「事業所」に送付しているケースもあると思うが、「包括」は把握していない。</li> <li>東大和市では、提供票（実績）ではなく、市が独自に定める「実施状況報告書」の提出が毎月求められる。「事業所」から「居宅」や、「居宅」から「包括」へは、実施状況報告書が送付されている。</li> </ul> | <p>現状の業務について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>「包括」として、要介護・要支援の両利用者を受け入れている。前者が9割、後者が1割程度。</li> <li>「居宅」に委託する場合は、同一法人への委託が7割、他法人への委託は3割程度。</li> <li>介護サービス事業の併設ではなく、介護総合事業者（B型やC型）とは連携していない。</li> </ul> <p>パターン1:委託無（包括が直接担当）の場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>「包括」から「事業所」には提供票（予定）は送付していない。仮に提供票（予定）の送付が必須となった場合は、送付先の件数が多いため実務的な負担が増える。</li> <li>「事業所」から「包括」には、提供票（実績）か、「事業所」独自の様式のサービス提供実績が分かる書類が送付される。仮に「事業所」から標準仕様で提供票（実績）が送られる場合、「包括」としては負担は減る。</li> </ul> <p>パターン2:委託有（「居宅」が担当）の場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>委託先の「居宅」に対し、介護予防サービス・支援計画書の提出を求めており、「包括」がコメントを記入の上返送している。</li> </ul> |

「包括」：地域包括支援センター 「居宅」：居宅介護サービス事業所 「事業所」：介護サービス事業所  
WM：ワイズマン CJ：ケアコネクトジャパン ND：NDソフトウェア



図表〇〇 居宅介護支援事業所に対するヒアリング結果

| 項目         | 尾久居宅介護支援センター（WM）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| システム上の操作感  | <p>現状利用している介護ソフト・ケアプランデータ連携システムについて</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>現状も居宅介護サービスにおいて、ケアプランデータ連携システムを利用している。</li> <li>提供票(利用/実績)においては、予防サービスにおいても、居宅介護サービスと同様の様式を利用しており、ケアプランデータ連携システムを介したデータ連携を行っている。</li> <li>現状は利用者基本情報を「包括」に連携する際、基本チェックリストも併せて送付している。今後ケアプランデータ連携システム上で「包括」と連携できるようになった際は、基本チェックリストもシステム上で連携できるとよい。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 業務フローの確認   | <p>現状の業務について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>尾久居宅介護支援センターでは、現在ケアマネは4名在籍しており、全体で30名の要支援者を受け入れている。</li> <li>連携している「包括」は全て荒川区内であり、利用者の多くは同一法人の「包括」からの委託を受けている。</li> </ul> <p>「包括」との連携について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>利用者基本情報/予防・支援計画書/利用者補足情報は、いずれも「居宅」が作成しており、「包括」が作成することは無い。</li> <li>予防・支援計画書は、まず「包括」に紙で送付し、コメントを記入し返送いただいている。それを「事業所」に紙で送付している。サービス担当者会議内で「包括」にコメントを記入いただくこともある。</li> <li>ケアプランの見直し等は、委託を受けてからは「居宅」が担っており、「包括」と何らかの連携をすることは基本的にない。</li> <li>提供票(予定/実績)は、「事業所」から連携された書類を、「居宅」で取り纏め、「包括」に提出している。その際、「包括」に対し利用者の現況をひと言申し添えている。</li> <li>今後「包括」とデータ連携ができるようになった際は、手間が大きく減るということはないものの一定程度は負荷の軽減につながる。</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| その他ヒアリング項目 | <p>ケアプランデータ連携システムの利用・普及について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>現状でもファイル名称が分かりにくいため、今後同システムの利用が増えた場合は、更に混乱する可能性がある。現状は各ファイル名称に事業者番号が出力されているものの、どのファイルがどの書類を指しているか判別しにくい。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 項目         | ヴィラ山科居宅介護支援事業所(CJ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | れんげの里ケアマネージメントセンター、<br>鴨宮ケアセンター居宅支援(ND)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| システム上の操作感  | (「包括」と同様)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>ケアプランデータ連携システム利用時の課題</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>楽になる部分がある反面、これまでは紙と手入力時に気づくことができていたキャンセル等について、画面では気付かないまま、理由等の確認もできずに返戻等に至ってしまうケースが出てくるとの懸念がある。</li> <li>1台の端末で対応することは難しいと感じる</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 業務フローの確認   | <p>現状の業務について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>介護サービス事業の併設ではない総合事業所(B型やC型)とは連携していない。</li> <li>「居宅」から「事業所」には提供票(予定)は送付していない。仮に提供票(予定)の送付が必須となった場合は、送付先の件数が多いため実務的な負担が増える。</li> <li>「事業所」から「居宅」には、提供票(実績)か、「事業所」独自の様式のサービス提供実績が分かる書類が送付される。仮に「事業所」から標準仕様で提供票(実績)が送られる場合、「居宅」としては負担は減る。</li> <li>「事業所」から「居宅」への情報連携では、同一法人であれば介護ソフト:ケアカルテ上で実績を連携している。一方、外部の法人の場合は、サービスの利用状況報告書をFAXやメールでお送りいただいている。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                       | <p>現状の業務について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>包括から委託を受けた場合、居宅がプラン原案を作る。その後包括の確認を経てコメントを書いてもらい、それに利用者宅で署名をもらって完成させる。原本また包括に戻し、居宅ではコピーを保管している。</li> <li>小田原市では提供票は用いておらず、独自の様式も存在しない。実績については、サービス事業所がそれぞれの介護ソフトから提供票の実績に当たる画面を印刷して共有している状況。</li> <li>毎月の予定については、利用者の状況の変化があった時に限り(例えば、利用者の入院やショート利用、デイを休む等でサービス調整が必要な場合)、サービス事業所にFAXを入れて連絡している。この場合の紙は個人レベルで作っているもの。</li> <li>実績を包括に送る際、事業者からの報告書を合わせてFAXするかどうかは、ケアマネジャーによって対応が異なる。報告書とともに、その月の状況をメモするメンバーもいれば、包括が伴走するケース以外は報告書を送らない者もいる。</li> </ul> |

「包括」：地域包括支援センター「居宅」：居宅介護サービス事業所「事業所」：介護サービス事業所  
WM：ワイズマン CJ：ケアコネクトジャパン ND：NDソフトウェア

図表〇〇 介護サービス事業所に対するヒアリング結果

| 項目         | デイスサービスセンターみどりの樹 (WM)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| システム上の操作感  | <p>現状利用している介護ソフト・ケアプランデータ連携システムについて</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ ウイズマンの「ケア記録」を利用し各種書類を作成している。</li> <li>・ 介護サービスにおいては、ケアプランデータ連携システムを利用している。毎月「居宅」に対し、提供票はケアプランデータ連携システム上で連携している。一方、モニタリングの報告書は紙で連携している。</li> </ul> <p>総合・予防事業におけるケアプランデータ連携システムについて</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ <b>総合事業と通所介護事業で事業所番号を2つ保有している。複数の事業者番号を有している場合も、1つのアカウントでケアプランデータ連携システムを利用できるとよい。</b></li> </ul>                                                                                                                                                                                      |
| 業務フローの確認   | <p>現状の業務について</p> <p>デイスサービスセンターみどりの樹では、現在要支援者の利用者を2名受け入れている。ケアプランは「包括」が作成している。また、2年程前に委託先の「居宅」が担当している要支援者を受け入れたことがある。</p> <p><b>パターン1:委託無(「包括」が担当)の場合</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 介護予防サービス・支援計画書は、委託無の場合は包括から連携されている</li> <li>・ 毎月、提供票(予定)を月末に「包括」から紙で受け取り、ワイズマンに手入力をしている。</li> <li>・ ワイズマンから提供票(実績)を出力し、毎月「包括」に返送している。なお、提供票の様式は介護サービスと同様である。</li> <li>・ また、利用者の1か月の様子が分かるモニタリングに関連する書類を毎月提出している。</li> </ul> <p><b>パターン2:委託有(「居宅」が担当)の場合</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 連携している書類は、パターン1と変わらない。</li> <li>・ 「居宅」に委託されている場合は、サービス事業者が「包括」と情報連携することはない。</li> </ul> |
| その他ヒアリング項目 | <p>ケアプランデータ連携システムの利用・普及について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 介護サービスにおいて、現状は提供票のみシステム上で連携しているものの、モニタリングのための報告書は紙で連携している。モニタリングとセットで連携できなければ、全体の業務負担は下がらない。</li> <li>・ 現状は要支援者を2名しか受け入れていないため、2名のために本システムの費用負担ができるか悩ましい。要支援者の受け入れが少ない小規模の介護サービス事業者は多い。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| 項目        | ヴィア山科老人デイスサービスセンター(CJ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 潤生園やすらぎの家 豊川/南鴨宮(ND)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| システム上の操作感 | <p>現状のケアプランデータ連携システムの利用</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ <b>同一法人内の「事業所」では、1事業所のみケアプランデータ連携システムを利用している。</b></li> </ul> <p>ケアプランデータ連携システムの普及における期待・課題等</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ <b>居宅介護・介護予防サービス事業者としての指定は、市区ごとに別々に受けないといけない場合があり、データ連携システムの利用においても課題となりうる。同一事業所でも、指定を受けている市区町村やサービス内容が異なっていれば、異なる事業者番号となる場合があり、煩雑になり得る。</b></li> </ul> | <p>ケアプランデータ連携システムの普及における期待・課題等</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ これまでFAXや紙で行っていた連携が、システム上で行えるようになると、手間が省けることやペーパーレス化に繋がることは利点と感じる。ただ、新しいシステムに慣れるまでは、事業者間でのやりとりが必要だと思う。</li> <li>・ FAXでの連携では誤送信の可能性があったが、システム上で送信できるのであれば、この点の心配は無くなると思う。(ただし、送付ファイルの名称が分かりにくい場合は、誤送信の可能性は残る)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                 |
| 業務フローの確認  | <p>現状の業務について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 「事業所」から「居宅」への情報連携では、同一法人であれば介護ソフト:ケアカルテ上で実績を連携している。一方、外部の法人の場合は、サービスの利用譲許報告書をFAXやメールで送付している。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                     | <p>現状の業務について</p> <p><b>パターン1:委託無の場合(豊川)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ サービス提供前では、契約締結前に利用者基本情報等の個人情報を受け、契約締結時にケアプランを頂いている。</li> <li>・ サービス提供時は、月末に提供票(実績)とケアマネ連絡票を送付している。</li> <li>・ 「包括」との情報共有は、FAX又は対面での紙の手渡しが多い。</li> </ul> <p><b>パターン2:委託有の場合(南鴨宮)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ ケアプランは、「居宅」が作成している。</li> <li>・ サービス契約時に、利用者基本情報やチェックリストが「居宅」から送られてくる。</li> <li>・ サービス提供時は、月末に提供票(実績)とケアマネ連絡票を送付している。連絡票は、事業所独自の様式のものを利用している。</li> <li>・ 情報共有の手段は、FAXがほとんどである。</li> </ul> |

図表 ヒアリング結果を受けた論点と検討内容

| 論点                                                                                                                                                                                     | 検討内容                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. 業務フローについて</b><br>居宅へ委託している場合、包括からの予防ケアプランの作成はないものの、居宅にて作成した予防ケアプランを提出してもらい、その内容について包括より返している場合あり。                                                                                | <b>【対応】</b><br>包括からのケアマネの予防ケアプランの連携も可能とする（現在、包括からサービス事業所への連携のために、予防ケアプランの提出は可能。ケアプランデータ連携システム上での送信も制限無し）                                                                                                  |
| <b>2. 帳票の種類について</b><br>予防ケアプランやサービス提供票以外に、評価表や基本チェックリスト、報告書等の提出を求めている場合がある。                                                                                                            | <b>【対応】</b><br>予防ケアプランやサービス提供票以外については、PDF 等の添付ファイルの送信機能を活用する。                                                                                                                                             |
| <b>3. 帳票の様式について</b><br>サービス提供票については、その様式を活用していない地域がある。特に、サービス提供票（実績）については、サービス事業所から利用者別の合計の単位数のみを報告書の一部として提出される場合や、ケアマネ事業所の方ではその単位数を報告書や給付管理票の形で取りまとめて、包括に提出している場合等が見られた。              | <b>【対応】</b><br>実績をサービス提供票の形で提出。<br>（データ連携により実績を精緻に確認でき、また包括やケアマネ両方において手入力が無くなるため、メリットがあるとの意見有り）<br><b>【課題】</b><br>一方、サービス提供票（予定）については全利用者分、追加で送ることの手間が大きいとの意見も見られ、予防の送信がなくても実績だけを返すことができる仕組みの検討が必要と考えられる。 |
| <b>4. 令和6年度からの居宅介護支援事業所における介護予防支援の指定の対応について</b><br>今後、居宅介護支援事業所においては、今までの地域包括支援センターからの委託分だけでなく、介護予防支援事業所として直接指定を受けることが可能になるが、その場合、居宅介護支援事業所では、予防の利用者について「委託受け」「直接受け」の分を分けて管理しなければいけない。 | <b>【対応】</b><br>標準仕様（案）に該当する項目を追加。                                                                                                                                                                         |
| <b>5. 介護サービスと介護予防サービス・総合事業両方の同時連携について</b><br>居宅介護・介護予防サービス事業者としての指定は、市区ごとに別々に受けないといけない場合があり、データ連携システムの利用においても課題となりうる。                                                                  | <b>【課題】</b><br>現在のケアプランデータ連携システムは事業所番号単位での ID 発行となっているため、取り扱いについて国保中央会を交えた議論が必要。                                                                                                                          |



## 4. 地域におけるデータ連携促進モデルの検討

### 4.1 目的

ケアプランデータ連携システムの利用を含め、ICT を活用した地域連携モデルの作成を行う市区町村を募集し、並走型の導入支援を通じて課題を整理する。

### 4.2 キャンペーンの実施

#### 4.2.1 キャンペーン実施の内容

#### 4.2.2 キャンペーン実施結果

##### (1) キャンペーン実施結果概要

全自治体を通して応募事業所数は 98 件、ケアプランデータ連携システムの利用してサービス提供票(予定・実績)の送信や受信を行い謝金支払いの条件を満たした事業所は 66 件であった。

| # | キャンペーン概要       |        |                           |                                            |          | キャンペーン状況 |       |       |         |              |       |         |               |
|---|----------------|--------|---------------------------|--------------------------------------------|----------|----------|-------|-------|---------|--------------|-------|---------|---------------|
|   | 参加事業所の募集       |        |                           | 謝金支払い条件                                    |          | 応募合計     | 一般枠   |       |         | モデル事業所枠      |       |         | 条件達成合計(現在確認中) |
|   | 参加自治体名         | サービス種類 | 募集期間                      | ケアプランデータ連携システム上での操作                        | アンケートの回答 |          | 応募事業所 | 参加事業所 | 条件達成事業所 | 応募事業所        | 参加事業所 | 条件達成事業所 |               |
| 1 | 静岡県静岡市         | 居宅介護支援 | R5.9/14                   | 令和6年2月中にサービス利用票(予定)を送信                     | 事前・事後    | 18       | 6     | 7     | 5       | 2            | 1     | 1       | 12            |
|   |                | 居宅サービス | R5.12/15                  | 令和6年2月中にサービス利用票(実績)を送信                     |          |          | 4     | 4     | 3       | 6            | 5     | 3       |               |
| 2 | 東京都武蔵野市        | 居宅介護支援 | R5.10/17                  | 令和6年2月中にサービス利用票(予定)を送信                     | 事前・事後    | 29       | 7     | 6     | 5       | 3            | 3     | 2       | 15            |
|   |                | 居宅サービス | R5.12/15                  | 令和6年2月中にサービス利用票(実績)を送信                     |          |          | 12    | 9     | 4       | 7            | 6     | 4       |               |
| 3 | 和歌山県古座川町ほか周辺地域 | 居宅サービス | R5.11/22<br>～<br>R5.12/22 | 令和6年2月中にサービス利用票(実績)を南紀ケアプランセンター様に送信        | 事前・事後    | 2        | 1     | 1     | 1       | 1            | 1     | 1       | 2             |
| 4 | 宮崎県都城市         | 居宅介護支援 | R6.1/17                   | 令和6年2月中に居宅サービス事業所へサービス利用票(予定)を送信           | 事後のみ     | 10       | 1     | 1     | 0       | モデル事業所枠の募集なし |       |         | 3             |
|   |                | 居宅サービス | R6.2/9                    | 令和6年2月中に居宅介護支援事業所よりサービス利用票(予定)を受信          |          |          | 9     | 7     | 3       |              |       |         |               |
| 5 | 岐阜県大垣市ほか岐阜県内全域 | 居宅介護支援 | R6.1/10                   | 令和6年2月中に新生メディカル様の居宅サービス事業所へサービス利用票(予定)を送信  | 事後のみ     | 39       | 6     | 5     | 5       | 8            | 8     | 8       | 34            |
|   |                | 居宅サービス | R6.1/31                   | 令和6年2月中に新生メディカル様の居宅介護支援事業所よりサービス利用票(予定)を受信 |          |          | 9     | 7     | 7       | 16           | 16    | 14      |               |

※モデル事業所枠の確定事業所全体に対して、業務フロー改善のためのヒアリングを実施済み、アンケートの回答については、条件達成事業所全体回収済み

※和歌山県古座川町ほか周辺地域については、キャンペーンとは別途、南紀ケアプランセンターがモデル事業所として参加

※宮城県都城市については、キャンペーンとは別途、社会福祉法人スマイリングパークの居宅介護支援事業所 2 カ所がモデル事業所として参加

※岐阜県大垣市ほか岐阜県内全域については、株式会社新生メディカル・社会福祉法人新生会の事業所がモデル事業所として参加

## (2) 利用開始前アンケート結果

### 1) 居宅介護支援事業所票

#### a. 問 1. 基本情報

- (1) 事業所の利用者数について、「要支援 1」が最も多く平均 38.6 人、次いで「要支援 2」が平均 34.4 人であった。

図表 16 (1) 貴事業所の利用者数

|    | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | 無回答 |
|----|------|------|------|------|------|------|------|-----|
| 件数 | 17   | 17   | 17   | 17   | 17   | 17   | 17   | 0   |
| 平均 | 12.8 | 16.0 | 38.6 | 34.4 | 16.6 | 10.5 | 5.4  | -   |

※事業対象者は要支援認定を受けている場合のみ、要支援 1 または 2 のいずれかに含めて回答。

- (2) 職員体制について、「常勤」が平均 3.5 人、「非常勤」が平均 0.3 人、「換算人員」が平均 5.5 人であった。

図表 17 (2) 貴事業所の職員体制

|    | 常勤  | 無回答 | 非常勤 | 無回答 | 換算人員 | 無回答 |
|----|-----|-----|-----|-----|------|-----|
| 件数 | 17  | 0   | 15  | 2   | 16   | 1   |
| 平均 | 3.5 | -   | 0.3 | -   | 5.5  | -   |

- (3) 事務職員の配置状況について、「配置していない」が 64.7%、「配置している」が 35.3%であった。

図表 18 (3) 事務職員（ケアマネジャー以外の職員）の配置状況

|    | 配置している | 配置していない | 無回答  |
|----|--------|---------|------|
| 件数 | 6      | 11      | 0    |
| 割合 | 35.3%  | 64.7%   | 0.0% |

- (4) 令和 5 年 11 月サービス提供分についてサービス利用票（提供票）【予定】の共有を行った居宅サービス事業所数について、平均 74.8 件であった。

図表 19 (4) 令和 5 年 11 月サービス提供分について、サービス利用票（提供票）【予定】の共有を行った居宅サービス事業所数

|    | 事業所数 | 無回答 |
|----|------|-----|
| 件数 | 15   | 2   |
| 平均 | 74.8 | -   |

b. 問 2. ケアプラン（居宅サービス計画書第 1～3 表）・サービス利用票（提供票）関連業務の状況

- (1) サービス利用票（提供票）【予定】の作成方法について、「介護ソフトで作成している」が最も多く 94.1%、次いで「紙で作成している」が 11.8%であった。

図表 20 (1) サービス利用票（提供票）【予定】の作成方法について教えてください。（複数回答可）

|    | 紙で作成している | 介護ソフトで作成している | 介護ソフト以外の電子ファイル（Word、Excel等）で作成している | 無回答  |
|----|----------|--------------|------------------------------------|------|
| 件数 | 2        | 16           | 0                                  | 0    |
| 割合 | 11.8%    | 94.1%        | 0.0%                               | 0.0% |

- (2) (1)で「介護ソフトで作成している」または「介護ソフト以外の電子ファイルで作成している」を選択した場合、作成したサービス利用票（提供票）【予定】の印刷有無・単位について、「利用者単位で印刷している」が最も多く 94.1%、次いで「紙で作成している」が 11.8%であった。

図表 21 (2) 上記(1)より「介護ソフトで作成している」または「介護ソフト以外の電子ファイルで作成している」を選択した場合の、作成したサービス利用票（提供票）【予定】の印刷有無・単位について教えてください。（択一）

|    | 利用者単位で印刷している | 共有先の事業所単位で印刷している | 印刷していない | その他   | 無回答   |
|----|--------------|------------------|---------|-------|-------|
| 件数 | 6            | 4                | 0       | 3     | 3     |
| 割合 | 37.5%        | 25.0%            | 0.0%    | 18.8% | 18.8% |

- (3) (2)で「利用者単位で印刷している」を選択した場合、居宅サービス事業所への共有の際の事業所単位での振り分けについて、「利用者単位で印刷している」が最も多く94.1%、次いで「紙で作成している」が11.8%であった。

また、振り分けしている場合の担当職員について、「担当ケアマネジャー」が最も多く66.7%であった。

図表 22 (3) 上記(2)よりサービス利用票（提供票）【予定】を「利用者単位で印刷している」と選択した場合、居宅サービス事業所への共有の際の事業所単位への振り分け有無について教えてください。（択一）

|    | 振り分けしている | 振り分けしている場合の担当職員 |                 |      |       |                        | 振り分けしていない | その他  | 無回答  |
|----|----------|-----------------|-----------------|------|-------|------------------------|-----------|------|------|
|    |          | 担当ケアマネジャー       | 管理者または主任ケアマネジャー | 事務職員 | その他   | 無回答(振り分けしているを選択したが無回答) |           |      |      |
| 件数 | 6        | 4               | 0               | 0    | 1     | 1                      | 0         | 0    | 0    |
| 割合 | 100.0%   | 66.7%           | 0.0%            | 0.0% | 16.7% | 16.7%                  | 0.0%      | 0.0% | 0.0% |

- (4) (2)で「利用者単位で印刷している」または「共有先の事業所単位で印刷している」を選択した場合、印刷する目的について、「居宅サービス事業所への交付のため」が最も多く100.0%、次いで「利用者またはご家族への交付のため」が80.0%であった。

図表 23 (4) 上記(2)よりサービス利用票(提供票)【予定】を「利用者単位で印刷している」または「共有先の事業所単位で印刷している」と選択した場合、印刷する目的について教えてください。(複数回答可)

|    | 管理者や主任ケアマネジャーによる内容の確認のため | 貴事業所内での保管のため | 利用者またはご家族への交付のため | 居宅サービス事業への交付のため | 保険者への提出のため | 保険者の実地指導への対応のため | その他  | 無回答  |
|----|--------------------------|--------------|------------------|-----------------|------------|-----------------|------|------|
| 件数 | 1                        | 5            | 8                | 10              | 2          | 2               | 0    | 0    |
| 割合 | 10.0%                    | 50.0%        | 80.0%            | 100.0%          | 20.0%      | 20.0%           | 0.0% | 0.0% |

- (5) (2)で「利用者単位で印刷している」または「共有先の事業所単位で印刷している」を選択した場合、印刷の担当職員について、「担当ケアマネジャー」が最も多く 70.0%、次いで「管理者または主任ケアマネジャー」が 20.0%であった。

また、担当ケアマネジャーが印刷している理由について、「担当ケアマネジャーの予定の作成のタイミングが異なるため」が最も多く 85.7%、次いで「担当ケアマネジャーの予定の共有のタイミングが異なるため」と「事務職員がいないため」が 42.9%であった。

図表 24 (5) 上記(2)よりサービス利用票(提供票)【予定】を「利用者単位で印刷している」または「共有先の事業所単位で印刷している」と選択した場合、印刷の担当職員について教えてください。(複数回答可)

|    | 担当ケアマネジャー | 担当ケアマネジャーが印刷している理由          |                             |                                |                       |                              |            |      |                                | 管理者または主任ケアマネジャー | 事務職員  | その他   | 無回答  |
|----|-----------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------|-----------------------|------------------------------|------------|------|--------------------------------|-----------------|-------|-------|------|
|    |           | 担当ケアマネジャーの予定の作成のタイミングが異なるため | 担当ケアマネジャーの予定の共有のタイミングが異なるため | 担当ケアマネジャーの端末でしか予定の作成・印刷ができないため | 担当ケアマネジャー別に業務を分けているため | 管理者または主任ケアマネジャー、事務職員が繁忙であるため | 事務職員がいないため | その他  | 無回答(担当ケアマネジャーが印刷しているを選択したが無回答) |                 |       |       |      |
| 件数 | 7         | 6                           | 3                           | 0                              | 2                     | 0                            | 3          | 0    | 0                              | 2               | 1     | 1     | 0    |
| 割合 | 70.0%     | 85.7%                       | 42.9%                       | 0.0%                           | 28.6%                 | 0.0%                         | 42.9%      | 0.0% | 0.0%                           | 20.0%           | 10.0% | 10.0% | 0.0% |

- (6) (2)で「利用者単位で印刷している」を選択した場合、居宅サービス事業所への共有の際の事業所単位での振り分けについて、「利用者単位で印刷している」が最も多く 94.1%、次いで「紙で作成している」が 11.8%であった。

図表 25 (6) ケアプラン（居宅サービス計画書第1～3表）、サービス利用票（提供票）【予定】を居宅サービス事業所へ共有する際の、利用者の同意・確認（押印・署名等）の記載有無について教えてください。（択一）

|    | ケアプラン(居宅サービス計画書第1～3表) |         |      |      | サービス利用票(提供票)【予定】 |         |       |      |
|----|-----------------------|---------|------|------|------------------|---------|-------|------|
|    | 記載している                | 記載していない | その他  | 無回答  | 記載している           | 記載していない | その他   | 無回答  |
| 件数 | 17                    | 0       | 0    | 0    | 6                | 9       | 2     | 0    |
| 割合 | 100.0%                | 0.0%    | 0.0% | 0.0% | 35.3%            | 52.9%   | 11.8% | 0.0% |

- (7) ケアプラン（居宅サービス計画書第1～3表）の居宅サービス事業所への共有方法については、「FAX」が最も多く 88.2%、次いで「持参」が 47.1%であった。  
サービス利用票（提供票）【予定】については、「FAX」が最も多く 94.1%、次いで「持参」が 35.3%であった。

図表 26 (7) ケアプラン（居宅サービス計画書第1～3表）、サービス利用票（提供票）【予定】の居宅サービス事業所への共有方法について教えてください。（複数回答可）

|    | ケアプラン(居宅サービス計画書第1～3表) |            |            |            |            |            |            |            |         |
|----|-----------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|---------|
|    | ケアプランデータ連携システム        | 郵送         | FAX        | 持参         | メール        | 介護ソフト      | ファイル共有サービス | その他        | いずれも無回答 |
|    | 該当する共有方法に○            | 該当する共有方法に○ | 該当する共有方法に○ | 該当する共有方法に○ | 該当する共有方法に○ | 該当する共有方法に○ | 該当する共有方法に○ | 該当する共有方法に○ |         |
| 件数 | 0                     | 7          | 15         | 8          | 1          | 1          | 1          | 1          | 0       |
| 割合 | 0.0%                  | 41.2%      | 88.2%      | 47.1%      | 5.9%       | 5.9%       | 5.9%       | 5.9%       | 0.0%    |
|    | サービス利用票(提供票)【予定】      |            |            |            |            |            |            |            |         |
|    | ケアプランデータ連携システム        | 郵送         | FAX        | 持参         | メール        | 介護ソフト      | ファイル共有サービス | その他        | いずれも無回答 |
|    | 該当する共有方法に○            | 該当する共有方法に○ | 該当する共有方法に○ | 該当する共有方法に○ | 該当する共有方法に○ | 該当する共有方法に○ | 該当する共有方法に○ | 該当する共有方法に○ |         |
| 件数 | 0                     | 3          | 16         | 6          | 3          | 1          | 1          | 2          | 0       |
| 割合 | 0.0%                  | 17.6%      | 94.1%      | 35.3%      | 17.6%      | 5.9%       | 5.9%       | 11.8%      | 0.0%    |

- (8) ケアプラン（居宅サービス計画書第1～3表）の居宅サービス事業所への共有の担当職員については、FAX は「担当ケアマネジャー」が最も多く 82.4%、持参は「担当ケア

マネジャー」が最も多く 64.7%であった。

サービス利用票（提供票）【予定】については、FAX は「担当ケアマネジャー」が最も多く 52.9%、持参は「担当ケアマネジャー」が最も多く 58.8%であった。

図表 27 （８）ケアプラン（居宅サービス計画書第１～３表）、サービス利用票（提供票）【予定】の居宅サービス事業所への共有の担当職員（について教えてください。（択一）

| ケアプラン（居宅サービス計画書第１～３表） |                 |       |       |      |           |                 |      |       |      |               |
|-----------------------|-----------------|-------|-------|------|-----------|-----------------|------|-------|------|---------------|
| ケアプランデータ連携システム        |                 |       |       |      | 郵送        |                 |      |       |      |               |
| 担当ケアマネジャー             | 管理職または主任ケアマネジャー | 事務職員  | その他   | 無回答  | 担当ケアマネジャー | 管理職または主任ケアマネジャー | 事務職員 | その他   | 無回答  |               |
| 件数                    | 0               | 0     | 3     | 0    | 14        | 10              | 0    | 0     | 0    | 7             |
| 割合                    | 0.0%            | 0.0%  | 17.6% | 0.0% | 82.4%     | 58.8%           | 0.0% | 0.0%  | 0.0% | 41.2%         |
| ケアプラン（居宅サービス計画書第１～３表） |                 |       |       |      |           |                 |      |       |      |               |
| FAX                   |                 |       |       |      | 持参        |                 |      |       |      |               |
| 担当ケアマネジャー             | 管理職または主任ケアマネジャー | 事務職員  | その他   | 無回答  | 担当ケアマネジャー | 管理職または主任ケアマネジャー | 事務職員 | その他   | 無回答  |               |
| 件数                    | 14              | 0     | 1     | 0    | 2         | 11              | 0    | 0     | 0    | 6             |
| 割合                    | 82.4%           | 0.0%  | 5.9%  | 0.0% | 11.8%     | 64.7%           | 0.0% | 0.0%  | 0.0% | 35.3%         |
| ケアプラン（居宅サービス計画書第１～３表） |                 |       |       |      |           |                 |      |       |      |               |
| メール                   |                 |       |       |      | 介護ソフト     |                 |      |       |      |               |
| 担当ケアマネジャー             | 管理職または主任ケアマネジャー | 事務職員  | その他   | 無回答  | 担当ケアマネジャー | 管理職または主任ケアマネジャー | 事務職員 | その他   | 無回答  |               |
| 件数                    | 4               | 0     | 0     | 0    | 13        | 1               | 0    | 0     | 0    | 16            |
| 割合                    | 23.5%           | 0.0%  | 0.0%  | 0.0% | 76.5%     | 5.9%            | 0.0% | 0.0%  | 0.0% | 94.1%         |
| ケアプラン（居宅サービス計画書第１～３表） |                 |       |       |      |           |                 |      |       |      |               |
| ファイル共有サービス            |                 |       |       |      | その他       |                 |      |       |      | 無回答(いずれも回答無し) |
| 担当ケアマネジャー             | 管理職または主任ケアマネジャー | 事務職員  | その他   | 無回答  | 担当ケアマネジャー | 管理職または主任ケアマネジャー | 事務職員 | その他   | 無回答  |               |
| 件数                    | 1               | 0     | 0     | 0    | 16        | 1               | 0    | 0     | 0    | 16            |
| 割合                    | 5.9%            | 0.0%  | 0.0%  | 0.0% | 94.1%     | 5.9%            | 0.0% | 0.0%  | 0.0% | 94.1%         |
| サービス利用票（提供票）【予定】      |                 |       |       |      |           |                 |      |       |      |               |
| ケアプランデータ連携システム        |                 |       |       |      | 郵送        |                 |      |       |      |               |
| 担当ケアマネジャー             | 管理職または主任ケアマネジャー | 事務職員  | その他   | 無回答  | 担当ケアマネジャー | 管理職または主任ケアマネジャー | 事務職員 | その他   | 無回答  |               |
| 件数                    | 0               | 0     | 3     | 0    | 14        | 5               | 0    | 0     | 1    | 11            |
| 割合                    | 0.0%            | 0.0%  | 17.6% | 0.0% | 82.4%     | 29.4%           | 0.0% | 0.0%  | 5.9% | 64.7%         |
| サービス利用票（提供票）【予定】      |                 |       |       |      |           |                 |      |       |      |               |
| FAX                   |                 |       |       |      | 持参        |                 |      |       |      |               |
| 担当ケアマネジャー             | 管理職または主任ケアマネジャー | 事務職員  | その他   | 無回答  | 担当ケアマネジャー | 管理職または主任ケアマネジャー | 事務職員 | その他   | 無回答  |               |
| 件数                    | 9               | 3     | 2     | 0    | 3         | 10              | 1    | 0     | 0    | 6             |
| 割合                    | 52.9%           | 17.6% | 11.8% | 0.0% | 17.6%     | 58.8%           | 5.9% | 0.0%  | 0.0% | 35.3%         |
| サービス利用票（提供票）【予定】      |                 |       |       |      |           |                 |      |       |      |               |
| メール                   |                 |       |       |      | 介護ソフト     |                 |      |       |      |               |
| 担当ケアマネジャー             | 管理職または主任ケアマネジャー | 事務職員  | その他   | 無回答  | 担当ケアマネジャー | 管理職または主任ケアマネジャー | 事務職員 | その他   | 無回答  |               |
| 件数                    | 1               | 3     | 0     | 0    | 13        | 1               | 1    | 3     | 0    | 12            |
| 割合                    | 5.9%            | 17.6% | 0.0%  | 0.0% | 76.5%     | 5.9%            | 5.9% | 17.6% | 0.0% | 70.6%         |

|    | サービス利用票(提供票)【予定】 |                 |       |      |       |           |                 |      |      |       |               |
|----|------------------|-----------------|-------|------|-------|-----------|-----------------|------|------|-------|---------------|
|    | ファイル共有サービス       |                 |       |      |       | その他       |                 |      |      |       | 無回答(いずれも回答無し) |
|    | 担当ケアマネジャー        | 管理職または主任ケアマネジャー | 事務職員  | その他  | 無回答   | 担当ケアマネジャー | 管理職または主任ケアマネジャー | 事務職員 | その他  | 無回答   |               |
| 件数 | 0                | 1               | 3     | 0    | 13    | 1         | 0               | 0    | 1    | 15    | 0             |
| 割合 | 0.0%             | 5.9%            | 17.6% | 0.0% | 76.5% | 5.9%      | 0.0%            | 0.0% | 5.9% | 88.2% | -             |

※複数人で担当している場合は主な担当職員を選択。

- (9) (7)で「郵送」、「FAX」または「メール」を選択した場合、ケアプラン（居宅サービス計画書第1～3表）の氏名等の個人情報の匿名化の状況については、「個人情報の匿名化は行っていない」が最も多く 64.7%、次いで「個人情報の匿名化を行っている」が 23.5%であった。

サービス利用票（提供票）【予定】については、「個人情報の匿名化は行っていない」が最も多く 52.9%、次いで「個人情報の匿名化を行っている」が 35.3%であった。

図表 28 (9) 上記(7)より「郵送」「FAX」「メール」を選択した場合、氏名等の個人情報の匿名化の状況についてお聞かせください。（択一）

|    | ケアプラン(居宅サービス計画書第1～3表) |                |               | サービス利用票(提供票)【予定】 |                |               |
|----|-----------------------|----------------|---------------|------------------|----------------|---------------|
|    | 個人情報の匿名化は行っていない       | 個人情報の匿名化を行っている | 無回答(いずれも回答無し) | 個人情報の匿名化は行っていない  | 個人情報の匿名化を行っている | 無回答(いずれも回答無し) |
| 件数 | 11                    | 4              | 2             | 9                | 6              | 2             |
| 割合 | 64.7%                 | 23.5%          | 11.8%         | 52.9%            | 35.3%          | 11.8%         |

- (10) (7)で「FAX」を選択した場合、FAXの送付方法について、「直接事業所別に送付している」が最も多く 75.0%、次いで「その他」が 25.0%であった。

図表 29 (10) 上記(7)より「FAX」を選択した場合、FAXの送付方法についてお聞かせください。（択一）

|    | 直接事業所別に送付している | 介護ソフト上で自動送信している | その他   | 無回答  |
|----|---------------|-----------------|-------|------|
| 件数 | 12            | 0               | 4     | 0    |
| 割合 | 75.0%         | 0.0%            | 25.0% | 0.0% |

- (11) (7)で「郵送」を選択した場合、郵送にかかる費用について、平均 1,769 円であった。



図表 30 (11) 上記(7)より「郵送」を選択した場合、郵送にかかる費用についてお聞かせください。(令和5年10月サービス提供分)

|    | 費用(円) | 無回答(7)<br>でサービス提供とケ<br>アプラン<br>のいずれ<br>かにおい<br>て、郵送<br>を選択し<br>たが無回<br>答 |
|----|-------|--------------------------------------------------------------------------|
| 件数 | 4     | 3                                                                        |
| 平均 | 1769  | -                                                                        |

(12) (7)で「持参」を選択した場合、持参にかかる費用について、平均 143.75 円であった。

図表 31 (12) 上記(7)より「持参」を選択した場合、持参にかかる費用についてお聞かせください。(令和5年10月サービス提供分)

|    | 費用(円)  | 無回答(7)<br>でサービス提供とケ<br>アプラン<br>のいずれ<br>かにおい<br>て、持参<br>を選択し<br>たが無回<br>答 |
|----|--------|--------------------------------------------------------------------------|
| 件数 | 8      | 0                                                                        |
| 平均 | 143.75 | -                                                                        |

(13) (7)で「持参」を選択した場合、持参している理由について、「連携先事業所が併設している事業所であるため」と「連携先事業所が近所の事業所、または持参しやすい距離にあるため」が最も多く 50.0%、次いで「持参のほうの手間がかからないため」と「連携先事業所と対面での情報共有が必要となるため」が 37.5%であった。

図表 32 (13) 上記(7)より「4. 持参」を選択した場合、持参している理由についてお聞かせください。(複数回答可)

|    | 連携先事業所が併設している事業所のため | 連携先事業所が近所の事業所、または持参しやすい距離にあるため | 持参のほかが手間がかからないため | 連携先事業所と対面での情報共有が必要となるため | 連携先事業所が対面のみで連携する方針のため | その他   | 無回答  |
|----|---------------------|--------------------------------|------------------|-------------------------|-----------------------|-------|------|
| 件数 | 4                   | 4                              | 3                | 3                       | 0                     | 3     | 0    |
| 割合 | 50.0%               | 50.0%                          | 37.5%            | 37.5%                   | 0.0%                  | 37.5% | 0.0% |

(14) サービス利用票（提供票）【予定】の作成の際の福祉用具貸与利用分の「サービス内容」の記載単位について、「サービスコード別（算定項目別）に記載している」47.1%であった。

図表 33 (14) サービス利用票（提供票）【予定】の作成の際、福祉用具貸与利用分の「サービス内容」の記載単位を教えてください。(複数回答可)

|    | サービスコード別（算定項目別）に記載している | サービスコード＋TAISコード別に記載している | 福祉用具貸与を利用している利用者はいない | その他  | 無回答   |
|----|------------------------|-------------------------|----------------------|------|-------|
| 件数 | 8                      | 0                       | 0                    | 0    | 9     |
| 割合 | 47.1%                  | 0.0%                    | 0.0%                 | 0.0% | 52.9% |

(15) サービス利用票（提供票）【予定】の内容に変更が生じた場合について、「変更が生じる度、サービス利用票（提供票）を変更し、居宅サービス事業所へ共有している」と「変更が生じて、サービス利用票（提供票）は変更していない（月末の実績より確認している）」が最も多く 35.3%であった。

図表 34 (15) サービス利用票（提供票）【予定】の内容に変更が生じた場合、サービス利用票（提供票）【予定】の内容を変更し、居宅サービス事業所へ共有していますか。（択一）

|    | 変更が生じる度、サービス利用票(提供票)を変更し、居宅サービス事業所へ共有している | 変更が生じる度、サービス利用票(提供票)を変更しているが、居宅サービス事業所へ共有はしていない | 変更が生じて、サービス利用票(提供票)は変更していない(月末の実績より確認している) | その他   | 無回答  |
|----|-------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------|------|
| 件数 | 6                                         | 1                                               | 6                                          | 4     | 0    |
| 割合 | 35.3%                                     | 5.9%                                            | 35.3%                                      | 23.5% | 0.0% |

(16) 居宅サービス事業所から受領したサービス利用票（提供票）【実績】の保管方法については、「紙で保管している」が最も多く 100.0%、次いで「その他」が 17.6%であった。ケアマネジャー報告書については、「紙で保管している」が最も多く 94.1%、次いで「スキャン・ダウンロードした電子ファイル（PDF 等）を保管している」が 23.5%であった。

図表 35 (16) 居宅サービス事業所から受領したサービス利用票（提供票）【実績】および報告書の保管方法について教えてください。（複数回答可）

|    | サービス利用票(提供票)【実績】 |                                  |                     |       |      | ケアマネジャー報告書 |                                  |                     |      |      |
|----|------------------|----------------------------------|---------------------|-------|------|------------|----------------------------------|---------------------|------|------|
|    | 紙で保管している         | スキャン・ダウンロードした電子ファイル(PDF等)を保管している | 介護ソフト上でデータの形で保管している | その他   | 無回答  | 紙で保管している   | スキャン・ダウンロードした電子ファイル(PDF等)を保管している | 介護ソフト上でデータの形で保管している | その他  | 無回答  |
| 件数 | 17               | 1                                | 2                   | 3     | 0    | 16         | 4                                | 0                   | 0    | 0    |
| 割合 | 100.0%           | 5.9%                             | 11.8%               | 17.6% | 0.0% | 94.1%      | 23.5%                            | 0.0%                | 0.0% | 0.0% |

(17) 居宅サービス事業所から受領したサービス利用票（提供票）【実績】の内容の確認のタイミングについて、「サービス利用票（提供票）【実績】の打ち込みや取り込みを行いながら確認している」が最も多く 82.4%であった。

図表 36 (17) 居宅サービス事業所から受領したサービス利用票（提供票）【実績】の内容の確認をいつ行っているか教えてください。（択一）

|    | サービス利用票(提供票)【実績】の受領次第、確認している | サービス利用票(提供票)【実績】の打ち込みや取り込みを行いながら確認している | サービス利用票(提供票)【実績】の打ち込みや取り込み後、確認している | その他  | 無回答  |
|----|------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|------|------|
| 件数 | 1                            | 14                                     | 1                                  | 1    | 0    |
| 割合 | 5.9%                         | 82.4%                                  | 5.9%                               | 5.9% | 0.0% |

(18) 居宅サービス事業所から受領したサービス利用票（提供票）【実績】の内容の確認の担当職員について、「担当ケアマネジャー」が最も多く 100.0%、次いで「管理者または主任ケアマネジャー」が 11.8%であった。

図表 37 (18) 居宅サービス事業所から受領したサービス利用票（提供票）【実績】の内容の確認を誰が行っているか教えてください。（複数回答可）

|    | 担当ケアマネジャー | 担当以外のケアマネジャー | 管理者または主任ケアマネジャー | 事務職員 | その他  | 無回答  |
|----|-----------|--------------|-----------------|------|------|------|
| 件数 | 17        | 1            | 2               | 0    | 0    | 0    |
| 割合 | 100.0%    | 5.9%         | 11.8%           | 0.0% | 0.0% | 0.0% |

(19) 居宅サービス事業所から受領したサービス利用票（提供票）【実績】の修正が必要な場合の取り扱いについて、「居宅サービス事業所へ実績の修正、再送を依頼している」が最も多く 82.4%、次いで「貴事業所で実績を修正し、居宅サービス事業所へ確認を取っている」が 11.8%であった。

図表 38 (19) 居宅サービス事業所から受領したサービス利用票（提供票）【実績】の内容の確認結果、修正が必要な場合の取り扱いについて教えてください。（択一）

|    | 居宅サービス事業所へ実績の修正、再送を依頼している | 貴事業所で実績を修正し、居宅サービス事業所へ確認を取っている | その他  | 無回答  |
|----|---------------------------|--------------------------------|------|------|
| 件数 | 14                        | 2                              | 1    | 0    |
| 割合 | 82.4%                     | 11.8%                          | 5.9% | 0.0% |

- (20) 居宅サービス事業所から受領したサービス利用票（提供票）【実績】の転記有無について、「介護ソフトや電子ファイル等に手入力している」が最も多く 94.1%、次いで「介護ソフト内で自動転記されている」が 29.4%であった。
- また、手入力している場合の担当職員について、「担当ケアマネジャー」が最も多く 100.0%であった。

図表 39 (20) 居宅サービス事業所から受領したサービス利用票（提供票）【実績】の転記有無について教えてください。（複数回答可）

|    | ケアプランデータ連携システムにより介護ソフト上に連携されている | 介護ソフト内で自動転記されている | 介護ソフトや電子ファイル等でデータをコピーしている | 介護ソフトや電子ファイル等に手入力している | 手入力している場合の担当職員 |              |      |      |      |      | 紙のまま、介護ソフトや電子ファイル等に手入力していない | その他  | 無回答  |
|----|---------------------------------|------------------|---------------------------|-----------------------|----------------|--------------|------|------|------|------|-----------------------------|------|------|
|    |                                 |                  |                           |                       | 担当ケアマネジャー      | 担当以外のケアマネジャー | 管理者  | 事務職員 | その他  | 無回答  |                             |      |      |
| 件数 | 1                               | 5                | 1                         | 16                    | 16             | 0            | 0    | 0    | 0    | 0    | 0                           | 0    | 0    |
| 割合 | 5.9%                            | 29.4%            | 5.9%                      | 94.1%                 | 100.0%         | 0.0%         | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0% | 0.0%                        | 0.0% | 0.0% |

- (21) 給付管理票および居宅介護支援介護給付費明細書の作成方法について、「サービス利用票【実績】内容より自動で作成している」が最も多く 88.2%であった。

図表 40 (21) 給付管理票および居宅介護支援介護給付費明細書の作成方法について教えてください。(択一)

|    | サービス<br>利用票<br>【実績】内<br>容より自<br>動で作成<br>している | サービス<br>利用票<br>【実績】内<br>容より一<br>部、自動<br>転記され<br>た内容を<br>もとに作成<br>している | サービス<br>利用票<br>【実績】の<br>内容をも<br>とに手作<br>業で作成<br>している | その他  | 無回答  |
|----|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------|------|
| 件数 | 15                                           | 1                                                                     | 1                                                    | 0    | 0    |
| 割合 | 88.2%                                        | 5.9%                                                                  | 5.9%                                                 | 0.0% | 0.0% |

(22) 現在、ケアプラン（居宅サービス計画書第1～3表）やサービス利用票（提供票）の共有の業務の中で、負担に感じている点について、「ケアプラン（居宅サービス計画書第1～3表）やサービス利用票（提供票）の共有のやり取りに時間がかかる（郵送・FAX等）」が最も多く 88.2%、次いで「ケアプラン（居宅サービス計画書第1～3表）やサービス利用票（提供票）の共有のためにやり取りする文書量が多い」と「サービス利用票(提供票)【予定】の転記に時間がかかる」が 82.4%であった。

図表 41 (22) 現在、ケアプラン（居宅サービス計画書第1～3表）やサービス利用票（提供票）の共有の業務の中で、負担に感じている点を選択してください。(複数回答可)

|    | ケアプラン<br>(居宅サー<br>ビス計画<br>書第1～<br>3表)や<br>サービス<br>利用票<br>(提供票)<br>の共有の<br>ための<br>印刷に<br>時間がか<br>かる | ケアプラン<br>(居宅サー<br>ビス計画<br>書第1～<br>3表)や<br>サービス<br>利用票<br>(提供票)<br>の共有の<br>ための<br>やり取<br>りする<br>文書量<br>が多い | 事業所内<br>で保管<br>する文<br>書量が多<br>い | ケアプラン<br>(居宅サー<br>ビス計画<br>書第1～<br>3表)や<br>サービス<br>利用票<br>(提供票)<br>の共有の<br>ための<br>個人情<br>報の匿名<br>化に時間<br>がかかる | ケアプラン<br>(居宅サー<br>ビス計画<br>書第1～<br>3表)や<br>サービス<br>利用票<br>(提供票)<br>の共有の<br>やり取<br>りに時間<br>がかかる<br>(郵送・<br>FAX等) | ケアプラン<br>(居宅サー<br>ビス計画<br>書第1～<br>3表)や<br>サービス<br>利用票<br>(提供票)<br>の共有の<br>やり取<br>りに費用<br>がかかる<br>(郵送代<br>・印刷代<br>等) | 印刷した<br>文書の廃<br>棄に時間<br>がかかる | サービス<br>利用票<br>(提供票)<br>【予定】<br>の転記に<br>時間がか<br>かる | サービス<br>利用票<br>(提供票)<br>【予定】<br>の転記ミ<br>スが多い | 特にな<br>い | 分から<br>ない | その他  | 無回答  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------|-----------|------|------|
| 件数 | 10                                                                                                 | 14                                                                                                        | 17                              | 4                                                                                                            | 15                                                                                                             | 9                                                                                                                   | 7                            | 14                                                 | 3                                            | 0        | 0         | 0    | 0    |
| 割合 | 58.8%                                                                                              | 82.4%                                                                                                     | 100.0%                          | 23.5%                                                                                                        | 88.2%                                                                                                          | 52.9%                                                                                                               | 41.2%                        | 82.4%                                              | 17.6%                                        | 0.0%     | 0.0%      | 0.0% | 0.0% |

### c. 問3. ケアプランデータ連携システムの状況について

(1) ケアプランデータ連携システムの利用状況について、「利用申請は完了したが、まだ居宅介護支援事業所との連携は開始していない」が最も多く 58.8%、次いで「利用申請が完了し、居宅介護支援事業所との連携を開始している」が 17.6%であった。  
また、連携している事業所数は平均 2 件であった。

図表 42 (1) ケアプランデータ連携システムの利用状況について教えてください。(択一)

|    | 利用申請が完了し、居宅介護支援事業所との連携を開始している | 利用申請は完了したが、まだ居宅介護支援事業所との連携は開始していない | まだ利用申請していない | 無回答   |
|----|-------------------------------|------------------------------------|-------------|-------|
| 件数 | 3                             | 10                                 | 1           | 3     |
| 割合 | 17.6%                         | 58.8%                              | 5.9%        | 17.6% |

|    | 連携している事業所数 | 無回答(1.利用申請が完了し～を選択したが、事業所数を記入していない) |
|----|------------|-------------------------------------|
| 件数 | 3          | 0                                   |
| 平均 | 2          | －                                   |

- (2) wam.net の確認状況について、「確認したことがある」が最も多く 88.2%、次いで「ケアプランデータ連携システム利用状況の存在を知らなかった」が 11.8%であった。

図表 43 (2) wam.net より公開している「ケアプランデータ連携システム利用状況」を確認したことがありますか。(択一)

|    | 確認したことがある | ケアプランデータ連携システム利用状況の存在は知っているが、確認したことはない | ケアプランデータ連携システム利用状況の存在を知らなかった | 無回答  |
|----|-----------|----------------------------------------|------------------------------|------|
| 件数 | 15        | 0                                      | 2                            | 0    |
| 割合 | 88.2%     | 0.0%                                   | 11.8%                        | 0.0% |

- (3) キャンペーンに参加したきっかけについて、「ケアプランデータ連携システムを利用す

ることで、従業者の事務的負担軽減が期待できるため」が最も多く 88.2%、次いで「法人（本部、上司等上層部）の方針で、ケアプランデータ連携システムを使用する予定であるため」と「ケアプランデータ連携システムを利用することで、提供票の共有にかけられる時間削減が期待できるため」が 82.4%であった。

図表 44 (3) 本キャンペーンに参加したきっかけを選択してください。（複数選択可）

|    | 法人(本部、上司等上層部)の方針で、ケアプランデータ連携システムを使用する予定であるため | 提供票のやり取りをする事業所から要請があり、システムを利用予定であるため | 提供票のやり取りをする事業所が既にケアプランデータ連携システムを利用しているため | ケアプランデータ連携システムを利用することで、事務経費の削減が期待できるため | ケアプランデータ連携システムを利用することで、提供票の共有にかけられる時間削減が期待できるため | ケアプランデータ連携システムを利用することで、従業者の事務的負担軽減が期待できるため | ケアプランデータ連携システムを利用することで、高いセキュリティにより安心してデータ連携できるため | ケアプランデータ連携システムの導入費用の負担が少なくなるため | キャンペーンの内容に魅力を感じたため(謝礼以外) | 元々ケアプランデータ連携システムを使用していたため | その他  | 無回答  |
|----|----------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------|------|------|
| 件数 | 14                                           | 1                                    | 2                                        | 10                                     | 14                                              | 15                                         | 3                                                | 6                              | 1                        | 0                         | 1    | 0    |
| 割合 | 82.4%                                        | 5.9%                                 | 11.8%                                    | 58.8%                                  | 82.4%                                           | 88.2%                                      | 17.6%                                            | 35.3%                          | 5.9%                     | 0.0%                      | 5.9% | 0.0% |

## 2) 居宅サービス事業所票

### a. 問 1. 基本情報

- (1) 事業所の利用者数について、「要支援 2」が最も多く平均 16.5 人、次いで「要支援 1」が平均 14.7 人であった。

図表 45 (1) 貴事業所の利用者数

|    | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | 無回答 |
|----|------|------|------|------|------|------|------|-----|
| 件数 | 20   | 19   | 21   | 22   | 22   | 21   | 21   | 0   |
| 平均 | 2.8  | 2.9  | 14.7 | 16.5 | 10.7 | 7.4  | 5.7  | -   |

※事業対象者は要支援認定を受けている場合のみ、要支援 1 または 2 のいずれかに含めて回答。

- (2) 職員体制について、「常勤」が平均 10.7 人、「非常勤」が平均 16.0 人、「換算人員」が平均 16.9 人であった。



図表 46 (2) 貴事業所の職員体制

|    | 常勤   | 無回答 | 非常勤  | 無回答 | 換算人員 | 無回答 |
|----|------|-----|------|-----|------|-----|
| 件数 | 19   | 3   | 16   | 6   | 16   | 6   |
| 平均 | 10.7 | -   | 16.0 | -   | 16.9 | -   |

- (3) 事務職員の配置状況について、「配置している」が 68.2%、「配置していない」が 27.3%であった。

図表 47 (3) 事務職員（ケアマネジャー以外の職員）の配置状況

|    | 配置している | 配置していない | 無回答  |
|----|--------|---------|------|
| 件数 | 15     | 6       | 1    |
| 割合 | 68.2%  | 27.3%   | 4.5% |

- (4) 令和 5 年 11 月サービス提供分についてサービス利用票（提供票）【実績】の共有を行った居宅介護支援事業所数について、平均 18.7 件であった。

図表 48 (4) 令和 5 年 11 月サービス提供分について、サービス利用票（提供票）【実績】の共有を行った居宅介護支援事業所数

|    | 事業所数 | 無回答 |
|----|------|-----|
| 件数 | 22   | 0   |
| 平均 | 18.7 | -   |

b. 問2. ケアプラン（居宅サービス計画書第1～3表）・サービス利用票（提供票）関連業務の状況

- (1) サービス利用票（提供票）【予定】の作成方法について、「介護ソフトで作成している」が最も多く 94.1%、次いで「紙で作成している」が 11.8%であった。

図表 49 (1) 居宅介護支援事業所から受領したケアプラン（居宅サービス計画書第1～3表）およびサービス利用票（提供票）【予定】の保管方法について教えてください。（複数回答可）

|    | ケアプラン(居宅サービス計画書第1～3表) |                                  |                     |      |      | サービス利用票(提供票)【予定】 |                                  |                     |      |      |
|----|-----------------------|----------------------------------|---------------------|------|------|------------------|----------------------------------|---------------------|------|------|
|    | 紙で保管している              | スキャン・ダウンロードした電子ファイル(PDF等)を保管している | 介護ソフト上でデータの形で保管している | その他  | 無回答  | 紙で保管している         | スキャン・ダウンロードした電子ファイル(PDF等)を保管している | 介護ソフト上でデータの形で保管している | その他  | 無回答  |
| 件数 | 19                    | 0                                | 1                   | 0    | 0    | 19               | 2                                | 1                   | 0    | 0    |
| 割合 | 86.4%                 | 0.0%                             | 4.5%                | 0.0% | 0.0% | 86.4%            | 9.1%                             | 4.5%                | 0.0% | 0.0% |

- (2) 居宅介護支援事業所から受領したケアプラン（居宅サービス計画書第1～3表）の内容の確認の担当職員については、「管理者またはサービス提供責任者」が最も多く 50.0%、次いで「現場の介護・医療職員」が 36.4%であった。

サービス利用票（提供票）【予定】については、管理者またはサービス提供責任者が最も多く 59.1%、次いで「現場の介護・医療職員」が 31.8%であった。

図表 50 (2) 居宅介護支援事業所から受領したケアプラン（居宅サービス計画書第1～3表）およびサービス利用票（提供票）【予定】の内容の確認を誰が行っているか教えてください。（複数回答可）

|    | ケアプラン(居宅サービス計画書第1～3表)       |                    |          |       |      | サービス利用票(提供票)【予定】            |                    |          |       |      |
|----|-----------------------------|--------------------|----------|-------|------|-----------------------------|--------------------|----------|-------|------|
|    | 管理者<br>または<br>サービス提供<br>責任者 | 現場の<br>介護・医<br>療職員 | 事務職<br>員 | その他   | 無回答  | 管理者<br>または<br>サービス提供<br>責任者 | 現場の<br>介護・医<br>療職員 | 事務職<br>員 | その他   | 無回答  |
| 件数 | 11                          | 8                  | 0        | 4     | 1    | 13                          | 7                  | 3        | 4     | 2    |
| 割合 | 50.0%                       | 36.4%              | 0.0%     | 18.2% | 4.5% | 59.1%                       | 31.8%              | 13.6%    | 18.2% | 9.1% |

- (3) 居宅介護支援事業所から受領したサービス利用票（提供票）【予定】の修正が必要な場合の取り扱いについて、「居宅介護支援事業所へ予定の修正、再送を依頼している」と「貴事業所で予定を修正し、居宅介護支援事業所へ確認を取っている」が最も多く31.8%、次いで「予定は変更せず、実績をもって報告している」が22.7%であった。

図表 51 (3) 居宅介護支援事業所から受領したサービス利用票（提供票）【予定】の内容の確認結果、修正が必要な場合の取り扱いについて教えてください。（択一）

|    | 居宅介護<br>支援事業<br>所へ予定<br>の修正、<br>再送を依<br>頼してい<br>る | 貴事業所<br>で予定を<br>修正し、<br>居宅介護<br>支援事業<br>所へ確認<br>を取って<br>いる | 予定は変<br>更せず、<br>実績を<br>もって報<br>告してい<br>る | その他  | 無回答  |
|----|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------|------|
| 件数 | 7                                                 | 7                                                          | 5                                        | 2    | 1    |
| 割合 | 31.8%                                             | 31.8%                                                      | 22.7%                                    | 9.1% | 4.5% |

- (4) 居宅介護支援事業所から受領したケアプラン（居宅サービス計画書第1～3表）の活用状況について、「個別援助計画に一部、関連のある内容を転記している」が最も多く63.6%、次いで「個別援助計画の作成のために参照している（転記はしていない）」が31.8%であった。

また、転記している場合の担当職員について、「管理者またはサービス提供責任者」が最も多く 42.9%、次いで「現場の介護・医療職員（当該利用者の担当職員、福祉用具専門相談員を含む）」が 35.7%であった。

図表 52 （４）居宅介護支援事業所から受領したケアプラン（居宅サービス計画書 第１～３表）の活用状況について教えてください。（択一）

|    | 個別援助計画の作成のために参照している(転記はしていない) | 個別援助計画に一部、関連のある内容を転記している | 転記している場合の担当職員   |                                     |      |      |                      | その他  | 無回答  |
|----|-------------------------------|--------------------------|-----------------|-------------------------------------|------|------|----------------------|------|------|
|    |                               |                          | 管理者またはサービス提供責任者 | 現場の介護・医療職員(当該利用者の担当職員、福祉用具専門相談員を含む) | 事務職員 | その他  | 無回答(転記しているを選択したが無回答) |      |      |
| 件数 | 7                             | 14                       | 6               | 5                                   | 0    | 1    | 1                    | 1    | 0    |
| 割合 | 31.8%                         | 63.6%                    | 42.9%           | 35.7%                               | 0.0% | 7.1% | 7.1%                 | 4.5% | 0.0% |

- (5) 居宅介護支援事業所から受領したサービス利用票（提供票）【予定】の転記有無について、「紙のまま、介護ソフトや電子ファイル等に手入力していない」が最も多く 54.5%、次いで「介護ソフトや電子ファイル等に手入力している」が 36.4%であった。
- また、手入力している場合の担当職員について、「管理者またはサービス提供責任者」が最も多く 62.5%、次いで「事務職員」と「その他」が 12.5%であった。

図表 53 （５）居宅介護支援事業所から受領したサービス利用票（提供票）【予定】の転記有無について教えてください。（複数回答可）

|    | ケアプランデータ連携システムにより介護ソフト上に連携されている | 介護ソフト内で自動転記されている | 介護ソフトや電子ファイル等でデータをコピーしている | 介護ソフトや電子ファイル等に手入力している | 手入力している場合の担当職員  |                                     |       |       |                       | 紙のまま、介護ソフトや電子ファイル等に手入力していない | その他  | 無回答  |
|----|---------------------------------|------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------|-------------------------------------|-------|-------|-----------------------|-----------------------------|------|------|
|    |                                 |                  |                           |                       | 管理者またはサービス提供責任者 | 現場の介護・医療職員(当該利用者の担当職員、福祉用具専門相談員を含む) | 事務職員  | その他   | 無回答(手入力しているを選択したが無回答) |                             |      |      |
| 件数 | 2                               | 1                | 0                         | 8                     | 5               | 0                                   | 1     | 1     | 1                     | 12                          | 0    | 0    |
| 割合 | 9.1%                            | 4.5%             | 0.0%                      | 36.4%                 | 62.5%           | 0.0%                                | 12.5% | 12.5% | 12.5%                 | 54.5%                       | 0.0% | 0.0% |

- (6) 個別援助計画の作成の担当者については、「管理者またはサービス提供責任者」が最も多く 45.5%、次いで「現場の介護・医療職員（当該利用者の担当職員、福祉用具専門相談員を含む）」が 31.8%であった。
- シフト表の作成の担当者については、「管理者またはサービス提供責任者」が最も多く 59.1%、次いで「現場の介護・医療職員（当該利用者の担当職員、福祉用具専門相談員

を含む)」が 18.2%であった。

送迎計画の作成の担当者については、「管理者またはサービス提供責任者」と「現場の介護・医療職員（当該利用者の担当職員、福祉用具専門相談員を含む）」、「当該文書を作成していない」が 27.3%で最も多く、次いで「その他」が 18.2%であった。

図表 54 (6) 個別援助計画、シフト表や送迎計画の作成者について教えてください。（複数回答可）

|    | 個別援助計画          |                          |      |       |              |      | シフト表            |                          |      |      |              |      | 送迎計画            |                          |      |       |              |       |
|----|-----------------|--------------------------|------|-------|--------------|------|-----------------|--------------------------|------|------|--------------|------|-----------------|--------------------------|------|-------|--------------|-------|
|    | 管理者またはサービス提供責任者 | 現場の介護・医療職員(福祉用具専門相談員を含む) | 事務職員 | その他   | 当該文書を作成していない | 無回答  | 管理者またはサービス提供責任者 | 現場の介護・医療職員(福祉用具専門相談員を含む) | 事務職員 | その他  | 当該文書を作成していない | 無回答  | 管理者またはサービス提供責任者 | 現場の介護・医療職員(福祉用具専門相談員を含む) | 事務職員 | その他   | 当該文書を作成していない | 無回答   |
| 件数 | 10              | 7                        | 0    | 5     | 0            | 1    | 13              | 4                        | 0    | 1    | 2            | 1    | 6               | 6                        | 0    | 4     | 6            | 3     |
| 割合 | 45.5%           | 31.8%                    | 0.0% | 22.7% | 0.0%         | 4.5% | 59.1%           | 18.2%                    | 0.0% | 4.5% | 9.1%         | 4.5% | 27.3%           | 27.3%                    | 0.0% | 18.2% | 27.3%        | 13.6% |

- (7) 個別援助計画の作成方法については、「介護ソフトで作成している」が最も多く 50.0%、次いで「介護ソフト以外のファイル（Word、Excel 等で作成している）」が 31.8%であった。

シフト表の作成方法については、「介護ソフト以外のファイル（Word、Excel 等で作成している）」が最も多く 50.0%、次いで「介護ソフトで作成している」が 18.2%であった。

送迎計画の作成方法については、「介護ソフトで作成している」が最も多く 40.9%、次いで「当該文書を作成していない」が 27.3%であった。

図表 55 (7) 個別援助計画、シフト表や送迎計画の作成方法について教えてください。（複数回答可）

|    | 個別援助計画   |              |                                    |      |              |      | シフト表     |              |                                    |      |              |      | 送迎計画     |              |                                    |      |              |      |
|----|----------|--------------|------------------------------------|------|--------------|------|----------|--------------|------------------------------------|------|--------------|------|----------|--------------|------------------------------------|------|--------------|------|
|    | 紙で作成している | 介護ソフトで作成している | 介護ソフト以外の電子ファイル(Word、Excel等)で作成している | その他  | 当該文書を作成していない | 無回答  | 紙で作成している | 介護ソフトで作成している | 介護ソフト以外の電子ファイル(Word、Excel等)で作成している | その他  | 当該文書を作成していない | 無回答  | 紙で作成している | 介護ソフトで作成している | 介護ソフト以外の電子ファイル(Word、Excel等)で作成している | その他  | 当該文書を作成していない | 無回答  |
| 件数 | 2        | 11           | 7                                  | 0    | 0            | 0    | 3        | 4            | 11                                 | 1    | 2            | 0    | 2        | 2            | 9                                  | 0    | 6            | 2    |
| 割合 | 9.1%     | 50.0%        | 31.8%                              | 0.0% | 0.0%         | 0.0% | 13.6%    | 18.2%        | 50.0%                              | 4.5% | 9.1%         | 0.0% | 9.1%     | 9.1%         | 40.9%                              | 0.0% | 27.3%        | 9.1% |

- (8) (7)で「介護ソフトで作成している」または「介護ソフト以外の電子ファイルで作成している」を選択した場合、シフト表のサービス利用票（提供票）予定からの自動転記有無については、「自動転記はせず、手動で転記している」が最も多く 56.3%、次いで「予定からは転記していない」が 25.0%であった。

送迎計画については、「自動転記はせず、手動で転記している」が最も多く 43.8%、次いで「予定からは転記していない」が 25.0%であった。

図表 56 (8) 上記(7)より、シフト表や送迎計画について「介護ソフトで作成している」または「介護ソフト以外の電子ファイルで作成している」を選択した場合、サービス利用票（提供票）予定からの自動転記有無について教えてください。（複数回答可）

|    | シフト表                   |                   |      |             |      | 送迎計画                   |                   |      |             |       |
|----|------------------------|-------------------|------|-------------|------|------------------------|-------------------|------|-------------|-------|
|    | 介護ソフトや電子ファイル上で自動転記している | 自動転記はせず、手動で転記している | その他  | 予定から転記していない | 無回答  | 介護ソフトや電子ファイル上で自動転記している | 自動転記はせず、手動で転記している | その他  | 予定から転記していない | 無回答   |
| 件数 | 3                      | 9                 | 0    | 4           | 1    | 3                      | 7                 | 0    | 4           | 3     |
| 割合 | 18.8%                  | 56.3%             | 0.0% | 25.0%       | 6.3% | 18.8%                  | 43.8%             | 0.0% | 25.0%       | 18.8% |

- (9) サービス利用票（提供票）【実績】の作成の担当職員については、「管理者またはサービス提供責任者」が最も多く 50.0%、次いで「事務職員」が 31.8%であった。

ケアマネジャー報告書については、「管理者またはサービス提供責任者」が最も多く 40.9%、次いで「現場の介護・医療職員(福祉用具専門相談員を含む)」が 36.4%であった。

図表 57 (9) サービス利用票（提供票）【実績】・ケアマネジャー報告書の作成者について教えてください。（複数回答可）

|    | サービス利用票(提供票)【実績】 |                          |       |       |      | ケアマネジャー報告書      |                          |      |       |       |
|----|------------------|--------------------------|-------|-------|------|-----------------|--------------------------|------|-------|-------|
|    | 管理者またはサービス提供責任者  | 現場の介護・医療職員(福祉用具専門相談員を含む) | 事務職員  | その他   | 無回答  | 管理者またはサービス提供責任者 | 現場の介護・医療職員(福祉用具専門相談員を含む) | 事務職員 | その他   | 無回答   |
| 件数 | 11               | 4                        | 7     | 3     | 1    | 9               | 8                        | 0    | 4     | 3     |
| 割合 | 50.0%            | 18.2%                    | 31.8% | 13.6% | 4.5% | 40.9%           | 36.4%                    | 0.0% | 18.2% | 13.6% |

- (10) サービス利用票（提供票）【実績】の作成方法については、「介護ソフトで作成している」が最も多く 72.7%、次いで「紙で作成している」が 22.7%であった。

ケアマネジャー報告書については、「介護ソフトで作成している」が最も多く 36.4%、次いで「介護ソフト以外の電子ファイル(Word、Excel 等)で作成している」が 27.3%、

「紙で作成している」が 18.2%であった。

図表 58 (10) サービス利用票（提供票）【実績】・ケアマネジャー報告書の作成方法について教えてください。（複数回答可）

|    | サービス利用用(提供票)【実績】 |              |                                    |      | ケアマネジャー報告書 |              |                                    |      |
|----|------------------|--------------|------------------------------------|------|------------|--------------|------------------------------------|------|
|    | 紙で作成している         | 介護ソフトで作成している | 介護ソフト以外の電子ファイル(Word、Excel等)で作成している | 無回答  | 紙で作成している   | 介護ソフトで作成している | 介護ソフト以外の電子ファイル(Word、Excel等)で作成している | 無回答  |
| 件数 | 5                | 16           | 0                                  | 0    | 4          | 8            | 6                                  | 2    |
| 割合 | 22.7%            | 72.7%        | 0.0%                               | 0.0% | 18.2%      | 36.4%        | 27.3%                              | 9.1% |

(11) サービス利用票（提供票）【実績】のサービス提供記録からの転記については、「介護ソフトや電子ファイル上で自動転記している」が最も多く 50.0%、次いで「自動転記はせず、手動で転記している」が 36.4%であった。

ケアマネジャー報告書については、「自動転記はせず、手動で転記している」が最も多く 36.4%、次いで「介護ソフトや電子ファイル上で自動転記している」が 27.3%であった。

図表 59 (11) サービス利用票（提供票）【実績】・ケアマネジャー報告書のサービス提供記録からの転記について教えてください。（複数回答可）

|    | サービス利用用(提供票)【実績】       |                   |      |                   |      | ケアマネジャー報告書             |                   |      |                   |       |
|----|------------------------|-------------------|------|-------------------|------|------------------------|-------------------|------|-------------------|-------|
|    | 介護ソフトや電子ファイル上で自動転記している | 自動転記はせず、手動で転記している | その他  | サービス提供記録から転記していない | 無回答  | 介護ソフトや電子ファイル上で自動転記している | 自動転記はせず、手動で転記している | その他  | サービス提供記録から転記していない | 無回答   |
| 件数 | 11                     | 8                 | 1    | 5                 | 0    | 6                      | 8                 | 0    | 4                 | 4     |
| 割合 | 50.0%                  | 36.4%             | 4.5% | 22.7%             | 0.0% | 27.3%                  | 36.4%             | 0.0% | 18.2%             | 18.2% |

(12) (10)で「介護ソフトで作成している」または「介護ソフト以外の電子ファイルで作成している」を選択した場合、作成したサービス利用票（提供票）【実績】の印刷有無・単位について、「利用者単位で印刷している」が最も多く 52.9%、次いで「共有先の居宅介護支援事業所単位で印刷している」が 23.5%であった。

また、共有先の居宅介護支援事業のケアマネジャー単位で印刷している理由について、「その他」が 100%であった。

図表 60 (12) 上記 (10) より「介護ソフトで作成している」または「介護ソフト以外の電子ファイルで作成している」を選択した場合の、作成したサービス利用票（提供票）【実績】の印刷有無・単位について教えてください。（択一）

|    | 利用者単位で印刷している | 共有先の居宅介護支援事業所単位で印刷している | 共有先の居宅介護支援事業所のケアマネジャー単位で印刷している | 共有先の居宅介護支援事業のケアマネジャー単位で印刷している理由 |                                |        |                  | 印刷していない | その他  |
|----|--------------|------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|--------|------------------|---------|------|
|    |              |                        |                                | 受け取るケアマネジャー側を配慮し、事業所の方針を決めている   | 居宅介護支援事業所側、またはケアマネジャーからの要望があった | その他    | 無回答（上記を選択したが無回答） |         |      |
| 件数 | 9            | 4                      | 1                              | 0                               | 0                              | 1      | 0                | 0       | 0    |
| 割合 | 52.9%        | 23.5%                  | 5.9%                           | 0.0%                            | 0.0%                           | 100.0% | 0.0%             | 0.0%    | 0.0% |

(13) (12)で「利用者単位で印刷している」を選択した場合、居宅介護支援事業所への共有の際の事業所単位での振り分けについて、「振り分けしている」が最も多く 88.9%であった。

また、振り分けしている場合の担当職員について、「管理者またはサービス提供責任者」が最も多く 75.0%であった。



図表 61 (13) 上記(12)よりサービス利用票(提供票)【実績】を「利用者単位で印刷している」と選択した場合、居宅介護支援事業所への共有の際の事業所単位への振り分け有無について教えてください。(択一)

|    | 振り分している | 振り分けをしている場合の担当職員 |                          |      |      |                  | 振り分していない | その他  | 無回答   |
|----|---------|------------------|--------------------------|------|------|------------------|----------|------|-------|
|    |         | 管理者またはサービス提供者    | 現場の介護・医療職員(福祉用具専門相談員を含む) | 事務職員 | その他  | 無回答(上記を選択したが無回答) |          |      |       |
| 件数 | 8       | 6                | 1                        | 0    | 0    | 1                | 0        | 0    | 1     |
| 割合 | 88.9%   | 75.0%            | 12.5%                    | 0.0% | 0.0% | 12.5%            | 0.0%     | 0.0% | 11.1% |

(14) (12)で「共有先の居宅介護支援事業所のケアマネジャー単位で印刷している」を選択した場合、居宅介護支援事業所への共有の際の事業所単位での振り分けについて、「振り分けしている」が最も多く 100.0%であった。

また、振り分けをしている場合の担当職員について、「事務職員」が最も多く 100.0%であった。

図表 62 (14) 上記(12)よりサービス利用票(提供票)【実績】を「共有先の居宅介護支援事業所のケアマネジャー単位で印刷している」と選択した場合、居宅介護支援事業所への共有の際の事業所単位への振り分け有無について教えてください。(択一)

|    | 振り分している | 振り分けをしている場合の担当職員 |                          |        |      |                  | 振り分していない | その他  | 無回答  |
|----|---------|------------------|--------------------------|--------|------|------------------|----------|------|------|
|    |         | 管理者またはサービス提供者    | 現場の介護・医療職員(福祉用具専門相談員を含む) | 事務職員   | その他  | 無回答(上記を選択したが無回答) |          |      |      |
| 件数 | 1       | 0                | 0                        | 1      | 0    | 0                | 0        | 0    | 0    |
| 割合 | 100.0%  | 0.0%             | 0.0%                     | 100.0% | 0.0% | 0.0%             | 0.0%     | 0.0% | 0.0% |

- (15) (12)で「利用者単位で印刷している」、「共有先の居宅介護支援事業所谷で印刷している」または「共有先の居宅介護支援事業者のケアマネジャー単位で印刷している」を選択した場合、印刷の担当職員について、「管理者またはサービス提供責任者」が最も多く50.0%、次いで「現場の介護・医療職員（福祉用具専門相談員を含む）」と「事務職員」が28.6%であった。

図表 63 (15) 上記(12)よりサービス利用票（提供票）【実績】を「利用者単位で印刷している」、「共有先の居宅介護支援事業所単位で印刷している」または「共有先の居宅介護支援事業者のケアマネジャー単位で印刷している」と選択した場合、印刷の担当職員について教えてください。（複数回答可）

|    | 管理者<br>または<br>サービス<br>提供<br>責任者 | 現場の<br>介護・医<br>療職員<br>(福祉用<br>具専門<br>相談員<br>を含む) | 事務職<br>員 | その他   | 無回答  |
|----|---------------------------------|--------------------------------------------------|----------|-------|------|
| 件数 | 7                               | 4                                                | 4        | 2     | 0    |
| 割合 | 50.0%                           | 28.6%                                            | 28.6%    | 14.3% | 0.0% |

- (16) (12)で「利用者単位で印刷している」、「共有先の居宅介護支援事業所谷で印刷している」または「共有先の居宅介護支援事業者のケアマネジャー単位で印刷している」を選択した場合、印刷する目的について、「居宅介護支援事業所への交付のため」が最も多く92.9%、次いで「貴事業所内での保管のため」が42.9%であった。

図表 64 (16) 上記(12)よりサービス利用票(提供票)【実績】を「利用者単位で印刷している」、「共有先の居宅介護支援事業所単位で印刷している」または「共有先の居宅介護支援事業所のケアマネジャー単位で印刷している」と選択した場合、印刷する目的について教えてください。(複数回答可)

|    | 管理者やサービス責任提供者等による内容の確認のため | 貴事業所内での保管のため | 居宅介護支援事業所への交付のため | 保険者の実施指導への対応のため | その他  | 無回答  |
|----|---------------------------|--------------|------------------|-----------------|------|------|
| 件数 | 5                         | 6            | 13               | 3               | 0    | 0    |
| 割合 | 35.7%                     | 42.9%        | 92.9%            | 21.4%           | 0.0% | 0.0% |

(17) サービス利用票(提供票)【実績】の居宅介護支援事業所への共有方法について、「FAX」が最も多く 90.9%、次いで「持参」が 31.8%であった。

図表 65 (17) サービス利用票(提供票)【実績】の居宅介護支援事業所への共有方法について教えてください。(複数回答可)

|    | ケアプランデータ連携システム | 郵送         | FAX        | 持参         | メール        | 介護ソフト      | ファイル共有サービス | その他        | いずれも無回答 |
|----|----------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|---------|
|    | 該当する共有方法に○     | 該当する共有方法に○ | 該当する共有方法に○ | 該当する共有方法に○ | 該当する共有方法に○ | 該当する共有方法に○ | 該当する共有方法に○ | 該当する共有方法に○ |         |
| 件数 | 1              | 1          | 20         | 7          | 2          | 3          | 0          | 0          | 0       |
| 割合 | 4.5%           | 4.5%       | 90.9%      | 31.8%      | 9.1%       | 13.6%      | 0.0%       | 0.0%       | 0.0%    |

※「共有」とは、ケアプランデータ連携システムやFAX・メール・介護ソフト・ファイル共有サービスについては実際に送信を行うこと、郵送については発送を行うこと、持参については直接先方へ持ち込むことを指します。

※共有方法の割合については、共有先の事業所数をもとに、合計が10割になるように回答。

(18) サービス利用票(提供票)【実績】の居宅介護支援事業所への共有の担当職員について、

FAX は「管理者またはサービス提供責任者」が最も多く 45.5%、持参は「管理者またはサービス提供責任者」が最も多く 36.4%であった。

図表 66 (18) サービス利用票（提供票）【実績】の居宅介護支援事業所への共有の担当職員（について教えてください。（択一）

|    | ケアプランデータ連携システム                  |                                                  |          |      |                          |       | 郵送                              |                                                  |          |      |                          |       |
|----|---------------------------------|--------------------------------------------------|----------|------|--------------------------|-------|---------------------------------|--------------------------------------------------|----------|------|--------------------------|-------|
|    | 管理者<br>または<br>サービス<br>提供<br>責任者 | 現場の<br>介護・医<br>療職員<br>(福祉用<br>具専門<br>相談員<br>を含む) | 事務職<br>員 | その他  | 当該方<br>法を利用<br>して<br>いない | 無回答   | 管理者<br>または<br>サービス<br>提供<br>責任者 | 現場の<br>介護・医<br>療職員<br>(福祉用<br>具専門<br>相談員<br>を含む) | 事務職<br>員 | その他  | 当該方<br>法を利用<br>して<br>いない | 無回答   |
| 件数 | 1                               | 0                                                | 2        | 0    | 0                        | 19    | 0                               | 0                                                | 0        | 0    | 1                        | 21    |
| 割合 | 4.5%                            | 0.0%                                             | 9.1%     | 0.0% | 0.0%                     | 86.4% | 0.0%                            | 0.0%                                             | 0.0%     | 0.0% | 4.5%                     | 95.5% |

|    | FAX                             |                                                  |          |      |                          |      | 持参                              |                                                  |          |      |                          |       |
|----|---------------------------------|--------------------------------------------------|----------|------|--------------------------|------|---------------------------------|--------------------------------------------------|----------|------|--------------------------|-------|
|    | 管理者<br>または<br>サービス<br>提供<br>責任者 | 現場の<br>介護・医<br>療職員<br>(福祉用<br>具専門<br>相談員<br>を含む) | 事務職<br>員 | その他  | 当該方<br>法を利用<br>して<br>いない | 無回答  | 管理者<br>または<br>サービス<br>提供<br>責任者 | 現場の<br>介護・医<br>療職員<br>(福祉用<br>具専門<br>相談員<br>を含む) | 事務職<br>員 | その他  | 当該方<br>法を利用<br>して<br>いない | 無回答   |
| 件数 | 10                              | 3                                                | 6        | 1    | 0                        | 2    | 8                               | 1                                                | 0        | 0    | 0                        | 13    |
| 割合 | 45.5%                           | 13.6%                                            | 27.3%    | 4.5% | 0.0%                     | 9.1% | 36.4%                           | 4.5%                                             | 0.0%     | 0.0% | 0.0%                     | 59.1% |

|    | メール                             |                                                  |          |      |                          |      | 介護ソフト                           |                                                  |          |      |                          |       |
|----|---------------------------------|--------------------------------------------------|----------|------|--------------------------|------|---------------------------------|--------------------------------------------------|----------|------|--------------------------|-------|
|    | 管理者<br>または<br>サービス<br>提供<br>責任者 | 現場の<br>介護・医<br>療職員<br>(福祉用<br>具専門<br>相談員<br>を含む) | 事務職<br>員 | その他  | 当該方<br>法を利用<br>して<br>いない | 無回答  | 管理者<br>または<br>サービス<br>提供<br>責任者 | 現場の<br>介護・医<br>療職員<br>(福祉用<br>具専門<br>相談員<br>を含む) | 事務職<br>員 | その他  | 当該方<br>法を利用<br>して<br>いない | 無回答   |
| 件数 | 2                               | 0                                                | 0        | 0    | 1                        |      | 0                               | 2                                                | 1        | 0    | 1                        | 18    |
| 割合 | 66.7%                           | 0.0%                                             | 0.0%     | 0.0% | 33.3%                    | 0.0% | 0.0%                            | 9.1%                                             | 4.5%     | 0.0% | 4.5%                     | 81.8% |

|    | ファイル共有サービス            |                                      |          |      |                          |       | その他                   |                                      |          |      |                          |       | 無回答<br>(いずれも選択なし) |
|----|-----------------------|--------------------------------------|----------|------|--------------------------|-------|-----------------------|--------------------------------------|----------|------|--------------------------|-------|-------------------|
|    | 管理者<br>または<br>サービス提供者 | 現場の<br>介護・医療職員<br>(福祉用具専門<br>相談員を含む) | 事務職<br>員 | その他  | 当該方<br>法を利用<br>して<br>いない | 無回答   | 管理者<br>または<br>サービス提供者 | 現場の<br>介護・医療職員<br>(福祉用具専門<br>相談員を含む) | 事務職<br>員 | その他  | 当該方<br>法を利用<br>して<br>いない | 無回答   |                   |
| 件数 | 0                     | 0                                    | 0        | 0    | 1                        | 21    | 0                     | 0                                    | 0        | 0    | 1                        | 21    | 1                 |
| 割合 | 0.0%                  | 0.0%                                 | 0.0%     | 0.0% | 4.5%                     | 95.5% | 0.0%                  | 0.0%                                 | 0.0%     | 0.0% | 4.5%                     | 95.5% | -                 |

※複数人で担当している場合は主な担当職員を選択。

(19) (17)で「FAX」を選択した場合、FAX の送付方法について、「直接事業所別に送付している」が最も多く 90.0%であった。

図表 67 (19) 上記 (17) より「FAX」を選択した場合、FAX の送付方法についてお聞かせください。(択一)

|    | 直接、<br>事業所<br>別に送<br>信して<br>いる | 介護ソ<br>フト上<br>で自動<br>送信し<br>ている | その他  | 無回答<br>(いずれ<br>も選択<br>なし) |
|----|--------------------------------|---------------------------------|------|---------------------------|
| 件数 | 18                             | 0                               | 0    | 2                         |
| 割合 | 90.0%                          | 0.0%                            | 0.0% | 10.0%                     |

(20) (17)で「郵送」を選択した場合、郵送にかかる費用について、回答数 1 件で 2000 円であった。

図表 68 (20) 上記 (17) より「郵送」を選択した場合、郵送にかかる費用についてお聞かせください。(令和5年10月サービス提供分)

|    | 費用<br>(円) | 無回答<br>(17)で<br>サービス提供と<br>ケアプランのい<br>ずれか<br>において、郵送<br>を選択<br>したが<br>無回答 |
|----|-----------|---------------------------------------------------------------------------|
| 件数 | 1         | 0                                                                         |
| 平均 | 2000      | -                                                                         |

(21) (17)で「持参」を選択した場合、持参にかかる費用について、平均 41,600 円であった。

図表 69 (21) 上記 (17) より「持参」を選択した場合、持参にかかる費用についてお聞かせください。(令和5年10月サービス提供分)

|    | 費用<br>(円) | 無回答<br>(17)で<br>サービス提供と<br>ケアプランのい<br>ずれか<br>において、持参<br>を選択<br>したが<br>無回答 |
|----|-----------|---------------------------------------------------------------------------|
| 件数 | 5         | 2                                                                         |
| 平均 | 41600     | -                                                                         |

(22) (17)で「持参」を選択した場合、持参している理由について、「連携先事業所と対面での情報共有が必要となるため」が最も多く 100.0%、次いで「連携先事業所が併設している事業所であるため」と「連携先事業所が近所の事業所、または持参しやすい距離にあるため」、「持参のほうが手間がかからないため」が 28.6%であった。

図表 70 (22) 上記(17)より「4. 持参」を選択した場合、持参している理由についてお聞かせください。(複数回答可)

|    | 連携先事業所が併設している事業所のため | 連携先事業所が近所の事業所、または持参しやすい距離にあるため | 持参のほうがかからないため | 連携先事業所と対面での情報共有が必要となるため | 連携先事業所が対面のみで連携する方針のため | その他  | 無回答  |
|----|---------------------|--------------------------------|---------------|-------------------------|-----------------------|------|------|
| 件数 | 2                   | 2                              | 2             | 7                       | 0                     | 0    | 0    |
| 割合 | 28.6%               | 28.6%                          | 28.6%         | 100.0%                  | 0.0%                  | 0.0% | 0.0% |

(23) ケアプラン(居宅サービス計画書第1～3表)の氏名等の個人情報が匿名化されたものの受け取りについては、「個人情報を匿名化されたものを受け取ったことがある」が81.8%であった。

サービス利用票(提供票)【予定】については、個人情報を匿名化されたものを受け取ったことがある」が95.5%であった。

図表 71 (23) 居宅介護支援事業所から受け取るケアプラン(居宅サービス計画書第1～3表)、サービス利用票(提供票)【予定】の氏名等の個人情報の匿名化の状況についてお聞かせください。(択一)

|    | ケアプラン(居宅サービス計画書第1～3表)    |                          |      | サービス利用票(提供票)【予定】         |                          |      |
|----|--------------------------|--------------------------|------|--------------------------|--------------------------|------|
|    | 個人情報が匿名化されたものを受け取ったことがある | 個人情報が匿名化されたものを受け取ったことはない | 無回答  | 個人情報が匿名化されたものを受け取ったことがある | 個人情報が匿名化されたものを受け取ったことはない | 無回答  |
| 件数 | 18                       | 4                        | 0    | 21                       | 1                        | 0    |
| 割合 | 81.8%                    | 18.2%                    | 0.0% | 95.5%                    | 4.5%                     | 0.0% |

※匿名化とは、個人情報について黒塗りをする等のことを指します。

- (24) サービス利用票（提供票）【実績】を共有する際の氏名等の個人情報の秘匿化については、「毎回、個人情報を匿名化したものを共有している」が最も多く 72.7%、次いで「居宅介護支援事業所から匿名化されたものを受け取った場合や匿名化の依頼を受けた場合のみ、匿名化している」が 18.2%であった。

図表 72 (24) 居宅介護支援事業所へサービス利用票（提供票）【実績】を共有する際の氏名等の個人情報の秘匿化の状況についてお聞かせください。（択一）

|    | 毎回、個人情報を匿名化したものを共有している | 居宅介護支援事業所から匿名化されたものを受け取った場合や匿名化の依頼を受けた場合のみ、匿名化している | 個人情報の匿名化は行っていない | その他  | 無回答  |
|----|------------------------|----------------------------------------------------|-----------------|------|------|
| 件数 | 16                     | 4                                                  | 2               | 0    | 0    |
| 割合 | 72.7%                  | 18.2%                                              | 9.1%            | 0.0% | 0.0% |

- (25) 介護給付明細書および介護給付費請求書の作成方法について、「サービス利用票【実績】内容より自動で作成している」が最も多く 72.7%であった



図表 73 (25) 介護給付費明細書および介護給付費請求書の作成方法について教えてください。（択一）

|    | サービス利用票【実績】内容より自動で作成している | サービス利用票【実績】内容より一部、自動転記された内容をもとに作成している | サービス利用票【実績】の内容をもとに手作業で作成している | その他  | 無回答  |
|----|--------------------------|---------------------------------------|------------------------------|------|------|
| 件数 | 16                       | 1                                     | 1                            | 2    | 2    |
| 割合 | 72.7%                    | 4.5%                                  | 4.5%                         | 9.1% | 9.1% |

(26) 現在、ケアプラン（居宅サービス計画書第1～3表）やサービス利用票（提供票）の共有の業務の中で、負担に感じている点について、「事業所内で保管する文書量が多い」が最も多く 72.7%、次いで「ケアプラン（居宅サービス計画書第1～3表）やサービス利用票（提供票）の共有のやり取りに時間がかかる（郵送・FAX 等）」が 54.5%であった。

図表 74 (26) 現在、ケアプラン（居宅サービス計画書第1～3表）やサービス利用票（提供票）の共有の業務の中で、負担に感じている点を選択してください。（複数回答可）

|    | ケアプラン（居宅サービス計画書第1～3表）やサービス利用票（提供票）の共有のための印刷に時間がかかる | ケアプラン（居宅サービス計画書第1～3表）やサービス利用票（提供票）の共有のためにやり取りする文書量が多い | 事業所内で保管する文書量が多い | ケアプラン（居宅サービス計画書第1～3表）やサービス利用票（提供票）の共有のための個人情報の匿名化に時間がかかる | ケアプラン（居宅サービス計画書第1～3表）やサービス利用票（提供票）の共有のやり取りに時間がかかる（郵送・FAX 等） | ケアプラン（居宅サービス計画書第1～3表）やサービス利用票（提供票）の共有のやり取りに費用がかかる（郵送代・印刷代等） | 印刷した文書の廃棄に時間がかかる | サービス利用票（提供票）【予定】の転記に時間がかかる | サービス利用票（提供票）【予定】の転記ミスが多い | 特にない  | 分からない | その他  | 無回答  |
|----|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------|--------------------------|-------|-------|------|------|
| 件数 | 4                                                  | 10                                                    | 16              | 4                                                        | 12                                                          | 5                                                           | 9                | 3                          | 3                        | 3     | 0     | 2    | 0    |
| 割合 | 18.2%                                              | 45.5%                                                 | 72.7%           | 18.2%                                                    | 54.5%                                                       | 22.7%                                                       | 40.9%            | 13.6%                      | 13.6%                    | 13.6% | 0.0%  | 9.1% | 0.0% |

### c. 問3. ケアプランデータ連携システムの状況について

(1) ケアプランデータ連携システムの利用状況について、「利用申請は完了したが、まだ居宅介護支援事業所との連携は開始していない」が最も多く 68.2%、次いで「まだ利用申請していない」が 18.2%、「利用申請が完了し、居宅介護支援事業所との連携を開始し

ている」が 13.6%であった。

また、連携している事業所数は平均 1.5 件であった。

図表 75 (1) ケアプランデータ連携システムの利用状況について教えてください。(択一)

|    | 利用申請が完了し、居宅介護支援事業所との連携を開始している | 利用申請は完了したが、まだ居宅介護支援事業所との連携は開始していない | まだ利用申請していない | 無回答  |
|----|-------------------------------|------------------------------------|-------------|------|
| 件数 | 3                             | 15                                 | 4           | 0    |
| 割合 | 13.6%                         | 68.2%                              | 18.2%       | 0.0% |

|    | 連携している事業所数 |
|----|------------|
| 件数 | 2          |
| 平均 | 1.5        |

- (2) wam.net の確認状況について、「確認したことがある」が最も多く 45.5%、次いで「ケアプランデータ連携システム利用状況の存在は知っているが、確認したことはない」が 36.4%、「ケアプランデータ連携システム利用状況の存在を知らなかった」が 18.2%であった。

図表 76 (2) wam.net より公開している「ケアプランデータ連携システム利用状況」を確認したことがありますか。(択一)

|    | 確認したことがある | ケアプランデータ連携システム利用状況の存在は知っているが、確認したことはない | ケアプランデータ連携システム利用状況の存在を知らなかった | 無回答  |
|----|-----------|----------------------------------------|------------------------------|------|
| 件数 | 10        | 8                                      | 4                            | 0    |
| 割合 | 45.5%     | 36.4%                                  | 18.2%                        | 0.0% |

- (3) キャンペーンに参加したきっかけについて、「法人（本部、上 司等上層部）の方針で、ケアプランデータ連携システムを使用する予定であるため」が最も多く 59.1%、次いで「ケアプランデータ連携システムを利用することで、提供票の共有にかかる時間削減が期待できるため」が 40.9%であった。

図表 77 (3) 本キャンペーンに参加したきっかけを選択してください。(複数選択可)

|    | 法人(本部、上 司等上層部)の方針で、ケアプランデータ連携システムを使用する予定であるため | 提供票のやり取りをする事業所から要請があり、システムを利用予定であるため | 提供票のやり取りをする事業所が既にケアプランデータ連携システムを利用しているため | ケアプランデータ連携システムを利用することで、事務経費の削減が期待できるため | ケアプランデータ連携システムを利用することで、提供票の共有にかかる時間削減が期待できるため | ケアプランデータ連携システムを利用することで、従業員の事務的負担軽減が期待できるため | ケアプランデータ連携システムを利用することで、高いセキュリティにより安心してデータ連携できるため | ケアプランデータ連携システムの導入費用の負担が少なくなるため | キャンペーンの内容に魅力を感じたため(謝礼以外) | 元々ケアプランデータ連携システムを使用していたため | その他  | 無回答  |
|----|-----------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|---------------------------|------|------|
| 件数 | 13                                            | 1                                    | 0                                        | 8                                      | 9                                             | 8                                          | 2                                                | 2                              | 5                        | 3                         | 0    | 0    |
| 割合 | 59.1%                                         | 4.5%                                 | 0.0%                                     | 36.4%                                  | 40.9%                                         | 36.4%                                      | 9.1%                                             | 9.1%                           | 22.7%                    | 13.6%                     | 0.0% | 0.0% |

### (3) 利用開始後アンケート結果

#### 1) 居宅介護支援事業所票

##### a. 問 1. 基本情報

- (1) 令和 6 年 1 月サービス提供分について、サービス利用票（提供票）【予定】の共有を行った居宅サービス事業所数について、平均 9.1 件であった。

図表 78 (1) 令和 6 年 1 月サービス提供分について、サービス利用票（提供票）【予定】の共有を行った居宅サービス事業所数

|    | (1) 令和6年1月サービス提供分について、サービス利用票（提供票）【予定】の共有を行った居宅サービス事業所数 | 無回答 |
|----|---------------------------------------------------------|-----|
| 件数 | 28                                                      | 1   |
| 平均 | 9.1                                                     | -   |

##### b. 問 2. ケアプランデータ連携システムを用いた、ケアプラン（居宅サービス計画書第 1,2 表）・サービス利用票（提供票）関連の業務の状況について

- (1) ケアプランデータ連携システムの利用状況について、「利用申請が完了し、居宅サービス事業所との連携を開始している」が最も多く 75.9%、次いで「利用申請は完了したが、まだ居宅サービス事業所との連携は開始していない」が 17.2%であった。

図表 79 (1)ケアプランデータ連携システムの利用状況について教えてください。  
(択一)

|    | 利用申請が完了し、居宅サービス事業所との連携を開始している | 利用申請は完了したが、まだ居宅サービス事業所との連携は開始していない | まだ利用申請していない | 無回答  |
|----|-------------------------------|------------------------------------|-------------|------|
| 件数 | 22                            | 5                                  | 2           | 0    |
| 割合 | 75.9%                         | 17.2%                              | 6.9%        | 0.0% |

|    | 事業所数(連携を開始している場合) | 無回答(1を選んだが事業所数の回答無し) |
|----|-------------------|----------------------|
| 件数 | 19                | 3                    |
| 平均 | 2.9               | -                    |

- (2) 問 2.(1)で「利用申請が完了し、居宅サービス事業所との連携を開始している」または「利用申請は完了したが、まだ居宅サービス事業所との連携は開始していない」を選択した場合、ケアプランデータ連携システムの利用申請をした時期については、「2023 年 8 月以前」が最も多く 51.9%、次いで「2023 年 12 月中」が 18.5%であった。  
ケアプランデータ連携システム上でデータ連携を開始した時期については、「2023 年 8 月以前」が最も多く 29.6%、次いで「2024 年 2 月中」が 22.2%であった。

図表 80 (2) 上記 (1) より「利用申請が完了し、居宅サービス事業所との連携を開始している」または「利用申請は完了したが、まだ居宅サービス事業所との連携は開始していない」を選択した場合、ケアプランデータ連携システムを利用申請した時期と、ケアプランデータ連携システム上でのデータ連携を開始した時期を教えてください。(設問ごとにそれぞれ択一)

|    | 利用申請をした時期 |          |           |           |           |          |          |      | データ連携を開始した時期 |          |           |           |           |          |          |           |      |
|----|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|------|--------------|----------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|-----------|------|
|    | 2023年8月以前 | 2023年9月中 | 2023年10月中 | 2023年11月中 | 2023年12月中 | 2024年1月中 | 2024年2月中 | 無回答  | 2023年8月以前    | 2023年9月中 | 2023年10月中 | 2023年11月中 | 2023年12月中 | 2024年1月中 | 2024年2月中 | まだ開始していない | 無回答  |
| 件数 | 14        | 0        | 0         | 4         | 5         | 1        | 3        | 0    | 8            | 1        | 0         | 0         | 3         | 4        | 6        | 4         | 1    |
| 割合 | 51.9%     | 0.0%     | 0.0%      | 14.8%     | 18.5%     | 3.7%     | 11.1%    | 0.0% | 29.6%        | 3.7%     | 0.0%      | 0.0%      | 11.1%     | 14.8%    | 22.2%    | 14.8%     | 3.7% |

- (3) 問 2.(1)で「利用申請が完了し、居宅サービス事業所との連携を開始している」または「利用申請は完了したが、まだ居宅サービス事業所との連携は開始していない」を選択した場合、ケアプランデータ連携システムの利用の際の電子証明書の申請について、

「新規に申請した」が最も多く 69.0%、次いで「新規の申請も再申請もしていない」が 20.7%であった。

図表 81 (3) ケアプランデータ連携システムを利用するにあたり、電子証明書を申請しましたか。(択一)

|    | 新規に申請した | 過去申請したことがあったが、ID・PASSを失念したため再申請した。 | 新規の申請も再申請もしていない | 無回答  |
|----|---------|------------------------------------|-----------------|------|
| 件数 | 20      | 1                                  | 6               | 2    |
| 割合 | 69.0%   | 3.4%                               | 20.7%           | 6.9% |

- (4) 問 2.(1)で「利用申請が完了し、居宅サービス事業所との連携を開始している」または「利用申請は完了したが、まだ居宅サービス事業所との連携は開始していない」を選択した場合、ケアプランデータ連携システムをインストールしている PC の台数について、「1 台」が 82.8%、「2 台以上」が 6.9%であった。
- また、2 台以上インストールしている場合、平均 4 台であった。

図表 82 (4) ケアプランデータ連携システムをインストールしている PC の台数を教えてください。(択一)

|    | 1台    | 2台以上 | 無回答   |
|----|-------|------|-------|
| 件数 | 24    | 2    | 3     |
| 割合 | 82.8% | 6.9% | 10.3% |

|    | 台数 | 無回答<br>(2台以上回答した人の中で台数の回答無し) |
|----|----|------------------------------|
| 件数 | 2  | 0                            |
| 平均 | 4  | -                            |

- (5) ケアプラン（居宅サービス計画書第1～3表）、サービス利用票（提供票）【予定】の居宅サービス事業所への共有方法について、「FAX」が最も多く 82.8%、次いで「ケアプランデータ連携システム」が 65.5%、「持参」が 55.2%であった。

図表 83 (5) ケアプラン（居宅サービス計画書第1～3表）、サービス利用票（提供票）【予定】の居宅サービス事業所への共有方法について教えてください。（複数回答可）

|    | ケアプランデータ連携システム | 郵送         | FAX        | 持参         | メール        | 介護ソフト      | ファイル共有サービス | その他        | 無回答（該当する共有方法に一つも○がない） |
|----|----------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-----------------------|
|    | 該当する共有方法に○     | 該当する共有方法に○ | 該当する共有方法に○ | 該当する共有方法に○ | 該当する共有方法に○ | 該当する共有方法に○ | 該当する共有方法に○ | 該当する共有方法に○ |                       |
| 件数 | 19             | 9          | 24         | 16         | 4          | 4          | 1          | 0          | 0                     |
| 割合 | 65.5%          | 31.0%      | 82.8%      | 55.2%      | 13.8%      | 13.8%      | 3.4%       | 0.0%       | -                     |

- (6) 問 2.(1)で「利用申請が完了し、居宅サービス事業所との連携を開始している」を選択した場合、本キャンペーン期間中（令和5年11月～令和6年2月）にケアプランデータ連携システムで行った業務について、「サービス利用票（提供票）【予定】の送付」が最も多く 100.0%、次いで「サービス利用票（提供票）【実績】の受領」が 63.6%であった。

図表 84 (6) 本キャンペーン期間中（令和5年11月～令和6年2月）にケアプランデータ連携システムで行った業務について教えてください。（複数回答可）

|    | ケアプラン（居宅サービス計画書第1,2表）の送付 | サービス利用票（提供票）【予定】の送付 | サービス利用票（提供票）【予定】の修正版の送付 | サービス利用票（提供票）【実績】の受領 | サービス利用票（提供票）【実績】の修正版の受領 | その他のファイルの送付 | 申し送り事項（メッセージ）の共有 | 無回答（一つも○がない） |
|----|--------------------------|---------------------|-------------------------|---------------------|-------------------------|-------------|------------------|--------------|
| 件数 | 2                        | 22                  | 5                       | 14                  | 2                       | 0           | 0                | 0            |
| 割合 | 9.1%                     | 100.0%              | 22.7%                   | 63.6%               | 9.1%                    | 0.0%        | 0.0%             | 0.0%         |

- (7) 問 2.(1)で「利用申請が完了し、居宅サービス事業所との連携を開始している」を選択した場合、本キャンペーン期間中（令和5年11月～令和6年2月）におけるケアプラン（居宅サービス計画書第1,2表）やサービス利用票（提供票）【予定】の送付においてケアプランデータ連携システムを操作した職員については、「管理者または主任ケアマネージャー」が最も多く 40.9%、次いで「担当ケアマネージャー」が 31.8%であった。サービス利用票（提供票）【実績】の受領については、「管理者または主任ケアマネージャー」が最も多く 45.5%、次いで「担当ケアマネージャー」と「担当以外のケアマネージャー」が 36.4%であった。

図表 85 (7) 本キャンペーン期間中（令和5年11月～令和6年2月）にケアプラン（居宅サービス計画書第1,2表）やサービス利用票（提供票）【予定】の送付、サービス利用票（提供票）【実績】の受領において、ケアプランデータ連携システムの操作を誰が行っているか教えてください。（複数回答可）

|    | 担当ケアマネジャー                                 | 担当ケアマネジャー           | 上記1の担当以外のケアマネジャー                          | 上記1の担当以外のケアマネジャー    | 管理者または主任ケアマネジャー                           | 管理者または主任ケアマネジャー     | 事務職員                                      | 事務職員                | その他                                       | その他                 | 無回答（一つも○がない） |
|----|-------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|---------------------|--------------|
|    | ケアプラン（居宅サービス計画書第1,2表）やサービス利用票（提供票）【予定】の送付 | サービス利用票（提供票）【実績】の受領 | ケアプラン（居宅サービス計画書第1,2表）やサービス利用票（提供票）【予定】の送付 | サービス利用票（提供票）【実績】の受領 | ケアプラン（居宅サービス計画書第1,2表）やサービス利用票（提供票）【予定】の送付 | サービス利用票（提供票）【実績】の受領 | ケアプラン（居宅サービス計画書第1,2表）やサービス利用票（提供票）【予定】の送付 | サービス利用票（提供票）【実績】の受領 | ケアプラン（居宅サービス計画書第1,2表）やサービス利用票（提供票）【予定】の送付 | サービス利用票（提供票）【実績】の受領 |              |
| 件数 | 7                                         | 8                   | 6                                         | 8                   | 9                                         | 10                  | 2                                         | 4                   | 0                                         | 0                   | 0            |
| 割合 | 31.8%                                     | 36.4%               | 27.3%                                     | 36.4%               | 40.9%                                     | 45.5%               | 9.1%                                      | 18.2%               | 0.0%                                      | 0.0%                | 0.0%         |

- (8) 問 2.(1)で「利用申請が完了し、居宅サービス事業所との連携を開始している」を選択した場合、ケアプランデータ連携システム導入前後で、ケアプラン（居宅サービス計画書第1,2表）やサービス利用票（提供票）の共有の業務の中で、負担が軽減された点について、「サービス利用票(提供票)【実績】の転記ミス」が最も多く 36.4%、次いで「ケアプラン（居宅サービス計画書第1,2表）やサービス利用票（提供票）の共有のための印刷にかかる時間」と「ケアプラン（居宅サービス計画書第1,2表）やサービス利用票（提供票）の共有のやり取りの時間（郵送・FAX等）」、「ケアプラン（居宅サービス計画書第1,2表）やサービス利用票（提供票）の共有のやり取りの費用（郵送料・印刷代等）」が 31.8%であった。

図表 86 (8) ケアプランデータ連携システム導入前後で、ケアプラン（居宅サービス計画書第1,2表）やサービス利用票（提供票）の共有の業務の中で、負担が軽減された点について教えてください。（複数回答可）

|    | ケアプラン（居宅サービス計画書第1,2表）やサービス利用票（提供票）の共有のための印刷にかかる時間 | ケアプラン（居宅サービス計画書第1,2表）やサービス利用票（提供票）の共有のやり取りの文書量 | 事業所内で保管する文書量 | ケアプラン（居宅サービス計画書第1,2表）やサービス利用票（提供票）の共有の個人情報の匿名化にかかる時間 | ケアプラン（居宅サービス計画書第1,2表）やサービス利用票（提供票）の共有のやり取りの時間（郵送・FAX等） | ケアプラン（居宅サービス計画書第1,2表）やサービス利用票（提供票）の共有のやり取りの費用（郵送料・印刷代等） | 印刷した文書の廃棄の時間 | サービス利用票(提供票)【実績】の転記の時間 | サービス利用票(提供票)【実績】の転記ミス | 特になし | 分からない | その他  | 無回答（一つも○がない） |
|----|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------|------------------------|-----------------------|------|-------|------|--------------|
| 件数 | 7                                                 | 5                                              | 3            | 1                                                    | 7                                                      | 7                                                       | 5            | 6                      | 8                     | 2    | 6     | 2    | 0            |
| 割合 | 31.8%                                             | 22.7%                                          | 13.6%        | 4.5%                                                 | 31.8%                                                  | 31.8%                                                   | 22.7%        | 27.3%                  | 36.4%                 | 9.1% | 27.3% | 9.1% | 0.0%         |

- (9) 問 2.(1)で「利用申請が完了し、居宅サービス事業所との連携を開始している」を選択した場合、サービス利用票（提供票）【予定】の居宅サービス事業所への共有にかかる費用の削減について、「削減されなかった」が 72.7%、「削減された」が 22.7%であった。



図表 87 (9) ケアプランデータ連携システム利用前後で、サービス利用票（提供票）【予定】の居宅サービス事業所への共有にかかる費用が削減されましたか。（令和 6 年 1 月サービス提供分）。(択一)

|    | 削減された | 削減されなかった | 無回答  |
|----|-------|----------|------|
| 件数 | 5     | 16       | 1    |
| 割合 | 22.7% | 72.7%    | 4.5% |

(10) (9)で「削減された」を選択した場合、共有にかかる費用の削減額について、平均 300 円であった。

図表 88 (10) 上記 (9) より「削減された」を選択した場合、共有にかかる費用の削減額について教えてください。（令和 6 年 1 月サービス提供分）

|    | 円削減 | 無回答<br>(9) より<br>「1. 削減された」を選択したが<br>数値の回答無し) |
|----|-----|-----------------------------------------------|
| 件数 | 4   | 1                                             |
| 平均 | 300 | -                                             |

(11) (9)で「削減されなかった」を選択した場合、共有にかかる費用が削減されなかった理由について、「ケアプランデータ連携システム上で連携している事業所数が少ないため」が最も多く 63.6%、次いで「データ連携と並行して、従前の共有方法（FAX、郵送、持参等）で共有することがあったため」が 40.9%であった。

図表 89 (11) 上記 (9) より「削減されなかった」を選択した場合、共有にかかる費用が削減されなかった理由について教えてください。（複数回答可）

|    | データ連携と並行して、従前の共有方法（FAX、郵送、持参等）で共有することがあったため | ケアプランデータ連携システム上で連携している事業所数が少ないため | その他  | 無回答（一つも〇がない） |
|----|---------------------------------------------|----------------------------------|------|--------------|
| 件数 | 9                                           | 14                               | 1    | 0            |
| 割合 | 40.9%                                       | 63.6%                            | 4.5% | 0.0%         |

(12) 問 2.(1)で「利用申請が完了し、居宅サービス事業所との連携を開始している」を選択した場合、サービス利用票（提供票）【予定】の居宅介護支援事業所への共有にかかる時間の削減について、「削減された」が 22.7%、「削減されなかった」が 72.7%であった。

図表 90 (12) ケアプランデータ連携システム利用前後で、サービス利用票（提供票）【予定】の居宅サービス事業所への共有にかかる時間が削減されましたか。（令和 6 年 1 月サービス提供分）。(択一)

|    | 削減された | 削減されなかった | 無回答  |
|----|-------|----------|------|
| 件数 | 5     | 16       | 1    |
| 割合 | 22.7% | 72.7%    | 4.5% |

(13) (12)で「削減された」を選択した場合、共有にかかる時間の変化について、平均 43 分の削減であった。

図表 91 (13) 上記 (12) より「削減された」を選択した場合、共有にかかる時間の変化について教えてください。（令和 6 年 1 月サービス提供分）

|    | 分程度削減 | 無回答<br>(12) より「1.削減された」を選択したが数値の回答無し) |
|----|-------|---------------------------------------|
| 件数 | 5     | 0                                     |
| 平均 | 43    | -                                     |

(14) (12)で「削減されなかった」を選択した場合、共有にかかる費用が削減されなかった理由について、「ケアプランデータ連携システム上で連携している事業所数が少ないため」が最も多く 87.5%、次いで「まだ操作に慣れていないため」が 56.3%であった。

図表 92 (14) 上記(12)より「削減されなかった」を選択した場合、共有にかかる時間が変化しなかった理由について教えてください。(複数回答可)

|    | まだ操作に慣れていないため | ケアプランデータ連携システム上で連携している事業所数が少ないため | 新たに追加されたケアプランデータ連携のための業務フローに慣れていないため | その他  | 無回答(一つも〇がない) |
|----|---------------|----------------------------------|--------------------------------------|------|--------------|
| 件数 | 9             | 14                               | 5                                    | 0    | 0            |
| 割合 | 56.3%         | 87.5%                            | 31.3%                                | 0.0% | 0.0%         |

- (15) 問 2.(1)で「利用申請が完了し、居宅サービス事業所との連携を開始している」または「利用申請は完了したが、まだ居宅サービス事業所との連携は開始していない」を選択した場合、ケアプランデータ連携システムを利用開始するために行った工夫について、「ケアプランデータ連携システムの利用申請について、事業所内の説明を行った」が最も多く 92.6%、次いで「ケアプランデータ連携システム上でのデータ連携について、居宅サービス事業所への声掛けを行った」が 66.7%であった。

図表 93 (15) ケアプランデータ連携システムを利用開始するために行った工夫について教えてください。(複数回答可)

|    | ケアプランデータ連携システムの利用申請について、法人への説明を行った | ケアプランデータ連携システムの利用申請について、事業所内の説明を行った | ケアプランデータ連携の標準仕様を実装している介護ソフトへ変更した | ケアプランデータ連携システムの利用環境(パソコン端末やネットワーク環境等)の整備を行った | ケアプランデータ連携システムの利用を想定した業務フローを見直した | ケアプランデータ連携システムの担当者を新たに設ける等、組織体制を見直した | ケアプランデータ連携システム上でのデータ連携について、居宅サービス事業所への声掛けを行った | ケアプランデータ連携システム上でのデータ連携に関する居宅サービス事業所からの声掛けに応じた | その他  | 無回答(一つも〇がない) |
|----|------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|------|--------------|
| 件数 | 6                                  | 25                                  | 2                                | 9                                            | 5                                | 10                                   | 18                                            | 7                                             | 0    | 0            |
| 割合 | 22.2%                              | 92.6%                               | 7.4%                             | 33.3%                                        | 18.5%                            | 37.0%                                | 66.7%                                         | 25.9%                                         | 0.0% | 0.0%         |

- (16) 問 2.(1)で「利用申請が完了し、居宅サービス事業所との連携を開始している」または「利用申請は完了したが、まだ居宅サービス事業所との連携は開始していない」を選択した場合、ケアプランデータ連携システムを利用開始するために行った工夫について、「削減された」が 22.7%、「削減されなかった」が 72.7%であった。

図表 94 (16) ケアプランデータ連携システムの連携先を見つけた方法について教えてください。(複数回答可)

|    | キャンペーン応募前に居宅サービス事業所へ連絡をした | キャンペーン応募前に居宅サービス事業所からの声掛けがあった | キャンペーン応募をきっかけに居宅サービス事業所へ連絡をした | キャンペーン応募をきっかけに居宅サービス事業所からの声掛けがあった | 事務局から紹介を受けた | キャンペーン参加事業所リストを見た | WAM NET (ワムネット (独立行政法人福祉医療機構が運営する福祉・保健・医療の総合情報提供サイト)) を見た | その他  | 無回答(一つも〇がない) |
|----|---------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-------------|-------------------|-----------------------------------------------------------|------|--------------|
| 件数 | 14                        | 6                             | 15                            | 7                                 | 0           | 4                 | 10                                                        | 2    | 1            |
| 割合 | 51.9%                     | 22.2%                         | 55.6%                         | 25.9%                             | 0.0%        | 14.8%             | 37.0%                                                     | 7.4% | 3.7%         |

(17) 問 2.(1)で「利用申請は完了したが、まだ居宅サービス事業所との連携は開始していない」を選択した場合、連携を開始していない理由について、「ケアプランデータ連携システムの利用環境の整備が終わっていないため」と「まわりにケアプランデータ連携システムを利用している居宅サービス事業所がないため」、「ケアプランデータ連携システム得お利用している居宅サービス事業所の情報を把握できていないため」が最も多く 80.0%であった。

図表 95 (17) 上記(1)より「2. 利用申請は完了したが、まだ居宅サービス事業所との連携は開始していない」を選択した場合、連携を開始していない理由について教えてください。(複数回答可)

|    | ケアプランデータ連携システムの利用環境の整備が終わっていないため | ケアプランデータ連携システムの利用を想定した業務フローの見直しが終わっていないため | ケアプランデータ連携システムの利用のための組織体制の変更が終わっていないため | まわりにケアプランデータ連携システムを利用している居宅サービス事業所がないため | ケアプランデータ連携システムを利用している居宅サービス事業所の情報を把握できていないため | その他  | 無回答(一つも〇がない) |
|----|----------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------|------|--------------|
| 件数 | 4                                | 0                                         | 0                                      | 4                                       | 4                                            | 0    | 0            |
| 割合 | 80.0%                            | 0.0%                                      | 0.0%                                   | 80.0%                                   | 80.0%                                        | 0.0% | 0.0%         |

(18) 問 2.(1)で「まだ利用申請をしていない」を選択した場合、今後の利用開始予定について、「令和 5 年度中に利用開始予定である」と「令和 6 年上半期(4～9 月)中に利用開始予定である」が 50.0%であった。

図表 96 (18) 上記(1)より「まだ利用申請していない」を選択した場合の、今後の利用開始予定について教えてください。(択一)

|    | 令和5年度中に利用開始予定である | 令和6年度上半期(4～9月)中に利用開始予定である | 令和6年度下半期(10月～3月)中に利用開始予定である | まだ利用開始予定はない | 無回答  |
|----|------------------|---------------------------|-----------------------------|-------------|------|
| 件数 | 1                | 1                         | 0                           | 0           | 0    |
| 割合 | 50.0%            | 50.0%                     | 0.0%                        | 0.0%        | 0.0% |

c. 問3. ケアプランデータ連携システムを使用した感想・ご意見

- (1) 問2.(1)で「利用申請が完了し、居宅サービス事業所との連携を開始している」を選択した場合、「そう思う」と「どちらかと言えばそう思う」を合算すると、「ボタンや入力フォームが見やすい」と「システムで用いられる用語が分かりやすい」が最も多く44.8%、次いで「システムの利用範囲を広げたい(送付内容や利用者等)」が41.3%であった。

図表 97 (1) ケアプランデータ連携システムに対するご所感について教えてください。(設問ごとにそれぞれ択一)

|    | 直感的に操作できる            |              |                |        |       | 操作はすぐに覚えられる      |              |                |        |       |
|----|----------------------|--------------|----------------|--------|-------|------------------|--------------|----------------|--------|-------|
|    | そう思う                 | どちらかと言えばそう思う | どちらかと言えばそう思わない | そう思わない | 無回答   | そう思う             | どちらかと言えばそう思う | どちらかと言えばそう思わない | そう思わない | 無回答   |
| 件数 | 0                    | 4            | 8              | 6      | 11    | 2                | 9            | 8              | 0      | 10    |
| 割合 | 0.0%                 | 13.8%        | 27.6%          | 20.7%  | 37.9% | 6.9%             | 31.0%        | 27.6%          | 0.0%   | 34.5% |
|    | 技術者のサポートなく操作することができる |              |                |        |       | ボタンや入力フォームが見やすい  |              |                |        |       |
|    | そう思う                 | どちらかと言えばそう思う | どちらかと言えばそう思わない | そう思わない | 無回答   | そう思う             | どちらかと言えばそう思う | どちらかと言えばそう思わない | そう思わない | 無回答   |
| 件数 | 1                    | 9            | 5              | 3      | 11    | 3                | 10           | 4              | 1      | 11    |
| 割合 | 3.4%                 | 31.0%        | 17.2%          | 10.3%  | 37.9% | 10.3%            | 34.5%        | 13.8%          | 3.4%   | 37.9% |
|    | システムで用いられる用語が分かりやすい  |              |                |        |       | 様々な機能が上手くまとまっている |              |                |        |       |
|    | そう思う                 | どちらかと言えばそう思う | どちらかと言えばそう思わない | そう思わない | 無回答   | そう思う             | どちらかと言えばそう思う | どちらかと言えばそう思わない | そう思わない | 無回答   |
| 件数 | 1                    | 12           | 4              | 1      | 11    | 1                | 8            | 7              | 2      | 11    |
| 割合 | 3.4%                 | 41.4%        | 13.8%          | 3.4%   | 37.9% | 3.4%             | 27.6%        | 24.1%          | 6.9%   | 37.9% |

|    | システムの利用範囲を広げたい（送付内容や利用者等） |              |                |        |       | システムを利用して行う事務に満足している |              |                |        |       |
|----|---------------------------|--------------|----------------|--------|-------|----------------------|--------------|----------------|--------|-------|
|    | そう思う                      | どちらかと言えばそう思う | どちらかと言えばそう思わない | そう思わない | 無回答   | そう思う                 | どちらかと言えばそう思う | どちらかと言えばそう思わない | そう思わない | 無回答   |
| 件数 | 5                         | 7            | 5              | 1      | 11    | 1                    | 9            | 6              | 2      | 11    |
| 割合 | 17.2%                     | 24.1%        | 17.2%          | 3.4%   | 37.9% | 3.4%                 | 31.0%        | 20.7%          | 6.9%   | 37.9% |

- (2) 今後のケアプランデータ連携システムの利用意向について、「使用したい」と「どちらかと言えば使用したい」を合算すると 100.0%であった。

図表 98 (2) 今後、ケアプランデータ連携システムを使用したいですか。（択一）

|    | 使用したい | どちらかと言えば使用したい | どちらかと言えば使用したくない | 使用したくない | 無回答  |
|----|-------|---------------|-----------------|---------|------|
| 件数 | 15    | 14            | 0               | 0       | 0    |
| 割合 | 51.7% | 48.3%         | 0.0%            | 0.0%    | 0.0% |

- (3) 問 3.(2)で「使用したい」または「どちらかと言えば使用したい」を選択した場合、その理由について、「ケアプランデータ連携システムを利用することで、従業員の事務的負担軽減が期待できるため」が最も多く 79.3%、次いで「法人（本部、上司等上層部）の方針で、ケアプランデータ連携システムを使用するため」が 44.8%であった。

図表 99 (3) 上記 (2) より「使用したい」または「どちらかと言えば使用したい」を選択した場合、その理由について教えてください。（複数回答可）

|    | 法人（本部、上司等上層部）の方針で、ケアプランデータ連携システムを使用するため | 提供票のやり取りをする事業所がシステムを利用予定であるため | 提供票のやり取りをする事業所が既にケアプランデータ連携システムを利用しているため | ケアプランデータ連携システムを利用することで、事務経費の削減が期待できるため | ケアプランデータ連携システムを利用することで、提供票の共有にける時間削減が期待できるため | ケアプランデータ連携システムを利用することで、従業員の事務的負担軽減が期待できるため | ケアプランデータ連携システムを利用することで、高いセキュリティにより安心してデータ連携できるため | その他  | 無回答（一つも○がない） |
|----|-----------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------|------|--------------|
| 件数 | 13                                      | 4                             | 7                                        | 20                                     | 19                                           | 23                                         | 10                                               | 1    | 0            |
| 割合 | 44.8%                                   | 13.8%                         | 24.1%                                    | 69.0%                                  | 65.5%                                        | 79.3%                                      | 34.5%                                            | 3.4% | -            |

- (4) ケアプランデータ連携システムを他の事業所にも勧めたいかについて、「勧めたい」と「どちらかと言えば勧めたい」を合算すると 89.6%であった。

図表 100 (4) ケアプランデータ連携システムを他の事業所にも勧めたいですか。  
(択一)

|    | 勧めたい  | どちらかと言えば勧めたい | どちらかと言えば勧めたくない | 勧めたくない | 無回答  |
|----|-------|--------------|----------------|--------|------|
| 件数 | 17    | 9            | 2              | 0      | 1    |
| 割合 | 58.6% | 31.0%        | 6.9%           | 0.0%   | 3.4% |

- (5) 今後、ケアプランデータ連携システムの導入・活用を促すために必要な体制や事業について、「保険者から事業所へ導入・活用を促す仕組み・体制」が最も多く 93.1%、次いで「ケアプランデータ連携システム導入に関して補助金が受けられる事業の実施」が 86.2%であった。

図表 101 (5) 今後、ケアプランデータ連携システムの導入・活用を促すために必要な体制や事業について教えてください。(複数回答可)

|    | 保険者から事業所へ導入・活用を促す仕組み・体制 | 地域の事業所連合会から事業所へ導入・活用を促す仕組み・体制 | 業界団体から事業所へ導入・活用を促す仕組み・体制 | 職能団体から事業所へ導入・活用を促す仕組み・体制 | 厚生労働省から事業所へ導入・活用を促す仕組み・体制 | 国保連合会や国保中央会から事業所へ導入・活用を促す仕組み・体制 | 法人(本部、上層部)向けの研修会や広報物作成等での周知 | 先進的な取組を行っている地域の中核の事業所から活用を促す事業の実施 | ケアプランデータ連携システム導入に関して補助金が受けられる事業の実施 | その他  | 無回答(一つも〇がない) |
|----|-------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|------|--------------|
| 件数 | 27                      | 21                            | 13                       | 9                        | 19                        | 19                              | 10                          | 5                                 | 25                                 | 2    | 0            |
| 割合 | 93.1%                   | 72.4%                         | 44.8%                    | 31.0%                    | 65.5%                     | 65.5%                           | 34.5%                       | 17.2%                             | 86.2%                              | 6.9% | 0.0%         |

## 2) 居宅サービス事業所票

### a. 問 1. 基本情報

- (1) 令和 6 年 1 月サービス提供分について、サービス利用票(提供票)【実績】の共有を行った居宅介護支援事業所数について、平均 4.7 件であった。

図表 102 (1) 令和6年1月サービス提供分について、サービス利用票（提供票）【実績】の共有を行った居宅介護支援事業所数

|    | (1) 令和6年1月サービス提供分について、サービス利用票（提供票）【実績】の共有を行った居宅介護支援事業所数 | 無回答 |
|----|---------------------------------------------------------|-----|
| 件数 | 49                                                      | 0   |
| 平均 | 4.7                                                     | -   |

b. 問2. ケアプランデータ連携システムを用いた、ケアプラン（居宅介護支援計画書第1,2表）・サービス利用票（提供票）関連の業務の状況について

(1) ケアプランデータ連携システムの利用状況について、「利用申請が完了し、居宅介護支援事業所との連携を開始している」が最も多く 73.5%、次いで「利用申請は完了したが、まだ居宅サービス事業所との連携は開始していない」が 22.4%であった。

図表 103 (1)ケアプランデータ連携システムの利用状況について教えてください。（択一）

|    | 利用申請が完了し、居宅介護支援事業所との連携を開始している | 利用申請は完了したが、まだ居宅介護支援事業所との連携は開始していない | まだ利用申請していない | 無回答  |
|----|-------------------------------|------------------------------------|-------------|------|
| 件数 | 36                            | 11                                 | 2           | 0    |
| 割合 | 73.5%                         | 22.4%                              | 4.1%        | 0.0% |
|    | 事業所数                          | 無回答(1を選んだが事業所数の回答無し)               |             |      |
| 件数 | 30                            | 6                                  |             |      |
| 平均 | 2.4                           | -                                  |             |      |



- (2) 問 2.(1)で「利用申請が完了し、居宅介護支援事業所との連携を開始している」または「利用申請は完了したが、まだ居宅介護支援事業所との連携は開始していない」を選択した場合、ケアプランデータ連携システムの利用申請をした時期については、「2023 年 8 月以前」が最も多く 40.4%、次いで「2023 年 12 月中」が 23.4%であった。
- ケアプランデータ連携システム上でデータ連携を開始した時期については、「2023 年 8 月以前」が最も多く 29.8%、次いで「まだ開始していない」が 19.1%、「2023 年 12 月中」と「2024 年 2 月中」が 12.8%であった。

図表 104 (2) 上記 (1) より「利用申請が完了し、居宅介護支援事業所との連携を開始している」または「利用申請は完了したが、まだ居宅介護支援事業所との連携は開始していない」を選択した場合、ケアプランデータ連携システムを利用申請した時期と、ケアプランデータ連携システム上でのデータ連携を開始した時期を教えてください。(設問ごとにそれぞれ択一)

|    | 利用申請をした時期         |              |               |               |               |              |              |      | データ連携を開始した時期      |              |               |               |               |              |              |                   |      |
|----|-------------------|--------------|---------------|---------------|---------------|--------------|--------------|------|-------------------|--------------|---------------|---------------|---------------|--------------|--------------|-------------------|------|
|    | 2023年<br>8月以<br>前 | 2023年<br>9月中 | 2023年<br>10月中 | 2023年<br>11月中 | 2023年<br>12月中 | 2024年<br>1月中 | 2024年<br>2月中 | 無回答  | 2023年<br>8月以<br>前 | 2023年<br>9月中 | 2023年<br>10月中 | 2023年<br>11月中 | 2023年<br>12月中 | 2024年<br>1月中 | 2024年<br>2月中 | まだ開<br>始して<br>いない | 無回答  |
| 件数 | 19                | 3            | 1             | 5             | 11            | 3            | 5            | 0    | 14                | 5            | 1             | 0             | 6             | 4            | 6            | 9                 | 2    |
| 割合 | 40.4%             | 6.4%         | 2.1%          | 10.6%         | 23.4%         | 6.4%         | 10.6%        | 0.0% | 29.8%             | 10.6%        | 2.1%          | 0.0%          | 12.8%         | 8.5%         | 12.8%        | 19.1%             | 4.3% |

- (3) 問 2.(1)で「利用申請が完了し、居宅介護支援事業所との連携を開始している」または「利用申請は完了したが、まだ居宅介護支援事業所との連携は開始していない」を選択した場合、ケアプランデータ連携システムの利用の際の電子証明書の申請について、「新規に申請した」が最も多く 65.3%、次いで「新規の申請も再申請もしていない」が 16.3%であった。

図表 105 (3) ケアプランデータ連携システムを利用するにあたり、電子証明書を申請しましたか。(択一)

|    | 新規に<br>申請し<br>た | 過去申<br>請した<br>ことが<br>あった<br>が、<br>ID・<br>PASSを<br>失念し<br>たため<br>再申請<br>した。 | 新規の<br>申請も<br>再申請<br>もしてい<br>ない | 無回答  |
|----|-----------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------|
| 件数 | 32              | 7                                                                          | 8                               | 2    |
| 割合 | 65.3%           | 14.3%                                                                      | 16.3%                           | 4.1% |

- (4) 問 2.(1)で「利用申請が完了し、居宅介護支援事業所との連携を開始している」または「利用申請は完了したが、まだ居宅介護支援事業所との連携は開始していない」を選択した場合、ケアプランデータ連携システムをインストールしている PC の台数について、「1 台」が 81.6%、「2 台以上」が 10.2%であった。
- また、2 台以上インストールしている場合、平均 3.6 台であった。

図表 106 (4) ケアプランデータ連携システムをインストールしている PC の台数を教えてください。(択一)

|    | 1台    | 2台以上  | 無回答  |
|----|-------|-------|------|
| 件数 | 40    | 5     | 4    |
| 割合 | 81.6% | 10.2% | 8.2% |

|    | 台数  | 無回答<br>(2台以上回答した人<br>の中で台数の回答無し) |
|----|-----|----------------------------------|
| 件数 | 5   | 0                                |
| 平均 | 3.6 | -                                |

- (5) ケアプラン（居宅サービス計画書第1～3表）、サービス利用票（提供票）【予定】の居宅介護支援事業所への共有方法について、「FAX」が最も多く 87.8%、次いで「ケアプランデータ連携システム」と「持参」が 55.1%であった。

図表 107 (5) ケアプラン（居宅サービス計画書第1～3表）、サービス利用票（提供票）【予定】の居宅介護支援事業所への共有方法について教えてください。  
(複数回答可)

|    | ケアプラン<br>データ連<br>携システ<br>ム | 郵送                 | FAX                | 持参                 | メール                | 介護ソフト              | ファイル共<br>有サービ<br>ス | その他                | 無回答(該<br>当する共<br>有方法に<br>一つも○<br>がない) |
|----|----------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------------------------------------|
|    | 該当する<br>共有方法<br>に○         | 該当する<br>共有方法<br>に○ | 該当する<br>共有方法<br>に○ | 該当する<br>共有方法<br>に○ | 該当する<br>共有方法<br>に○ | 該当する<br>共有方法<br>に○ | 該当する<br>共有方法<br>に○ | 該当する<br>共有方法<br>に○ |                                       |
| 件数 | 27                         | 13                 | 43                 | 27                 | 6                  | 9                  | 0                  | 0                  | 0                                     |
| 割合 | 55.1%                      | 26.5%              | 87.8%              | 55.1%              | 12.2%              | 18.4%              | 0.0%               | 0.0%               | -                                     |

- (6) 問 2.(1)で「利用申請が完了し、居宅介護支援事業所との連携を開始している」を選択した場合、本キャンペーン期間中（令和5年11月～令和6年2月）にケアプランデータ連携システムで行った業務について、「サービス利用票（提供票）【予定】の受領」と「サービス利用票（提供票）【実績】の送付」が最も多く 80.6%であった。

図表 108 (6) 本キャンペーン期間中（令和5年11月～令和6年2月）にケアプランデータ連携システムで行った業務について教えてください。（複数回答可）

|    | ケアプラン（居宅介護支援計画書第1,2表）の受領 | サービス利用票（提供票）【予定】の受領 | サービス利用票（提供票）【実績】の修正版の受領 | サービス利用票（提供票）【実績】の送付 | サービス利用票（提供票）【実績】の修正版の送付 | その他のファイルの送付 | 申し送り事項（メッセージ）の共有 | 無回答  |
|----|--------------------------|---------------------|-------------------------|---------------------|-------------------------|-------------|------------------|------|
| 件数 | 3                        | 29                  | 5                       | 29                  | 8                       | 2           | 4                | 1    |
| 割合 | 8.3%                     | 80.6%               | 13.9%                   | 80.6%               | 22.2%                   | 5.6%        | 11.1%            | 2.8% |

- (7) 問 2.(1)で「利用申請が完了し、居宅介護支援事業所との連携を開始している」を選択した場合、本キャンペーン期間中（令和5年11月～令和6年2月）におけるケアプラン（居宅サービス計画書第1,2表）やサービス利用票（提供票）【予定】の受領においてケアプランデータ連携システムを操作した職員については、「事務職員」が最も多く38.9%、次いで「管理者」が27.8%であった。

サービス利用票（提供票）【実績】の送付については、「事務職員」が最も多く47.2%、次いで「管理者」が25.0%であった。

図表 109 (7) 本キャンペーン期間中（令和5年11月～令和6年2月）にケアプラン（居宅介護支援計画書第1,2表）やサービス利用票（提供票）【予定】の受領、サービス利用票（提供票）【実績】の送付において、ケアプランデータ連携システムの操作を誰が行っているか教えてください。（複数回答可）

|    | 管理者                                       |                     | サービス提供責任者                                 |                     | 現場の介護・医療職員（当該利用者の担当職員、福祉用具専門相談員を含む）       |                     | 事務職員                                      |                     | その他                                       | 無回答                 |
|----|-------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|---------------------|
|    | ケアプラン（居宅介護支援計画書第1～2表）やサービス利用票（提供票）【予定】の受領 | サービス利用票（提供票）【実績】の送付 | ケアプラン（居宅介護支援計画書第1～2表）やサービス利用票（提供票）【予定】の受領 | サービス利用票（提供票）【実績】の送付 | ケアプラン（居宅介護支援計画書第1～2表）やサービス利用票（提供票）【予定】の受領 | サービス利用票（提供票）【実績】の送付 | ケアプラン（居宅介護支援計画書第1～2表）やサービス利用票（提供票）【予定】の受領 | サービス利用票（提供票）【実績】の送付 | ケアプラン（居宅介護支援計画書第1～2表）やサービス利用票（提供票）【予定】の受領 | サービス利用票（提供票）【実績】の送付 |
| 件数 | 10                                        | 9                   | 5                                         | 5                   | 6                                         | 6                   | 14                                        | 17                  | 0                                         | 2                   |
| 割合 | 27.8%                                     | 25.0%               | 13.9%                                     | 13.9%               | 16.7%                                     | 16.7%               | 38.9%                                     | 47.2%               | 0.0%                                      | 5.6%                |

- (8) 問 2.(1)で「利用申請が完了し、居宅介護支援事業所との連携を開始している」を選択した場合、ケアプランデータ連携システム導入前後で、ケアプラン（居宅サービス計画書第1,2表）やサービス利用票（提供票）の共有の業務の中で、負担が軽減された点について、「ケアプラン（居宅介護支援計画書第1,2表）やサービス利用票（提供票）の共有のやり取りの時間（郵送・FAX等）」が最も多く33.3%、次いで「事業所内で保管する文書量」が22.2%であった。

図表 110 (8) ケアプランデータ連携システム導入前後で、ケアプラン（居宅介護支援計画書第 1,2 表）やサービス利用票（提供票）の共有の業務の中で、負担が軽減された点について教えてください。（複数回答可）

|    | ケアプラン<br>（居宅介護支<br>援計画書第<br>1,2表）や<br>サービス利用<br>票（提供票）<br>の共有のた<br>めの印刷に<br>かかる時間 | ケアプラン<br>（居宅介護支<br>援計画書第<br>1,2表）や<br>サービス利用<br>票（提供票）<br>の共有のた<br>めにやり取り<br>する文書量 | 事業所内で<br>保管する文<br>書量 | ケアプラン<br>（居宅介護支<br>援計画書第<br>1,2表）や<br>サービス利用<br>票（提供票）<br>の共有のた<br>めの個人情報<br>の匿名化に<br>かかる時間 | ケアプラン<br>（居宅介護支<br>援計画書第<br>1,2表）や<br>サービス利用<br>票（提供票）<br>の共有のやり<br>取りの時間<br>（郵送・FAX<br>等） | ケアプラン<br>（居宅介護支<br>援計画書第<br>1,2表）や<br>サービス利用<br>票（提供票）<br>の共有のやり<br>取りの費用<br>（郵送代・印<br>刷代等） | 印刷した文<br>書の廃棄の<br>時間 | サービス利用<br>票（提供票）<br>【予定】の転<br>記の時間 | サービス利用<br>票（提供票）<br>【予定】の転<br>記ミス | 特になし  | 分からない | その他  | 無回答  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------|-----------------------------------|-------|-------|------|------|
| 件数 | 4                                                                                 | 7                                                                                  | 8                    | 3                                                                                           | 12                                                                                         | 6                                                                                           | 4                    | 6                                  | 3                                 | 13    | 6     | 1    | 0    |
| 割合 | 11.1%                                                                             | 19.4%                                                                              | 22.2%                | 8.3%                                                                                        | 33.3%                                                                                      | 16.7%                                                                                       | 11.1%                | 16.7%                              | 8.3%                              | 36.1% | 16.7% | 2.8% | 0.0% |

- (9) 問 2. (1)で「利用申請が完了し、居宅介護支援事業所との連携を開始している」を選択した場合、サービス利用票（提供票）【実績】の居宅介護支援事業所への共有にかかる費用の削減について、「削減されなかった」が 80.6%、「削減された」が 19.4%であった。

図表 111 (9) ケアプランデータ連携システム利用前後で、サービス利用票（提供票）【実績】の居宅介護支援事業所への共有にかかる費用が削減されましたか。（令和 6 年 1 月サービス提供分）。（択一）

|    | 削減され<br>た | 削減されな<br>かった | 無回答  |
|----|-----------|--------------|------|
| 件数 | 7         | 29           | 0    |
| 割合 | 19.4%     | 80.6%        | 0.0% |

- (10) (9)で「削減された」を選択した場合、共有にかかる費用の削減額について、平均 217.5 円であった。

図表 112 (10) 上記 (9) より「1. 削減された」を選択した場合、共有にかかる費用の削減額について教えてください。（令和 6 年 1 月サービス提供分）

|    | 円削減   | 無回答<br>(9)より<br>「1. 削減され<br>た」を選<br>択したが数値<br>の回答<br>無し) |
|----|-------|----------------------------------------------------------|
| 件数 | 6     | 1                                                        |
| 平均 | 217.5 | -                                                        |

- (11) (9)で「削減されなかった」を選択した場合、共有にかかる費用が削減されなかった理由について、「ケアプランデータ連携システム上で連携している事業所数が少ないため」が最も多く 63.9%、次いで「データ連携と並行して、従前の共有方法（FAX、郵送、持

参等) で共有することがあったため」が 41.7%であった。

図表 113 (11) 上記 (9) より「削減されなかった」を選択した場合、共有にかかる費用が削減されなかった理由について教えてください。(複数回答可)

|    | データ連携<br>と並行して、<br>従前の共有<br>方法(FAX、<br>郵送、持参<br>等)で共有<br>することが<br>あったため | ケアプラン<br>データ連携<br>システム上<br>で連携して<br>いる事業所<br>数が少ない<br>ため | その他  | 無回答  |
|----|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------|------|
| 件数 | 15                                                                      | 23                                                       | 3    | 1    |
| 割合 | 41.7%                                                                   | 63.9%                                                    | 8.3% | 2.8% |

(12) 問 2. (1)で「利用申請が完了し、居宅介護支援事業所との連携を開始している」を選択した場合、サービス利用票(提供票)【実績】の居宅介護支援事業所への共有にかかる時間の削減について、「削減された」が 19.4%、「削減されなかった」が 77.8%であった。

図表 114 (12) ケアプランデータ連携システム利用前後で、サービス利用票(提供票)【実績】の居宅介護支援事業所への共有にかかる時間が削減されましたか。  
(令和 6 年 1 月サービス提供分)。(択一)

|    | 削減された | 削減されなかった | 無回答  |
|----|-------|----------|------|
| 件数 | 7     | 28       | 1    |
| 割合 | 19.4% | 77.8%    | 2.8% |

(13) (12)で「削減された」を選択した場合、共有にかかる時間の変化について、平均 25.7 分の削減であった。

図表 115 (13) 上記 (12) より「削減された」を選択した場合、共有にかかる時間の変化について教えてください。(令和 6 年 1 月サービス提供分)

|    | 分程度<br>削減 | 無回答<br>(12)より<br>「1. 削減された」を選<br>択した<br>が数値<br>の回答<br>無し) |
|----|-----------|-----------------------------------------------------------|
| 件数 | 7         | 0                                                         |
| 平均 | 25.7      | -                                                         |

- (14) (12)で「削減されなかった」を選択した場合、共有にかかる費用が削減されなかった理由について、「ケアプランデータ連携システム上で連携している事業所数が少ないため」が最も多く 66.7%、次いで「まだ操作に慣れていないため」が 50.0%であった。

図表 116 (14) 上記 (12) より「2. 削減されなかった」を選択した場合、共有にかかる時間が変化しなかった理由について教えてください。（複数回答可）

|    | まだ操作に慣れていないため | ケアプランデータ連携システム上で連携している事業所数が少ないため | 新たに追加されたケアプランデータ連携のための業務フローに慣れていないため | その他  | 無回答  |
|----|---------------|----------------------------------|--------------------------------------|------|------|
| 件数 | 18            | 24                               | 5                                    | 2    | 0    |
| 割合 | 50.0%         | 66.7%                            | 13.9%                                | 5.6% | 0.0% |

- (15) 問 2. (1)で「利用申請が完了し、居宅介護支援事業所との連携を開始している」または「利用申請は完了したが、まだ居宅介護支援事業所との連携は開始していない」を選択した場合、ケアプランデータ連携システムを利用開始するために行った工夫について、「ケアプランデータ連携システム上でのデータ連携について、居宅介護支援事業所への声掛けを行った」が最も多く 48.9%、次いで「ケアプランデータ連携システム上でのデータ連携に関する居宅介護支援事業所からの声掛けに応じた」が 34.0%であった。

図表 117 (15) ケアプランデータ連携システムを利用開始するために行った工夫について教えてください。（複数回答可）

|    | ケアプランデータ連携システムの利用申請について、法人への説明を行った | ケアプランデータ連携システムの利用申請について、事業所内の説明を行った | ケアプランデータ連携の標準仕様を実装している介護ソフトへ変更した | ケアプランデータ連携システムの利用環境（パソコン端末やネットワーク環境等）の整備を行った | ケアプランデータ連携システムの利用を想定した業務フローを見直した | ケアプランデータ連携システムの担当者を新たに設ける等、組織体制を見直した | ケアプランデータ連携システム上でのデータ連携について、居宅介護支援事業所への声掛けを行った | ケアプランデータ連携システム上でのデータ連携に関する居宅介護支援事業所からの声掛けに応じた | その他   | 無回答  |
|----|------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------|------|
| 件数 | 4                                  | 15                                  | 0                                | 10                                           | 5                                | 9                                    | 23                                            | 16                                            | 5     | 0    |
| 割合 | 8.5%                               | 31.9%                               | 0.0%                             | 21.3%                                        | 10.6%                            | 19.1%                                | 48.9%                                         | 34.0%                                         | 10.6% | 0.0% |

- (16) 問 2. (1)で「利用申請が完了し、居宅介護支援事業所との連携を開始している」または「利用申請は完了したが、まだ居宅介護支援事業所との連携は開始していない」を選択した場合、サービス利用票（提供票）【実績】の居宅介護支援事業所への共有にかかる時間の削減について、「削減された」が 19.4%、「削減されなかった」が 77.8%であった。

図表 118 (16) ケアプランデータ連携システムの連携先を見つけた方法について教えてください。(複数回答可)

|    | キャンペーン応募前に居宅介護支援事業所へ連絡をした | キャンペーン応募前に居宅介護支援事業所からの声掛けがあった | キャンペーン応募をきっかけに居宅介護支援事業所へ連絡をした | キャンペーン応募をきっかけに居宅介護支援事業所からの声掛けがあった | 事務局から紹介を受けた | キャンペーン参加事業所リストを見た | WAM NET (ワムネット (独立行政法人福祉医療機構が運営する福祉・保健・医療の総合情報提供サイト))を見た | その他  | 無回答  |
|----|---------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-------------|-------------------|----------------------------------------------------------|------|------|
| 件数 | 11                        | 9                             | 17                            | 7                                 | 8           | 1                 | 8                                                        | 3    | 0    |
| 割合 | 23.4%                     | 19.1%                         | 36.2%                         | 14.9%                             | 17.0%       | 2.1%              | 17.0%                                                    | 6.4% | 0.0% |

(17) 問 2.(1)で「利用申請は完了したが、まだ居宅介護支援事業所との連携は開始していない」を選択した場合、連携を開始していない理由について、「ケアプランデータ連携システムの利用を想定した業務フローの見直しが終わっていないため」が最も多く 45.5%、次いで「ケアプランデータ連携システムの利用環境の整備が終わっていないため」と「まわりにケアプランデータ連携システムを利用している居宅介護支援事業所がないため」が 36.4%であった。

図表 119 (17) 上記(1)より「2. 利用申請は完了したが、まだ居宅介護支援事業所との連携は開始していない」を選択した場合、連携を開始していない理由について教えてください。(複数回答可)

|    | ケアプランデータ連携システムの利用環境の整備が終わっていないため | ケアプランデータ連携システムの利用を想定した業務フローの見直しが終わっていないため | ケアプランデータ連携システムの利用のための組織体制の変更が終わっていないため | まわりにケアプランデータ連携システムを利用している居宅介護支援事業所がないため | ケアプランデータ連携システムを利用している居宅介護支援事業所の情報を把握できていないため | その他  | 無回答  |
|----|----------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------|------|------|
| 件数 | 4                                | 5                                         | 1                                      | 4                                       | 2                                            | 1    | 0    |
| 割合 | 36.4%                            | 45.5%                                     | 9.1%                                   | 36.4%                                   | 18.2%                                        | 9.1% | 0.0% |

(18) 問 2.(1)で「まだ利用申請をしていない」を選択した場合、今後の利用開始予定について、「令和 5 年度中に利用開始予定である」と「令和 6 年上半期(4～9 月)中に利用開始予定である」が 50.0%であった。

図表 120 (18) 上記 (1) より「まだ利用申請していない」を選択した場合の、今後の利用開始予定について教えてください。(択一)

|    | 令和5年度中に利用開始予定である | 令和6年度上半期(4～9月)中に利用開始予定である | 令和6年度下半期(10月～3月)中に利用開始予定である | まだ利用開始予定はない | 無回答  |
|----|------------------|---------------------------|-----------------------------|-------------|------|
| 件数 | 1                | 1                         | 0                           | 0           | 0    |
| 割合 | 50.0%            | 50.0%                     | 0.0%                        | 0.0%        | 0.0% |

c. 問3. ケアプランデータ連携システムを使用した感想・ご意見

- (1) 問2.(1)で「利用申請が完了し、居宅介護支援事業所との連携を開始している」を選択した場合、「そう思う」と「どちらかと言えばそう思う」を合算すると、「ボタンや入力フォームが見やすい」が最も多く 59.2%、次いで「システムの利用範囲を広げたい(送付内容や利用者等)」が 49.0%、「様々な機能が上手くまとまっている」が 44.9%であった。

図表 121 (1) ケアプランデータ連携システムに対するご所感について教えてください。(設問ごとにそれぞれ択一)

|    | 直感的に操作できる            |              |                |        |       | 操作はすぐに覚えられる     |              |                |        |       |
|----|----------------------|--------------|----------------|--------|-------|-----------------|--------------|----------------|--------|-------|
|    | そう思う                 | どちらかと言えばそう思う | どちらかと言えばそう思わない | そう思わない | 無回答   | そう思う            | どちらかと言えばそう思う | どちらかと言えばそう思わない | そう思わない | 無回答   |
| 件数 | 5                    | 7            | 11             | 11     | 15    | 8               | 10           | 9              | 7      | 15    |
| 割合 | 10.2%                | 14.3%        | 22.4%          | 22.4%  | 30.6% | 16.3%           | 20.4%        | 18.4%          | 14.3%  | 30.6% |
|    | 技術者のサポートなく操作することができる |              |                |        |       | ボタンや入力フォームが見やすい |              |                |        |       |
|    | そう思う                 | どちらかと言えばそう思う | どちらかと言えばそう思わない | そう思わない | 無回答   | そう思う            | どちらかと言えばそう思う | どちらかと言えばそう思わない | そう思わない | 無回答   |
| 件数 | 7                    | 11           | 8              | 8      | 15    | 5               | 24           | 5              | 0      | 15    |
| 割合 | 14.3%                | 22.4%        | 16.3%          | 16.3%  | 30.6% | 10.2%           | 49.0%        | 10.2%          | 0.0%   | 30.6% |



|    | システムで用いられる用語が分かりやすい |              |                |        |       | 様々な機能が上手くまとまっている |              |                |        |       |
|----|---------------------|--------------|----------------|--------|-------|------------------|--------------|----------------|--------|-------|
|    | そう思う                | どちらかと言えばそう思う | どちらかと言えばそう思わない | そう思わない | 無回答   | そう思う             | どちらかと言えばそう思う | どちらかと言えばそう思わない | そう思わない | 無回答   |
| 件数 | 6                   | 17           | 10             | 1      | 15    | 2                | 20           | 10             | 2      | 15    |
| 割合 | 12.2%               | 34.7%        | 20.4%          | 2.0%   | 30.6% | 4.1%             | 40.8%        | 20.4%          | 4.1%   | 30.6% |

|    | システムの利用範囲を広げたい(送付内容や利用者等) |              |                |        |       | システムを利用して行う事務に満足している |              |                |        |       |
|----|---------------------------|--------------|----------------|--------|-------|----------------------|--------------|----------------|--------|-------|
|    | そう思う                      | どちらかと言えばそう思う | どちらかと言えばそう思わない | そう思わない | 無回答   | そう思う                 | どちらかと言えばそう思う | どちらかと言えばそう思わない | そう思わない | 無回答   |
| 件数 | 9                         | 15           | 4              | 6      | 15    | 4                    | 14           | 8              | 8      | 15    |
| 割合 | 18.4%                     | 30.6%        | 8.2%           | 12.2%  | 30.6% | 8.2%                 | 28.6%        | 16.3%          | 16.3%  | 30.6% |

- (2) 今後のケアプランデータ連携システムの利用意向について、「使用したい」と「どちらかと言えば使用したい」を合算すると 67.4%であった。

図表 122 (2) 今後、ケアプランデータ連携システムを使用したいですか。(択一)

|    | 使用したい | どちらかと言えば使用したい | どちらかと言えば使用したくない | 使用したくない | 無回答  |
|----|-------|---------------|-----------------|---------|------|
| 件数 | 16    | 17            | 11              | 3       | 2    |
| 割合 | 32.7% | 34.7%         | 22.4%           | 6.1%    | 4.1% |

- (3) 問 3.(2)で「使用したい」または「どちらかと言えば使用したい」を選択した場合、その理由について、「ケアプランデータ連携システムを利用することで、提供票の共有にかかる時間削減が期待できるため」が最も多く 60.6%、次いで「ケアプランデータ連携システムを利用することで、従業者の事務的負担軽減が期待できるため」が 48.5%であった。

図表 123 (3) 上記 (2) より「使用したい」または「どちらかと言えば使用したい」を選択した場合、その理由について教えてください。(複数回答可)

|    | 法人(本部、<br>上司等上層<br>部)の方針<br>で、ケアプ<br>ランデータ連<br>携システムを<br>利用するため | 提供票のやり<br>取りをする事<br>業所がシステ<br>ムを利用予<br>定であるため | 提供票のやり<br>取りをする事<br>業所が既に<br>ケアプラン<br>データ連携<br>システムを利<br>用しているた<br>め | ケアプラン<br>データ連携<br>システムを利<br>用すること<br>で、事務経費<br>の削減が期<br>待できるため | ケアプラン<br>データ連携<br>システムを利<br>用すること<br>で、提供票の<br>共有にかかる<br>時間削減が<br>期待できるた<br>め | ケアプラン<br>データ連携<br>システムを利<br>用すること<br>で、従業者の<br>事務的負担<br>軽減が期待<br>できるため | ケアプラン<br>データ連携<br>システムを利<br>用すること<br>で、高いセ<br>キュリティに<br>より安心して<br>データ連携<br>できるため | その他  | 無回答 |
|----|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------|-----|
| 件数 | 13                                                              | 8                                             | 10                                                                   | 14                                                             | 20                                                                            | 16                                                                     | 9                                                                                | 1    | 0   |
| 割合 | 39.4%                                                           | 24.2%                                         | 30.3%                                                                | 42.4%                                                          | 60.6%                                                                         | 48.5%                                                                  | 27.3%                                                                            | 3.0% | -   |

- (4) 問 3.(2)で「どちらかと言えば使用したくない」または「使用したくない」を選択した場合、その理由について、「ケアプランデータ連携システムの普及率が低く、メリットが小さいため」が最も多く 100.0%、次いで「業務負担や業務の種類が多くなるため」が 64.3%であった。

図表 124 (4) 上記 (2) より「どちらかと言えば使用したくない」または「使用したくない」を選択した場合、その理由について教えてください。(複数回答可)

|    | ケアプラン<br>データ連携<br>システムの普<br>及率が低く、<br>メリットが小<br>さいため | ライセン<br>ス料が高いた<br>め | 経費節<br>減にならな<br>いと思えな<br>いため | 業務負<br>担や業務の<br>種類が多<br>くなるため | セキュ<br>リティ面で<br>懸念があ<br>るため | その他  | 無回答  |
|----|------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|------|------|
| 件数 | 14                                                   | 3                   | 5                            | 9                             | 1                           | 0    | 0    |
| 割合 | 100.0%                                               | 21.4%               | 35.7%                        | 64.3%                         | 7.1%                        | 0.0% | 0.0% |

- (5) ケアプランデータ連携システムを他の事業所にも勧めたいかについて、「勧めたい」と「どちらかと言えば勧めたい」を合算すると 63.3%であった。

図表 125 (5) ケアプランデータ連携システムを他の事業所にも勧めたいですか。(択一)

|    | 勧めた<br>い | どちらか<br>と言え<br>ば勧め<br>たい | どちらか<br>と言え<br>ば勧め<br>たくない | 勧めたく<br>ない | 無回答  |
|----|----------|--------------------------|----------------------------|------------|------|
| 件数 | 9        | 22                       | 15                         | 1          | 2    |
| 割合 | 18.4%    | 44.9%                    | 30.6%                      | 2.0%       | 4.1% |

- (6) 今後、ケアプランデータ連携システムの導入・活用を促すために必要な体制や事業について、「保険者から事業所へ導入・活用を促す仕組み・体制」が最も多く 67.3%、次いで「ケアプランデータ連携システム導入に関して補助金が受けられる事業の実施」が

59.2%であった。

図表 126 (6) 今後、ケアプランデータ連携システムの導入・活用を促すために必要な体制や事業について教えてください。(複数回答可)

|    | 保険者から事業所へ導入・活用を促す仕組み・体制 | 地域の事業所連絡会から事業所へ導入・活用を促す仕組み・体制 | 業界団体から事業所へ導入・活用を促す仕組み・体制 | 職能団体から事業所へ導入・活用を促す仕組み・体制 | 厚生労働省から事業所へ導入・活用を促す仕組み・体制 | 国保連合会や国保中央会から事業所へ導入・活用を促す仕組み・体制 | 法人(本部、上層部)向けの研修会や広報物作成等での周知 | 先進的な取組を行っている地域の中核の事業所から活用を促す事業の実施 | ケアプランデータ連携システム導入に関して補助金が受けられる事業の実施 | その他  | 無回答  |
|----|-------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|------|------|
| 件数 | 33                      | 11                            | 7                        | 2                        | 19                        | 25                              | 4                           | 5                                 | 29                                 | 2    | 3    |
| 割合 | 67.3%                   | 22.4%                         | 14.3%                    | 4.1%                     | 38.8%                     | 51.0%                           | 8.2%                        | 10.2%                             | 59.2%                              | 4.1% | 6.1% |

## 5. 事業全体のまとめ

### 5.1 介護予防支援等におけるケアプラン標準仕様の検討

○ ●●

### 5.2 介護予防支援等におけるケアプラン標準仕様のデータ交換実証

○ ●●

### 5.3 地域におけるデータ交換促進モデルの検討

○ ●●

## 6. 巻末資料

### 【巻末資料1】介護予防支援等におけるケアプラン標準仕様

厚生労働省  
医療機関と介護事業所のデータ連携の標準仕様の実装状況調査  
【介護情報システムベンダー系】(本調査は、Web調査により実施します)

■ 該当する選択肢の横に○印をつけてください  
■ プルダウンメニューから該当する選択肢を1つ選んでください  
■ 数値を入力してください  
■ 文字等を直接入力してください

**ご記入にあたっての注意**

- 本調査は、医療および介護の現場での入院時または日々の介護時のデータ連携について、厚生労働省令和2年度事業「介護事業所におけるICTを通じた情報連携に関する調査研究等」で取りまとめた医療機関・介護事業所間の入院時連携データ標準仕様および医療機関・介護事業所間の介護情報の連携についての標準仕様(案)、またはそれに類似した独自仕様の実装状況を把握することを目的としています。
- この調査票は、貴社の介護情報システムの営業担当者がご回答ください。
- 特に指定の無い限り、令和3年12月1日現在の状況についてご回答ください。
- あてはまる選択肢にチェックをお付けください。
- 入力欄には、具体的に言葉や数字をご記入ください。
- 数字を記入する欄が0(ゼロ)の場合、空欄のままではなく、必ず「0」とご記入ください。
- 調査票は、令和4年1月14日(金)までにご回答ください。
- 本アンケート調査でご回答いただいた内容はアンケート調査の目的のみで使用されます。ご回答いただいた内容は外部業者に集計を依頼する場合がございます。
- 本アンケート調査にご回答いただいた内容の回収または削除をご希望の場合は、大変お手数ですが、以下のお問い合わせ先までご連絡ください。
- ご回答いただいた内容は全て統計的に処理し、調査対象を特定した状態で公表されることは一切ありません。尚、将来厚生労働省からは、調査対象が特定できない状態で公表される場合があります。

**お問い合わせ先**

「医療機関と介護事業所のデータ連携の標準仕様の実装状況調査」事務局

●お問合せの際に、調査名をお伝えください●

電話: 0120-297-409 (平日 9:30～17:30) ●お問い合わせの際に、調査名をお伝えください●  
〒100-8141 東京都千代田区永田町二丁目10番3号  
株式会社三菱総合研究所 ヘルスケア＆ウェルネス本部 実施責任者: 三浦、真(ファン)、小田

**調査票の使い方**

- 本調査で言う「介護ソフト」とは、介護サービス施設・事業所の業務で使用する業務支援ソフトのことを言います。
- 貴社で複数の介護ソフトをお取扱いの場合は、問2～問4はお取扱いの介護ソフトの製品(提供形態(導入型/ASP型/クラウド型[AWS, Azure, Google Cloud Platform等])が異なる単位)ごとに繰り返しご回答ください。なお、サービス種別毎に製品単位を細かく分けられている場合は、問2～問4の回答内容が大きく変わらない範囲で適宜まとめることができます。
- 貴社内で複数部署がある場合は、原則として導入先の介護サービス施設・事業所の情報を把握している部署(営業担当部署等)のご担当者にご回答ください。(機能や連携項目の内容等に関する説明については、必要に応じて担当部署に確認の上、ご回答ください。)
- ご回答いただいた内容は全て統計的に処理し、個々の企業の回答が公表されることはありません。また、企業のサービスおよび製品に関する情報を本調査の目的以外に使用することはありません。

**問1. 貴社基本情報**

|                                  |                                                                                                |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) 貴社の情報                        | <p>★名称</p> <p>★本社所在地<br/>(所在地については「都道府県」、「市町村」、「町番地」、「建物名」、「郵便番号」等までご入力ください。)</p>              |
| (2) 調査対応部署の情報<br>(ご回答内容に関する問合せ先) | <p>★所在地<br/>(所在地については「都道府県」、「市町村」、「町番地」、「建物名」、「郵便番号」等までご入力ください。)</p> <p>★部署名称</p> <p>★電話番号</p> |

(3) お取扱いの介護ソフト数・名称と対象とする介護サービス種別  
(貴社でお取扱いの介護ソフトを全て記入下さい。 ※)

※貴社で複数の介護ソフトをお取扱いの場合は、製品別、かつ提供形態(導入型/ASP型/クラウド型[AWS, Azure, Google Cloud Platform等])が異なる単位)別にご回答ください。なお、サービス種別毎に製品単位を細かく分けられている場合は、問2～問4の回答内容が大きく変わらない範囲で適宜まとめてご回答頂いて構いません。

| 介護ソフトの数 | 名称                           | 製品                   |
|---------|------------------------------|----------------------|
| ★名称     | (名称を入力)                      |                      |
| 1       | 訪問介護                         | 14. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 |
| 2       | 訪問入浴介護                       | 15. 夜間対応型訪問介護        |
| 3       | 訪問看護                         | 16. 認知症対応型通所介護       |
| 4       | 訪問リハビリテーション                  | 17. 小規模多機能型居宅介護      |
| 5       | 居宅療養管理指導                     | 18. 認知症対応型共同生活介護     |
| 6       | 通所介護                         | 19. 地域密着型特定施設入居者生活介護 |
| 7       | 地域密着型通所介護                    | 20. 地域密着型介護老人福祉施設    |
| 8       | 通所リハビリテーション                  | 21. 入所者生活介護          |
| 9       | 短期入所生活介護                     | 22. 看護小規模多機能型居宅介護    |
| 10      | 短期入所療養介護                     | 23. 居宅介護支援・介護予防支援    |
| 11      | 特定施設入居者生活介護                  | 24. 介護老人福祉施設         |
| 12      | 11以外の有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅など | 25. 介護老人保健施設         |
| 13      | 福祉用具貸与                       | 26. 介護医療院            |

(※(3)はWeb画面上で必要に応じて最大4までソフトを追加可能です)

以下、問2～問4は、問1で回答した介護情報システムの製品(提供形態が異なる単位)ごとに、繰り返し画面上に表示されます。

| 問2. 介護情報システムの基本情報                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|
| (1)介護ソフトの名称★                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| (※問1で入力した製品名が表示されます)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| (2)提供形態★                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| <input type="checkbox"/> 1. オンプレミス型<br><input type="checkbox"/> 2. クラウド型<br><input type="checkbox"/> 3. その他(具体的に)★                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| (3)利用可能な端末★<br>(複数回答可)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| <input type="checkbox"/> 1. パソコン<br><input type="checkbox"/> 2. スマートフォン/タブレット端末<br>⇒対応OS <input type="checkbox"/> iOS <input type="checkbox"/> Android <input type="checkbox"/> Windows<br>⇒アクセス手段 <input type="checkbox"/> その他(具体的に)★ <input type="checkbox"/> ブラウザ <input type="checkbox"/> アプリ<br><input type="checkbox"/> 3. 音声入力機能<br><input type="checkbox"/> 4. その他(具体的に)★                                                                                                                                                                                                                                     |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| (4)貴社システムの厚生労働省標準規格の採用状況<br>(厚生労働省標準規格とは、医政発0326第14号政統発0326第6号 令和3年3月26日「保健医療情報分野の標準規格(厚生労働省標準規格)について」の一部改正について」にて示された厚生労働省標準規格の一覧のことを指します。)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                         | 1.<br>実装あり                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2.<br>実装なし | 3.<br>その他 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                         | その他の場合の詳細                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |           |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HS001 医薬品 HGT コードマスター                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HS005 ICD10 対応標準病名マスター                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HS007 患者診療情報提供書及び電子診療データ提供書(患者への情報提供)                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HS008 診療情報提供書(電子紹介状)                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HS009 IHE 統合プロフィール(可搬型医用画像)およびその運用指針                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HS011 医療におけるデジタル画像と画像(DICOM)                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HS012 JAHIS 臨床検査データ交換規約                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HS013 標準産科病名マスター                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | HS014 臨床検査マスター                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HS016 JAHIS 放射線データ交換規約                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HS017 HIS, RIS, PACS, モタリテリ予約, 会計, 放射線情報連携指針(JJ1017 指針) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HS022 JAHIS 処方データ交換規約                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HS024 看護実践用語標準マスター                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HS026 SS-MIX2 ストレージ仕様書および構築ガイドライン                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HS027 処方・注射オーダー標準用法規格                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HS028 ISO 22077-1:2015 保健医療情報—医用放射フォーマット—パート 1:符号化規則    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HS030 データ入力用書式取得・提出に関する仕様(RFD)                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HS031 地域医療連携における情報連携基盤技術仕様                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HS032 HL7 CDA に基づく退院時サマリー規約                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HS033 標準産科コード仕様                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HS034 口腔検査情報標準コード仕様                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HS035 医療放射線読影装置管理統合プロフィール                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| (5)介護ソフトの連携機能(居宅介護支援事業所と訪問介護などのサービス提供事業所間における情報連携の標準仕様)について<br>※「居宅介護支援事業所と訪問介護などのサービス提供事業所間における情報連携の標準仕様について」については、令和元年度に公表された第二版の標準仕様の内容にもとづいてご回答ください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| 【参考】厚生労働省「居宅介護支援事業所と訪問介護などのサービス提供事業所間における情報連携の標準仕様」<br>①「居宅介護支援事業所と訪問介護などのサービス提供事業所間における情報連携の標準仕様」について」の一部改正について<br><a href="https://www.mhlw.go.jp/content/12305000/000817459.pdf">https://www.mhlw.go.jp/content/12305000/000817459.pdf</a><br>②(改正後全文)「居宅介護支援事業所と訪問介護などのサービス提供事業所間における情報連携の標準仕様」について<br><a href="https://www.mhlw.go.jp/content/12305000/000817460.pdf">https://www.mhlw.go.jp/content/12305000/000817460.pdf</a><br>③(改正後)居宅介護支援事業所と訪問介護などのサービス提供事業所間における情報連携の標準仕様<br><a href="https://www.mhlw.go.jp/content/12305000/000819637.xlsx">https://www.mhlw.go.jp/content/12305000/000819637.xlsx</a> |                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |
| ①実装の有無★                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                         | <input type="checkbox"/> 1. 実装済み<br><input type="checkbox"/> 2. 一部のみ、実装済み<br><input type="checkbox"/> 3. 実装無し<br><input type="checkbox"/> 4. その他★                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |           |
| ②(①で「3. 実装無し」を選択した場合)今後の実装予定★                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         | <input type="checkbox"/> 1. あり → 実装予定時期 令和 年 月<br><input type="checkbox"/> 2. なし<br><input type="checkbox"/> 3. その他★                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |           |
| ③連携方式★<br>(①で「1. 実装済み」または「2. 一部のみ、実装済み」を選択した場合)<br>(複数回答可)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         | <input type="checkbox"/> 1. ネットワーク経由(クライアントPCへの導入型で、各事業所のPC間でネットワーク経由でファイルを送受信するケース)<br>⇒ファイル形式★ <input type="checkbox"/> XMLファイル <input type="checkbox"/> CSVファイル <input type="checkbox"/> PDFファイル<br>⇒その他(具体的に)★<br><input type="checkbox"/> 2. 媒体渡し(クライアントPCへの導入型で、各事業所のPC間で媒体経由でファイルを送受信するケース)<br>⇒ファイル形式★ <input type="checkbox"/> XMLファイル <input type="checkbox"/> CSVファイル <input type="checkbox"/> PDFファイル<br>⇒その他(具体的に)★<br><input type="checkbox"/> 3. メール共有(クライアントPCへの導入型で、各事業所のPC間で電子メール経由でファイルを送受信するケース)<br>⇒ファイル形式★ <input type="checkbox"/> XMLファイル <input type="checkbox"/> CSVファイル <input type="checkbox"/> PDFファイル<br>⇒その他(具体的に)★<br><input type="checkbox"/> 4. その他(具体的に)★ |            |           |
| ④連携内容★<br>(①で「1. 実装済み」、「2. 一部のみ、実装済み」を選択した場合)<br>(複数回答可)<br>(連携先が同一法人/別法人、「③連携方式」の種類等、ケースにより連携内容が異なる場合は、全ての連携内容を選択)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         | <input type="checkbox"/> 1. 利用者補足情報<br><input type="checkbox"/> 2. 居宅サービス計画書(第1表)<br><input type="checkbox"/> 3. 居宅サービス計画書(第2表)<br><input type="checkbox"/> 4. サービス利用票(提供票)【予定】<br><input type="checkbox"/> 5. サービス利用票(提供票)【実績】<br><input type="checkbox"/> 6. サービス利用票別表・提供票別表<br><input type="checkbox"/> 7. その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |           |
| ⑤厚生労働省「科学的介護情報システム(Long-term care Information system For Evidence; LIFE ライフ)」への対応状況                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                         | <input type="checkbox"/> 1. 対応している → 問2(8)に含む<br><input type="checkbox"/> 2. 対応していない → 問2(7)に含む<br><input type="checkbox"/> 3. その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |           |
| ⑥厚生労働省「科学的介護情報システム(Long-term care Information system For Evidence; LIFE ライフ)」への今後の対応予定                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         | <input type="checkbox"/> 1. あり → 実装予定時期 令和 年 月<br><input type="checkbox"/> 2. なし<br><input type="checkbox"/> 3. その他★                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |           |

(8)上記(6)より1を選択した場合、厚生労働省「科学的介護情報システム(Long-term care Information system For Evidence; LIFE ライフ)」のCSV連携の標準仕様の  
 実装状況  
 ※「科学的介護情報システム(LIFE)と介護ソフト間における CSV 連携の標準仕様について」(令和3年10月20日厚生労働省老健局老人保健課事務連絡)をもとにご回答く  
 ださい。【参考】厚生労働省「科学的介護情報システム(LIFE)CSV連携仕様について」: <https://www.mhlw.go.jp/content/12301000/000845344.pdf>

|                                      | ①貴社システムの実装状況      |                  |                     |                    |        |              | ② ①より「2. 一部の項目について実装済み」回答した場合、実装済み項目の割合(%) | ③ ①より「3. 実装していないが、実装予定がある」と回答した場合、実装予定時期 |   |
|--------------------------------------|-------------------|------------------|---------------------|--------------------|--------|--------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|---|
|                                      | 1. すべての項目について実装済み | 2. 一部の項目について実装済み | 3. 実装していないが、実装予定がある | 4. 実装しておらず、実装予定もない | 5. その他 | 6. その他の場合の詳細 |                                            | 年                                        | 月 |
| 1 利用者情報                              |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 2 科学的介護推進情報                          |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 3 科学的介護推進情報(既往歴情報)                   |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 4 科学的介護推進情報(服薬情報)                    |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 5 栄養・摂食嚥下情報                          |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 6 口腔衛生管理情報                           |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 7 口腔機能向上サービス管理情報                     |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 8 異味・悪心チェック情報                        |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 9 生活機能チェック情報                         |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 10 個別機能訓練計画情報                        |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 11 リハビリテーション計画書(医療介護共通部分)            |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 12 リハビリテーション計画書(介護)                  |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 13 リハビリテーション実施記録(様式3情報)              |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 14 リハビリテーションマネジメントにおけるプロセス管理票(様式4情報) |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 15 生活行為向上リハビリテーション実施計画書(様式5情報)       |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 16 療養マネジメント情報                        |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 17 縫せつ支援情報                           |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 18 自立支援促進情報                          |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 19 薬剤変更情報                            |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 20 薬剤変更情報(既往歴情報)                     |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 21 ADL維持等情報                          |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 22 その他情報                             |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |

問3. 入退院時の情報連携の状況について  
 (1. (3)で「22.居宅介護支援・介護予防支援」を選択している場合にお答えください)

(4)入院時情報提供票、退院・退所情報記録票の実装状況について

| ①貴社システムの実装状況                     |                            |                           |                       |                 |                 |  | ② ①より「2. 一部の項目について実装済み」回答した場合、実装済み項目の割合(%) | ③ ①より「3. 実装していないが、実装予定がある」と回答した場合、実装予定時期 |  |
|----------------------------------|----------------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------|--|--------------------------------------------|------------------------------------------|--|
| 1.<br>すべての項目について実装済み             | 2.<br>一部の項目について実装済み        | 3.<br>実装していないが、実装予定がある    | 4.<br>実装しておらず、実装予定もない | 5.<br>その他       | 6.<br>その他の場合の詳細 |  | 年                                          | 月                                        |  |
| 1 入院時情報提供書                       |                            |                           |                       |                 |                 |  |                                            |                                          |  |
| 2 退院・退所情報記録書                     |                            |                           |                       |                 |                 |  |                                            |                                          |  |
| ④厚生労働省様式以外の、貴社システムの実装状況          |                            |                           |                       |                 |                 |  |                                            |                                          |  |
| 1.<br>実装している                     | 2.<br>実装していないが、<br>実装予定がある | 3.<br>実装しておらず、<br>実装予定もない | 4.<br>その他             | 5.<br>その他の場合の詳細 |                 |  |                                            |                                          |  |
| 3 厚生労働省様式以外の、入院時情報共有の様式(別紙など)    |                            |                           |                       |                 |                 |  |                                            |                                          |  |
| 4 厚生労働省様式以外の、退院・退所時情報共有の様式(別紙など) |                            |                           |                       |                 |                 |  |                                            |                                          |  |
| 5 厚生労働省様式以外の、退院・退所時カンファレンス記録     |                            |                           |                       |                 |                 |  |                                            |                                          |  |

| (2)入院時情報提供書、退院・退所情報記録書の連携状況について<br>(上記①②より、「1. すべての項目について実装済み」または「2. 一部の項目について実装済み」を選択した場合、または①②より「1. 実装している」を選択した場合)                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |        |              |                        |            |            |        |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|--------------|------------------------|------------|------------|--------|--------------|
|                                                                                                                                                                | ①貴社システムの出力機能の状況                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |        |              | ②貴社システムの出力機能の形式（複数回答可） |            |            |        |              |
|                                                                                                                                                                | 1. 実装あり                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2. 実装なし | 3. その他 | 4. その他の場合の詳細 | 1. XMLファイル             | 2. CSVファイル | 3. PDFファイル | 4. その他 | 4. その他の場合の詳細 |
| 1 入院時情報提供書                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |        |              |                        |            |            |        |              |
| 2 退院・退所情報記録書                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |        |              |                        |            |            |        |              |
| 3 厚生労働省様式以外の、入院時情報共有の様式（別紙など）                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |        |              |                        |            |            |        |              |
| 4 厚生労働省様式以外の、退院・退所時情報共有の様式（別紙など）                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |        |              |                        |            |            |        |              |
| 5 厚生労働省様式以外の、退院・退所時カンファレンス記録                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |        |              |                        |            |            |        |              |
| (3) 貴社システムの連携機能の有無<br>(複数回答可)                                                                                                                                  | 1. 貴社の他の医療機関やサービス種類のシステムと連携可能である<br>2. 貴社の医療介護連携システムと連携可能である<br>3. 貴社以外の医療介護連携システムと連携可能である<br>4. 貴社の他の医療機関やサービス種類のシステムへファイルアップロードが可能である<br>5. 貴社の医療介護連携システムへアップロードが可能である<br>6. 貴社以外の医療介護連携システムへアップロードが可能である<br>7. 連携機能は実装していない<br>8. その他                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |        |              |                        |            |            |        |              |
| (4) 上記(3)より、「1. 貴社の他の医療機関やサービス種類のシステムと連携可能である」、または「4. 貴社の他の医療機関やサービス種類のシステムへファイルアップロードが可能である」を選択した場合、他のサービス種類のシステムが対象とする医療機関、介護サービスの種別<br>(介護予防を含む)<br>(複数回答可) | 1. 病院<br>2. 診療所<br>3. 訪問介護<br>4. 訪問入浴介護<br>5. 訪問看護<br>6. 訪問リハビリテーション<br>7. 居宅介護支援<br>8. 通所介護<br>9. 地域密着型通所介護<br>10. 通所リハビリテーション<br>11. 短期入所生活介護<br>12. 短期入所療養介護<br>13. 特定施設入居者生活介護<br>14. 13以外の有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅など<br>15. 福祉用具貸与<br>16. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護<br>17. 夜間対応型訪問介護<br>18. 認知症対応型通所介護<br>19. 小規模多機能型居宅介護<br>20. 認知症対応型共同生活介護<br>21. 地域密着型特定施設入居者生活介護<br>22. 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護<br>23. 看護小規模多機能型居宅介護<br>24. 居宅介護支援・介護予防支援<br>25. 介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）<br>26. 介護老人保健施設<br>27. 介護療養型医療施設<br>28. 介護医療院<br>29. その他 |         |        |              |                        |            |            |        |              |

| 問4. 看護情報の情報連携の状況について<br>(1. (3)で「3. 訪問看護」を選択している場合にお答えください) |                       |                     |                     |                    |              |              |                                           |  |   |   |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------|---------------------|--------------------|--------------|--------------|-------------------------------------------|--|---|---|
| (1) 訪問看護計画書、訪問看護報告書、訪問看護記録書Ⅰ・Ⅱ、訪問看護の情報提供書の実装状況について          |                       |                     |                     |                    |              |              |                                           |  |   |   |
|                                                             | ①貴社システムの状況            |                     |                     |                    |              |              | ②①より「2. 一部の項目について実装済み」回答した場合、実装済み項目の割合（%） |  | 年 | 月 |
|                                                             | 1. すべての項目について実装済み     | 2. 一部の項目について実装済み    | 3. 実装していないが、実装予定がある | 4. 実装しておらず、実装予定もない | 5. その他       | 6. その他の場合の詳細 |                                           |  |   |   |
| 1 訪問看護計画書                                                   |                       |                     |                     |                    |              |              |                                           |  |   |   |
| 2 訪問看護報告書                                                   |                       |                     |                     |                    |              |              |                                           |  |   |   |
| 3 訪問看護記録書Ⅰ                                                  |                       |                     |                     |                    |              |              |                                           |  |   |   |
| 4 訪問看護記録書Ⅱ                                                  |                       |                     |                     |                    |              |              |                                           |  |   |   |
| 5 訪問看護の情報提供書                                                |                       |                     |                     |                    |              |              |                                           |  |   |   |
| (6) 厚生労働省様式以外の、訪問看護情報共有の様式（別紙など）                            | ④厚生労働省様式以外の、貴社システムの状況 |                     |                     |                    |              |              |                                           |  |   |   |
|                                                             | 1. 実装している             | 2. 実装していないが、実装予定がある | 3. 実装しておらず、実装予定もない  | 4. その他             | 5. その他の場合の詳細 |              |                                           |  |   |   |



| (2)訪問看護計画書、訪問看護報告書、訪問看護記録書Ⅰ・Ⅱ、訪問看護の情報提供書の連携状況について<br>(上記(1)①より、「1. すべての項目について実装済み」または「2. 一部の項目について実装済み」を選択した場合、または(1)②より「1. 実装している」を選択した場合)                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |           |                     |                        |               |               |           |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|---------------------|------------------------|---------------|---------------|-----------|---------------------|
|                                                                                                                                                               | ①貴社システムの出力機能の状況                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |           |                     | ②貴社システムの出力機能の形式（複数回答可） |               |               |           |                     |
|                                                                                                                                                               | 1.<br>実装あり                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2.<br>実装なし | 3.<br>その他 | 4.<br>その他の<br>場合の詳細 | 1.<br>XMLファイル          | 2.<br>CSVファイル | 3.<br>PDFファイル | 4.<br>その他 | 5.<br>その他の<br>場合の詳細 |
| 1)訪問看護計画書                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |           |                     |                        |               |               |           |                     |
| 2)訪問看護報告書                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |           |                     |                        |               |               |           |                     |
| 3)訪問看護記録書Ⅰ                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |           |                     |                        |               |               |           |                     |
| 4)訪問看護記録書Ⅱ                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |           |                     |                        |               |               |           |                     |
| 5)訪問看護の情報提供書                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |           |                     |                        |               |               |           |                     |
| 6)厚生労働省様式以外の、訪問看護情報共有の様式（別紙など）                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |           |                     |                        |               |               |           |                     |
| (3)貴社システムの連携機能の有無<br>(複数回答可)                                                                                                                                  | 1. 貴社の他の医療機関やサービス種類のシステムと連携可能である<br>2. 貴社の医療介護連携システムと連携可能である<br>3. 貴社以外の医療介護連携システムと連携可能である<br>4. 貴社の他の医療機関やサービス種類のシステムへファイルアップロードが可能である<br>5. 貴社の医療介護連携システムへアップロードが可能である<br>6. 貴社以外の医療介護連携システムへアップロードが可能である<br>7. 連携機能は実装していない<br>8. その他                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |           |                     |                        |               |               |           |                     |
| (4)上記(3)より、「1. 貴社の他の医療機関やサービス種類のシステムと連携可能である」、または「4. 貴社の他の医療機関やサービス種類のシステムへファイルアップロードが可能である」を選択した場合、他のサービス種類のシステムが対象とする医療機関、介護サービスの種別<br>(介護予防を含む)<br>(複数回答可) | 1. 病院<br>2. 診療所<br>3. 訪問介護<br>4. 訪問入浴介護<br>5. 訪問看護<br>6. 訪問リハビリテーション<br>7. 居宅療養管理指導<br>8. 通所介護<br>9. 地域密着型通所介護<br>10. 通所リハビリテーション<br>11. 短期入所生活介護<br>12. 短期入所療養介護<br>13. 特定施設入居者生活介護<br>14. 13以外の有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅など<br>15. 福祉用具貸与<br>16. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護<br>17. 夜間対応型訪問介護<br>18. 認知症対応型通所介護<br>19. 小規模多機能型居宅介護<br>20. 認知症対応型共同生活介護<br>21. 地域密着型特定施設入居者生活介護<br>22. 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護<br>23. 看護小規模多機能型居宅介護<br>24. 居宅介護支援・介護予防支援<br>25. 介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）<br>26. 介護老人保健施設<br>27. 介護療養型医療施設<br>28. 介護医療院<br>29. その他 |            |           |                     |                        |               |               |           |                     |

以上で調査は終了です。ご協力ありがとうございました。

## 【巻末資料2】データ交換実証 ダミーデータ仕様

厚生労働省  
医療機関と介護事業所のデータ連携の標準仕様の実装状況調査  
【医療情報システムベンダー系】(本調査は、Web調査により実施します)

⇒ 該当する選択肢の横に○印をつけてください  
⇒ プルダウンメニューから該当する選択肢を1つ選んでください  
⇒ 数値を入力してください  
⇒ 文字等を直接入力してください

**ご記入にあたってのご注意**

- 本調査は、医療および介護の現場での入退院時または日々の介護時のデータ連携について、厚生労働省令和2年度事業「介護事業所におけるICTを通じた情報連携に関する調査研究等」で取りまとめた医療機関・介護事業所間の入退院時連携データ標準仕様および医療機関・介護事業所間の看護情報の連携についての標準仕様(本)、またはそれに類似した独自仕様の実装状況を把握することを目的としています。
- この調査票は、貴社の医療情報システムの営業ご担当者にご回答ください。
- 特に指定の無い限り、令和3年12月1日現在の状況についてご回答ください。
- あてはまる選択肢にチェックをお付けください。
- 入力欄には、具体的に言葉や数字をご記入ください。
- 数字を記入する欄が0(ゼロ)の場合、空欄のままではなく、必ず「0」とご記入ください。
- 調査票は、令和4年1月14日(金)までにご回答ください。
- 本アンケート調査にご回答いただいた内容はアンケート調査の目的のみで使用されます。ご回答いただいた内容は外部第三者に集計を依頼する場合がございます。
- 本アンケート調査にご回答いただいた内容の回収または削除をご希望の場合は、大変お手数ですが、以下のお問い合わせ先までご連絡ください。
- ご回答いただいた内容は全て統計的に処理し、調査対象を特定した状態で公表されることは一切ありません。尚、将来厚生労働省からは、調査対象が特定できない状態で公表される場合があります。

**調査に関するお問い合わせ先**

「医療機関と介護事業所のデータ連携の標準仕様の実装状況調査」事務局

●お問い合わせの際に、調査名をお伝えください●

電話: 0120-297-409(平日 9:30～17:30) ◎お問い合わせの際に、調査名をお伝えください◎

〒100-8141 東京都千代田区永田町二丁目10番3号

株式会社三慶総合研究所 ヘルスケア&ウェルネス本部 実施責任者: 三浦、貴(ファン)、小田

**注意事項**

- 本調査で言う「医療情報システム」とは、医療機関の業務で使用する業務支援ソフトのことを言います。
- 貴社で複数の医療情報システムをお取扱いの場合には、問2～問4はお取扱いの医療情報システムの製品(提供形態(導入型/ASP型/クラウド型[AWS、Azure、Google Cloud Platform等]))が異なる単位ごとに繰り返しご回答ください。なお、サービス種別毎に製品単位を細かく分けている場合は、問2～問4の回答内容が大きく変わらない範囲で適宜まとめてご回答頂いて構いません。
- 貴社内で複数部署がある場合は、原則として導入先の医療機関の情報を把握している部署(営業担当部署等)のご担当者にご回答ください。(機能や連携項目の内容等に関する説明については、必要に応じて担当部署に確認の上、ご回答ください。)
- ご回答いただいた内容は全て統計的に処理し、個々の企業の回答が公表されることはありません。また、企業のサービスおよび製品に関する情報を本調査の目的以外に使用することはありません。

**問1. 貴社基本情報**

|                                                                     | ★名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |            |    |     |         |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|----|-----|---------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) 貴社の情報                                                           | ★本所在地<br>(所在地については「都道府県」、「市町村」、「町丁目」、「建物名」、「郵便番号」等までご入力ください。)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |            |    |     |         |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| (2) 調査対応部署の情報<br>(ご回答内容に関する問合せ先)                                    | ★所在地<br>(所在地については「都道府県」、「市町村」、「町丁目」、「建物名」、「郵便番号」等までご入力ください。)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |            |    |     |         |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                     | ★部署名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |            |    |     |         |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                     | ★電話番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |            |    |     |         |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| (3) お取扱いの医療情報システムの数・名称と対象とする医療機関の種類<br>(貴社でお取扱いの医療情報システムを全て記入下さい。※) | <p>※貴社で複数の医療情報システムをお取扱いの場合には、製品別、かつ提供形態(導入型/ASP型/クラウド型[AWS、Azure、Google Cloud Platform等])が異なる単位)別にご回答ください。なお、サービス種別毎に製品単位を細かく分けている場合は、問2～問4の回答内容が大きく変わらない範囲で適宜まとめてご回答頂いて構いません。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">医療情報システムの数</th> <th style="width: 40%;">製品</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>★名称</td> <td>(名称を入力)</td> </tr> <tr> <td>★対象とする医療機関の種類<br/>(複数回答可)</td> <td> <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: yellow; margin-right: 5px;"></div> <div>1. 病院(地域医療支援病院、特定機能病院、臨床研究支援病院を含む)</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: yellow; margin-right: 5px;"></div> <div>2. 一般診療所</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: yellow; margin-right: 5px;"></div> <div>3. 歯科診療所</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: yellow; margin-right: 5px;"></div> <div>4. 介護老人保健施設</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: yellow; margin-right: 5px;"></div> <div>5. 介護医療院</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: yellow; margin-right: 5px;"></div> <div>6. その他</div> </div> </div> </td> </tr> </tbody> </table> |  | 医療情報システムの数 | 製品 | ★名称 | (名称を入力) | ★対象とする医療機関の種類<br>(複数回答可) | <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: yellow; margin-right: 5px;"></div> <div>1. 病院(地域医療支援病院、特定機能病院、臨床研究支援病院を含む)</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: yellow; margin-right: 5px;"></div> <div>2. 一般診療所</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: yellow; margin-right: 5px;"></div> <div>3. 歯科診療所</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: yellow; margin-right: 5px;"></div> <div>4. 介護老人保健施設</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: yellow; margin-right: 5px;"></div> <div>5. 介護医療院</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: yellow; margin-right: 5px;"></div> <div>6. その他</div> </div> </div> |
| 医療情報システムの数                                                          | 製品                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |            |    |     |         |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| ★名称                                                                 | (名称を入力)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |            |    |     |         |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| ★対象とする医療機関の種類<br>(複数回答可)                                            | <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: yellow; margin-right: 5px;"></div> <div>1. 病院(地域医療支援病院、特定機能病院、臨床研究支援病院を含む)</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: yellow; margin-right: 5px;"></div> <div>2. 一般診療所</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: yellow; margin-right: 5px;"></div> <div>3. 歯科診療所</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: yellow; margin-right: 5px;"></div> <div>4. 介護老人保健施設</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: yellow; margin-right: 5px;"></div> <div>5. 介護医療院</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px; height: 20px; background-color: yellow; margin-right: 5px;"></div> <div>6. その他</div> </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |            |    |     |         |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

以下、問2～問4は、問1で回答した医療情報システムの製品(提供形態が異なる単位)ごとに、繰り返し画面上に表示されます。

| 問2. 医療情報システムの基本情報                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------------|
| (1)医療情報システムの名前★                                                                                                                              | (※問1で入力した製品名が表示されます)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |           |                 |
| (2)提供形態★                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 1. オンプレミス型<br><input type="checkbox"/> 2. クラウド型<br><input type="checkbox"/> 3. その他(具体的に)★                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |           |                 |
| (3)利用可能な端末★<br>(複数回答可)                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 1. パソコン<br><input type="checkbox"/> 2. スマートフォン/タブレット端末<br>⇒対応OS <input type="checkbox"/> iOS <input type="checkbox"/> Android <input type="checkbox"/> Windows<br><input type="checkbox"/> その他(具体的に)★<br>⇒アクセス手段 <input type="checkbox"/> ブラウザ <input type="checkbox"/> アプリ<br><input type="checkbox"/> 3. 音声入力機能<br><input type="checkbox"/> 4. その他(具体的に)★ |            |           |                 |
| (4)貴社システムの厚生労働省標準規格の採用状況<br>(厚生労働省標準規格とは、医政発0326第14号政統発0326第6号 令和3年3月26日「保健医療情報分野の標準規格(厚生労働省標準規格)について」の一部改正について」にて示された厚生労働省標準規格の一覧のことを指します。) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |                 |
|                                                                                                                                              | 1.<br>実装あり                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2.<br>実装なし | 3.<br>その他 | 3.<br>その他の場合の詳細 |
| 1 HS001 医薬品 HQT コードマスター                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |                 |
| 2 HS005 ICD10 対応標準病名マスター                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |                 |
| 3 HS007 患者診療情報提供書及び電子診療データ提供書(患者への情報提供)                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |                 |
| 4 HS008 診療情報提供書(電子紹介状)                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |                 |
| 5 HS009 IHE 結合プロファイル「可搬型医用画像」およびその運用指針                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |                 |
| 6 HS011 医療におけるデジタル画像と通信(DICOM)                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |                 |
| 7 HS012 JAHIS 臨床検査データ交換規約                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |                 |
| 8 HS013 標準診療科病名マスター                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |                 |
| 9 HS014 臨床検査マスター                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |                 |
| 10 HS016 JAHIS 放射線データ交換規約                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |                 |
| 11 HS017 HIS、RIS、PACS、モダリティ関連予約、会計、前科経路情報連携指針(JJ1017 指針)                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |                 |
| 12 HS022 JAHIS 処方データ交換規約                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |                 |
| 13 HS024 看護実践用標準マスター                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |                 |
| 14 HS026 SS-MHX2 ストレージ仕様書および構築ガイドライン                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |                 |
| 15 HS027 処方・注射オーダー標準用法規格                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |                 |
| 16 HS028 ISO 22077-1:2015 保健医療情報—医用波部フォーマット—パート1:符号化規則                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |                 |
| 17 HS030 データ入力用書式取得・移行に関する仕様(RFD)                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |                 |
| 18 HS031 地域医療連携における情報連携基盤技術仕様                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |                 |
| 19 HS032 HL7 CDA に基づく退院時サマリー規約                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |                 |
| 20 HS033 標準簡式コード仕様                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |                 |
| 21 HS034 口腔診療情報標準コード仕様                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |                 |
| 22 HS035 医療放射線技術と情報統合プロファイル                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |                 |
| (5)上記1(3)より4. 介護老人保健施設、「5. 介護医療院」を選択した場合、厚生労働省「科学的介護情報システム(Long-term care Information system For Evidence; LIFE ライフ)」への取組状況                  | <input type="checkbox"/> 1. LIFEで収集するCSVファイルを作成する介護ソフトに該当すると認識している<br><input type="checkbox"/> 2. LIFEで収集するCSVファイルを作成する介護ソフトに該当すると認識していない<br><input type="checkbox"/> 3. その他                                                                                                                                                                                                         |            |           |                 |
| (6)上記1(3)より4. 介護老人保健施設、「5. 介護医療院」を選択した場合、厚生労働省「科学的介護情報システム(Long-term care Information system For Evidence; LIFE ライフ)」への対応状況                  | <input type="checkbox"/> 1. 対応している → 問2(8)に進む<br><input type="checkbox"/> 2. 対応していない → 問2(7)に進む<br><input type="checkbox"/> 3. その他                                                                                                                                                                                                                                                   |            |           |                 |
| (7)厚生労働省「科学的介護情報システム(Long-term care Information system For Evidence; LIFE ライフ)」への今後の対応予定(問3)に進む                                              | <input type="checkbox"/> 1. あり → 実装予定時期 令和 年 月<br><input type="checkbox"/> 2. なし<br><input type="checkbox"/> 3. その他★                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |           |                 |

(8)上記(6)より1を選択した場合、厚生労働省「科学的介護情報システム(Long-term care Information system For Evidence; LIFE ライフ)」のCSV連携の標準仕様の  
 実験状況  
 非「科学的介護情報システム(LIFE)と介護ソフト間における CSV 連携の標準仕様について」(令和3年10月20日厚生労働省老健局老人保健課事務連絡)をもとにご回答く  
 ださい。【参考】厚生労働省「科学的介護情報システム(LIFE)CSV連携仕様について」: <https://www.mhlw.go.jp/content/12301000/000845344.pdf>

|                                       | ①貴社システムの実装状況      |                  |                     |                    |        |              | ② ①より「2. 一部の項目について実装済み」回答した場合、実装済み項目の割合(%) | ③ ①より「3. 実装していないが、実装予定がある」と回答した場合、実装予定時期 |   |
|---------------------------------------|-------------------|------------------|---------------------|--------------------|--------|--------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|---|
|                                       | 1. すべての項目について実装済み | 2. 一部の項目について実装済み | 3. 実装していないが、実装予定がある | 4. 実装しておらず、実装予定もない | 5. その他 | 5. その他の場合の詳細 |                                            | 年                                        | 月 |
| 1) 利用者情報                              |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 2) 科学的介護推進情報                          |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 3) 科学的介護推進情報(既往歴情報)                   |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 4) 科学的介護推進情報(服薬情報)                    |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 5) 栄養・居食場下情報                          |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 6) 口腔衛生管理情報                           |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 7) 口腔機能向上サービス管理情報                     |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 8) 興味関心チェック情報                         |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 9) 生活機能チェック情報                         |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 10) 認知機能加算計画情報                        |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 11) リハビリテーション計画書(医療介護連携部分)            |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 12) リハビリテーション計画書(介護)                  |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 13) リハビリテーション実施記録(様式3情報)              |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 14) リハビリテーションマネジメントにおけるプロセス管理表(様式4情報) |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 15) 生活行為向上リハビリテーション実施計画書(様式5情報)       |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 16) 看護マネジメント情報                        |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 17) 寝せつ支援情報                           |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 18) 自立支援促進情報                          |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 19) 事前定置情報                            |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 20) 事前定置情報(既往歴情報)                     |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 21) ADL鑑別等情報                          |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |
| 22) その他情報                             |                   |                  |                     |                    |        |              |                                            |                                          |   |

### 図3. 入退院時の情報連携の状況について

(1)入院時情報提供書、退院・退所情報記録書の実装状況について

| ①貴社システムの実装状況            |                  |                     |                    |        |              |   | ② ①より「2. 一部の項目について実装済み」回答した場合、実装済み項目の割合(%) | ③ ①より「3. 実装していないが、実装予定がある」と回答した場合、実装予定時期 |  |
|-------------------------|------------------|---------------------|--------------------|--------|--------------|---|--------------------------------------------|------------------------------------------|--|
| 1. すべての項目について実装済み       | 2. 一部の項目について実装済み | 3. 実装していないが、実装予定がある | 4. 実装しておらず、実装予定もない | 5. その他 | 5. その他の場合の詳細 | 年 |                                            | 月                                        |  |
| 1 入院時情報提供書              |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
| 2 退院・退所情報記録書            |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
| ④厚生労働省様式以外の、貴社システムの実装状況 |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |
|                         |                  |                     |                    |        |              |   |                                            |                                          |  |

| (2) 入院時情報提供書、退院・退所情報記録書の連携状況について<br>(上記(1)①より、「1. すべての項目について実装済み」または「2. 一部の項目について実装済み」を選択した場合、または(1)④より「1. 実装している」を選択した場合)                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |        |              |                          |            |            |        |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|--------------|--------------------------|------------|------------|--------|--------------|
|                                                                                                                                                                | ① 貴社システムの出力機能の状況                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |        |              | ② 貴社システムの出力機能の形式 (複数回答可) |            |            |        |              |
|                                                                                                                                                                | 1. 実装あり                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2. 実装なし | 3. その他 | 4. その他の場合の詳細 | 1. XMLファイル               | 2. CSVファイル | 3. PDFファイル | 4. その他 | 4. その他の場合の詳細 |
| 1 入院時情報提供書                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |        |              |                          |            |            |        |              |
| 2 退院・退所情報記録書                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |        |              |                          |            |            |        |              |
| 3 厚生労働省様式以外の、入院時情報共有の様式(別紙など)                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |        |              |                          |            |            |        |              |
| 4 厚生労働省様式以外の、退院・退所時情報共有の様式(別紙など)                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |        |              |                          |            |            |        |              |
| 5 厚生労働省様式以外の、退院・退所時カンファレンス記録                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |        |              |                          |            |            |        |              |
| (3) 貴社システムの連携機能の有無<br>(複数回答可)                                                                                                                                  | 1. 貴社の他の医療機関やサービス種類のシステムと連携可能である<br>2. 貴社の医療介護連携システムと連携可能である<br>3. 貴社以外の医療介護連携システムと連携可能である<br>4. 貴社の他の医療機関やサービス種類のシステムへファイルアップロードが可能である<br>5. 貴社の医療介護連携システムへアップロードが可能である<br>6. 貴社以外の医療介護連携システムへアップロードが可能である<br>7. 連携機能は実装していない<br>8. その他                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |        |              |                          |            |            |        |              |
| (4) 上記(3)より、「1. 貴社の他の医療機関やサービス種類のシステムと連携可能である」、または「4. 貴社の他の医療機関やサービス種類のシステムへファイルアップロードが可能である」を選択した場合、他のサービス種類のシステムが対象とする医療機関、介護サービスの種別<br>(介護予防を含む)<br>(複数回答可) | 1. 病院<br>2. 診療所<br>3. 訪問介護<br>4. 訪問入浴介護<br>5. 訪問看護<br>6. 訪問リハビリテーション<br>7. 居宅療養管理指導<br>8. 通所介護<br>9. 地域密着型通所介護<br>10. 通所リハビリテーション<br>11. 短期入所生活介護<br>12. 短期入所療養介護<br>13. 特定施設入居者生活介護<br>14. 13以外の有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅など<br>15. 福祉用具貸与<br>16. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護<br>17. 夜間対応型訪問介護<br>18. 認知症対応型通所介護<br>19. 小規模多機能型居宅介護<br>20. 認知症対応型共同生活介護<br>21. 地域密着型特定施設入居者生活介護<br>22. 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護<br>23. 看護小規模多機能型居宅介護<br>24. 居宅介護支援・介護予防支援<br>25. 介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)<br>26. 介護老人保健施設<br>27. 介護療養型医療施設<br>28. 介護医療院<br>29. その他 |         |        |              |                          |            |            |        |              |

| 第4. 訪問介護の連携機能の状況について<br>(1) 訪問介護計画書、訪問看護計画書、訪問看護記録書の実装状況について |                          |                     |                     |                    |              |              |                                            |                                          |  |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------|---------------------|--------------------|--------------|--------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|--|
|                                                              | ① 貴社システムの連携状況            |                     |                     |                    |              |              | ② ①より「2. 一部の項目について実装済み」回答した場合、実装済み項目の割合(%) | ③ ①より「3. 実装していないが、実装予定がある」と回答した場合、実装予定時期 |  |
|                                                              | 1. すべての項目について実装済み        | 2. 一部の項目について実装済み    | 3. 実装していないが、実装予定がある | 4. 実装しておらず、実装予定もない | 5. その他       | 5. その他の場合の詳細 |                                            |                                          |  |
| 1 訪問看護計画書                                                    |                          |                     |                     |                    |              |              |                                            |                                          |  |
| 2 訪問看護計画書                                                    |                          |                     |                     |                    |              |              |                                            |                                          |  |
| 3 訪問看護記録書Ⅰ                                                   |                          |                     |                     |                    |              |              |                                            |                                          |  |
| 4 訪問看護記録書Ⅱ                                                   |                          |                     |                     |                    |              |              |                                            |                                          |  |
| 5 訪問看護の連携提供書                                                 |                          |                     |                     |                    |              |              |                                            |                                          |  |
| (6) 厚生労働省様式以外の、訪問看護情報共有の様式(別紙など)                             | ④ 厚生労働省様式以外の、貴社システムの連携状況 |                     |                     |                    |              |              |                                            |                                          |  |
|                                                              | 1. 実装している                | 2. 実装していないが、実装予定がある | 3. 実装していないが、実装予定もない | 4. その他             | 5. その他の場合の詳細 |              |                                            |                                          |  |

| (2)訪問看護計画書、訪問看護報告書、訪問看護記録書Ⅰ・Ⅱ、訪問看護の情報提供書の連携状況について<br>(上記(1)①より、「1. すべての項目について実装済み」または「2. 一部の項目について実装済み」を選択した場合、または(1)④より「1. 実装している」を選択した場合)                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |           |                     |                         |               |               |           |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|---------------------|-------------------------|---------------|---------------|-----------|---------------------|
|                                                                                                                                                                | ①貴社システムの入出力機能の状況                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |           |                     | ②貴社システムの入出力機能の形式（複数回答可） |               |               |           |                     |
|                                                                                                                                                                | 1.<br>実装あり                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2.<br>実装なし | 3.<br>その他 | 4.<br>その他の<br>場合の詳細 | 1.<br>XMLファイル           | 2.<br>CSVファイル | 3.<br>PDFファイル | 4.<br>その他 | 4.<br>その他の<br>場合の詳細 |
| 1 訪問看護計画書                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |           |                     |                         |               |               |           |                     |
| 2 訪問看護報告書                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |           |                     |                         |               |               |           |                     |
| 3 訪問看護記録書Ⅰ                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |           |                     |                         |               |               |           |                     |
| 4 訪問看護記録書Ⅱ                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |           |                     |                         |               |               |           |                     |
| 5 訪問看護の情報提供書                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |           |                     |                         |               |               |           |                     |
| 6 厚生労働省様式以外の、訪問看護情報共有の様式（別紙など）                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |           |                     |                         |               |               |           |                     |
| (3)貴社システムの連携機能の有無<br>(複数回答可)                                                                                                                                   | 1. 貴社の他の医療機関やサービス種類のシステムと連携可能である<br>2. 貴社の医療介護連携システムと連携可能である<br>3. 貴社以外の医療介護連携システムと連携可能である<br>4. 貴社の他の医療機関やサービス種類のシステムへファイルアップロードが可能である<br>5. 貴社の医療介護連携システムへアップロードが可能である<br>6. 貴社以外の医療介護連携システムへアップロードが可能である<br>7. 連携機能は実装していない<br>8. その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |           |                     |                         |               |               |           |                     |
| (4)上記(3)より、「1. 貴社の他の医療機関やサービス種類のシステムと連携可能である」、または「4. 貴社の他の医療機関やサービス種類のシステムへファイルアップロードが可能である」を選択した場合の、他のサービス種類のシステムが対象とする医療機関、介護サービスの選別<br>(介護予防を含む)<br>(複数回答可) | <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;">           1. 病院<br/>2. 診療所<br/>3. 訪問介護<br/>4. 訪問入浴介護<br/>5. 訪問看護<br/>6. 訪問リハビリテーション<br/>7. 居宅療養管理指導<br/>8. 通所介護<br/>9. 地域密着型通所介護<br/>10. 通所リハビリテーション<br/>11. 短期入所生活介護<br/>12. 短期入所療養介護<br/>13. 特定施設入居者生活介護<br/>14. 13以外の有料老人ホーム、サービス付き高齢者向け住宅など<br/>15. 福祉用具貸与         </div> <div style="width: 50%;">           16. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護<br/>17. 夜間対応型訪問介護<br/>18. 認知症対応型通所介護<br/>19. 小規模多機能型居宅介護<br/>20. 認知症対応型共同生活介護<br/>21. 地域密着型特定施設入居者生活介護<br/>22. 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護<br/>23. 看護小規模多機能型居宅介護<br/>24. 居宅介護支援・介護予防支援<br/>25. 介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）<br/>26. 介護老人保健施設<br/>27. 介護療養型医療施設<br/>28. 介護医療院<br/>29. その他         </div> </div> |            |           |                     |                         |               |               |           |                     |

以上で調査は終了です。ご協力ありがとうございました。



# 【巻末資料3】データ交換実証 データ交換結果

## 厚生労働省 「医療機関と介護事業所のデータ連携の標準仕様の実装状況調査」 居宅介護支援事業所票

- ⇒該当する選択肢の横に○印をつけてください
- ⇒プルダウンメニューから該当する選択肢を1つ選んでください
- ⇒数値を入力してください
- ⇒文字等を直接入力してください

| 事業所名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                   |                          |                  |                  |                |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------|------------------|----------------|-------------|---------|----------------|-------------|-------------|-----------------|----------------------|---------------|---------------|----------------|-----------------|------------------|----------------------|--------------------------|----------------------------|-------------|----------------|--------------|---------------------|------------------|---------------------|------------------|------------------|---------------------|--------------------|---------------------|----------------------|------------|--------------|--------------|-----------|---------------|
| <p>○記入するところのガイド</p> <p>・本調査は、医療および介護の現場での入退院時または日々の介護時のデータ連携について、厚生労働省令和2年度事業「介護事業所におけるICTを通じた情報連携に関する調査研究等」で取りまとめた医療機関・介護事業所間の入退院時連携データ標準仕様および医療機関・介護事業所間の看護情報の連携についての標準仕様(案)、またはそれに類似した独自仕様の実装・利用状況を把握することを目的としています。</p> <p>・この調査票は事業所の管理者の方(事業所全体の方針や経営について回答できる方)がご記入ください。</p> <p>・特に指定のない限り、令和3年12月1日現在の状況についてご回答ください。</p> <p>・あてはまる選択肢にチェックをお付けください。</p> <p>・入力欄には、具体的に数値や文字をご記入ください。</p> <p>・数値を記入する欄が0(ゼロ)の場合、空欄のままではなく、必ず「0」とご記入ください。</p> <p>・具体的な回答方法については、「記入要領」をご確認ください。</p> <p>・令和4年1月28日(金)までに回答ください。</p> <p>・本アンケート調査でご回答いただいた内容はアンケート調査の目的のみで使用されます。ご回答いただいた内容は外部第三者に集計を依頼する場合がございます。</p> <p>・本アンケート調査にご回答いただいた内容の回収または削除をご希望の場合は、大変お手数ですが、以下のお問い合わせ先までご連絡ください。</p> <p>・ご回答いただいた内容は全て統計的に処理し、調査対象を特定した状態で公表されることは一切ありません。尚、将来厚生労働省からは、調査対象が特定できない状態で公表される場合があります。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                   |                          |                  |                  |                |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
| <p>調査に関するお問い合わせ先</p> <p>「医療機関と介護事業所のデータ連携の標準仕様の実装状況調査」事務局</p> <p>●お問合せの際に、調査名をお伝えください●</p> <p>電話: 0120-297-409(平日 9:30～17:30) ◎お問い合わせの際に、調査名をお伝えください◎</p> <p>〒100-8141 東京都千代田区永田町二丁目10番3号</p> <p>株式会社三菱総合研究所 ヘルスケア&amp;ウェルネス本部 実装責任者: 三浦、貴(ファン)、小田</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                   |                          |                  |                  |                |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
| <p>第1. サービス提供</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="35">(1) 以下のサービスのうち、法人等が当該都道府県内で実施する介護サービス(介護予防を含みます。)をご回答ください。(複数回答可)</td> <td>1. 訪問介護</td> <td>2. 訪問入浴介護</td> </tr> <tr> <td>3. 訪問看護</td> <td>4. 訪問リハビリテーション</td> </tr> <tr> <td>5. 居宅療養管理指導</td> <td>6. 通所介護</td> </tr> <tr> <td>7. 通所リハビリテーション</td> <td>8. 短期入所生活介護</td> </tr> <tr> <td>9. 短期入所療養介護</td> <td>10. 特定施設入居者生活介護</td> </tr> <tr> <td>11. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護</td> <td>12. 夜間対応型訪問介護</td> </tr> <tr> <td>13. 地域密着型通所介護</td> <td>14. 認知症対応型通所介護</td> </tr> <tr> <td>15. 小規模多機能型居宅介護</td> <td>16. 認知症対応型共同生活介護</td> </tr> <tr> <td>17. 地域密着型特定施設入居者生活介護</td> <td>18. 地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護</td> </tr> <tr> <td>19. 看護小規模多機能型居宅介護(複合型サービス)</td> <td>20. 居宅介護支援</td> </tr> <tr> <td>21. 介護予防訪問入浴介護</td> <td>22. 介護予防訪問看護</td> </tr> <tr> <td>23. 介護予防訪問リハビリテーション</td> <td>24. 介護予防居宅療養管理指導</td> </tr> <tr> <td>25. 介護予防通所リハビリテーション</td> <td>26. 介護予防短期入所生活介護</td> </tr> <tr> <td>27. 介護予防短期入所療養介護</td> <td>28. 介護予防特定施設入居者生活介護</td> </tr> <tr> <td>29. 介護予防認知症対応型通所介護</td> <td>30. 介護予防小規模多機能型居宅介護</td> </tr> <tr> <td>31. 介護予防認知症対応型共同生活介護</td> <td>32. 介護予防支援</td> </tr> <tr> <td>33. 介護老人福祉施設</td> <td>34. 介護老人保健施設</td> </tr> <tr> <td>35. 介護医療院</td> <td>36. 介護療養型医療施設</td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (1) 以下のサービスのうち、法人等が当該都道府県内で実施する介護サービス(介護予防を含みます。)をご回答ください。(複数回答可) | 1. 訪問介護                  | 2. 訪問入浴介護        | 3. 訪問看護          | 4. 訪問リハビリテーション | 5. 居宅療養管理指導 | 6. 通所介護 | 7. 通所リハビリテーション | 8. 短期入所生活介護 | 9. 短期入所療養介護 | 10. 特定施設入居者生活介護 | 11. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | 12. 夜間対応型訪問介護 | 13. 地域密着型通所介護 | 14. 認知症対応型通所介護 | 15. 小規模多機能型居宅介護 | 16. 認知症対応型共同生活介護 | 17. 地域密着型特定施設入居者生活介護 | 18. 地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護 | 19. 看護小規模多機能型居宅介護(複合型サービス) | 20. 居宅介護支援  | 21. 介護予防訪問入浴介護 | 22. 介護予防訪問看護 | 23. 介護予防訪問リハビリテーション | 24. 介護予防居宅療養管理指導 | 25. 介護予防通所リハビリテーション | 26. 介護予防短期入所生活介護 | 27. 介護予防短期入所療養介護 | 28. 介護予防特定施設入居者生活介護 | 29. 介護予防認知症対応型通所介護 | 30. 介護予防小規模多機能型居宅介護 | 31. 介護予防認知症対応型共同生活介護 | 32. 介護予防支援 | 33. 介護老人福祉施設 | 34. 介護老人保健施設 | 35. 介護医療院 | 36. 介護療養型医療施設 |
| (1) 以下のサービスのうち、法人等が当該都道府県内で実施する介護サービス(介護予防を含みます。)をご回答ください。(複数回答可)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1. 訪問介護                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                   | 2. 訪問入浴介護                |                  |                  |                |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3. 訪問看護                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                   | 4. 訪問リハビリテーション           |                  |                  |                |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 5. 居宅療養管理指導                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                   | 6. 通所介護                  |                  |                  |                |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 7. 通所リハビリテーション                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                   | 8. 短期入所生活介護              |                  |                  |                |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 9. 短期入所療養介護                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                   | 10. 特定施設入居者生活介護          |                  |                  |                |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 11. 定期巡回・随時対応型訪問介護看護                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                   | 12. 夜間対応型訪問介護            |                  |                  |                |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 13. 地域密着型通所介護                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                   | 14. 認知症対応型通所介護           |                  |                  |                |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 15. 小規模多機能型居宅介護                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                   | 16. 認知症対応型共同生活介護         |                  |                  |                |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 17. 地域密着型特定施設入居者生活介護                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                   | 18. 地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護 |                  |                  |                |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 19. 看護小規模多機能型居宅介護(複合型サービス)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                   | 20. 居宅介護支援               |                  |                  |                |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 21. 介護予防訪問入浴介護                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                   | 22. 介護予防訪問看護             |                  |                  |                |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 23. 介護予防訪問リハビリテーション                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                   | 24. 介護予防居宅療養管理指導         |                  |                  |                |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 25. 介護予防通所リハビリテーション                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                   | 26. 介護予防短期入所生活介護         |                  |                  |                |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 27. 介護予防短期入所療養介護                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                   | 28. 介護予防特定施設入居者生活介護      |                  |                  |                |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 29. 介護予防認知症対応型通所介護                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                   | 30. 介護予防小規模多機能型居宅介護      |                  |                  |                |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 31. 介護予防認知症対応型共同生活介護                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                   | 32. 介護予防支援               |                  |                  |                |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 33. 介護老人福祉施設                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                   | 34. 介護老人保健施設             |                  |                  |                |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 35. 介護医療院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   | 36. 介護療養型医療施設            |                  |                  |                |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p>(2) 貴事業所の職員体制</p> <table border="1"> <tr> <th colspan="2">実人員</th> <th colspan="2">換算人員</th> </tr> <tr> <th>常勤</th> <th>非常勤</th> <th>常勤</th> <th>非常勤</th> </tr> <tr> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                   | 実人員                      |                  | 換算人員             |                | 常勤          | 非常勤     | 常勤             | 非常勤         | 人           | 人               | 人                    | 人             |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 実人員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                   | 換算人員                     |                  |                  |                |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 常勤                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                   | 非常勤                      | 常勤               | 非常勤              |                |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                   | 人                        | 人                | 人                |                |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p>(3) 貴事業所のICT機器の導入有無</p> <p>※ICT機器には、デスクトップパソコン、ノートパソコン、携帯電話、スマートフォン、タブレット端末、インカム、バックオフィスソフト、クラウドサービスなどを含みます。</p> <table border="1"> <tr> <td>1. 導入している</td> <td>→ 問1(4)に進む</td> </tr> <tr> <td>2. 導入していない</td> <td>→ 問3(1)に進む</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                   | 1. 導入している                | → 問1(4)に進む       | 2. 導入していない       | → 問3(1)に進む     |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1. 導入している                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   | → 問1(4)に進む               |                  |                  |                |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2. 導入していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                   | → 問3(1)に進む               |                  |                  |                |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p>(4) 貴事業所において導入しているICT機器及び台数(複数回答可)</p> <table border="1"> <tr> <td>1. デスクトップパソコン</td> <td>台</td> <td rowspan="8">うちインターネット接続可能な台数</td> <td>台</td> </tr> <tr> <td>2. ノートパソコン</td> <td>台</td> <td>台</td> </tr> <tr> <td>3. 携帯電話</td> <td>台</td> <td>台</td> </tr> <tr> <td>4. スマートフォン</td> <td>台</td> <td>台</td> </tr> <tr> <td>5. タブレット端末</td> <td>台</td> <td>台</td> </tr> <tr> <td>6. バックオフィスソフト</td> <td>台</td> <td>台</td> </tr> <tr> <td>7. クラウドサービス</td> <td>台</td> <td>台</td> </tr> <tr> <td>8. その他</td> <td>台</td> <td>台</td> </tr> </table> |                                                                   | 1. デスクトップパソコン            | 台                | うちインターネット接続可能な台数 | 台              | 2. ノートパソコン  | 台       | 台              | 3. 携帯電話     | 台           | 台               | 4. スマートフォン           | 台             | 台             | 5. タブレット端末     | 台               | 台                | 6. バックオフィスソフト        | 台                        | 台                          | 7. クラウドサービス | 台              | 台            | 8. その他              | 台                | 台                   |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1. デスクトップパソコン                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                   | 台                        | うちインターネット接続可能な台数 |                  | 台              |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2. ノートパソコン                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                   | 台                        |                  |                  | 台              |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3. 携帯電話                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                   | 台                        |                  |                  | 台              |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 4. スマートフォン                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                   | 台                        |                  |                  | 台              |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 5. タブレット端末                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                   | 台                        |                  |                  | 台              |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 6. バックオフィスソフト                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                   | 台                        |                  |                  | 台              |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 7. クラウドサービス                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                   | 台                        |                  |                  | 台              |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 8. その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   | 台                        |                  | 台                |                |             |         |                |             |             |                 |                      |               |               |                |                 |                  |                      |                          |                            |             |                |              |                     |                  |                     |                  |                  |                     |                    |                     |                      |            |              |              |           |               |

| 問2. 貴事業所で導入している介護ソフトについて<br>※介護報酬請求のためのソフト、介護業務支援会費のためのソフトウェアを含みます。<br>※導入している介護ソフトごとにそれぞれ回答してください。(使用頻度が高いものを最大3つまで) |                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) 介護ソフトをいくつ導入していますか。                                                                                                | 1. 1つ<br>2. 2つ<br>3. 3つ<br>4. 4つ以上 ⇒ <input type="text"/> っ                                         |
| <b>介護ソフト1.2.3</b>                                                                                                     |                                                                                                     |
| (2) 契約開始時期                                                                                                            | 1. 契約開始時期を把握している ⇒ 西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月<br>2. 覚えていない                    |
| (3) 契約形態                                                                                                              | 1. パッケージ型介護ソフト(DVD-R等)購入方式<br>2. 介護ソフトの使用権購入方式(使用期限付き)<br>3. 利用料支払方式<br>4. 一括契約方式(リースを含む)<br>5. その他 |
| (4) 提供形態                                                                                                              | 1. オンプレミス型(介護事業所のPC、サーバーなどに導入して利用する形態)<br>2. クラウド型(ベンダーの提供するサーバーにインターネット経由でアクセスして利用する形態)<br>3. その他  |
| <b>介護ソフト2.2.3</b>                                                                                                     |                                                                                                     |
| (2) 契約開始時期                                                                                                            | 1. 契約開始時期を把握している ⇒ 西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月<br>2. 覚えていない                    |
| (3) 契約形態                                                                                                              | 1. パッケージ型介護ソフト(DVD-R等)購入方式<br>2. 介護ソフトの使用権購入方式(使用期限付き)<br>3. 利用料支払方式<br>4. 一括契約方式(リースを含む)<br>5. その他 |
| (4) 提供形態                                                                                                              | 1. オンプレミス型(介護事業所のPC、サーバーなどに導入して利用する形態)<br>2. クラウド型(ベンダーの提供するサーバーにインターネット経由でアクセスして利用する形態)<br>3. その他  |
| <b>介護ソフト3.2.3</b>                                                                                                     |                                                                                                     |
| (2) 契約開始時期                                                                                                            | 1. 契約開始時期を把握している ⇒ 西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月<br>2. 覚えていない                    |
| (3) 契約形態                                                                                                              | 1. パッケージ型介護ソフト(DVD-R等)購入方式<br>2. 介護ソフトの使用権購入方式(使用期限付き)<br>3. 利用料支払方式<br>4. 一括契約方式(リースを含む)<br>5. その他 |
| (4) 提供形態                                                                                                              | 1. オンプレミス型(介護事業所のPC、サーバーなどに導入して利用する形態)<br>2. クラウド型(ベンダーの提供するサーバーにインターネット経由でアクセスして利用する形態)<br>3. その他  |



| 第3 入院時の情報連携の状況について 問3(1)～(2)は厚生労働省様式についてご回答ください。                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)入院時情報提供書の情報連携の状況について                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| ①入院時情報提供書の記録状況<br>(複数回答可)                                                | 1. 紙で記録している → 問3(2)①に書く<br>2. パソコン等の電子ファイル(ワードやエクセル等)で記録している → 問3(2)①に書く<br>3. パソコン等の介護ソフト上で記録している → 4を選択していない場合、問3(1)②に書く<br>4. パソコン等の医療介護情報共有システム上で記録している → 3を選択していない場合、問3(1)②に書く<br>5. その他                                                                                                                                  |
| ②(上記①より3および4を選択した場合)入院時情報提供書の二重入力の原因<br>(複数回答可)                          | 1. 介護ソフトから医療介護情報共有システムへの記録の連携ができていないため<br>2. 地域の医療機関等と連携するため<br>3. 介護ソフトと医療介護情報共有システム間で記録できる情報(別紙、追加情報等)が異なるため<br>4. その他                                                                                                                                                                                                       |
| ③介護ソフトの入院時情報提供書の出力機能の有無<br>※出力機能とは、連携のためにXML・CSV・PDF等のファイル形式での出力を指します。   | 1. あり → ④を回答<br>2. なし → ⑤を回答<br>3. 分からない → ⑤を回答                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| ④介護ソフトからの出力機能の利用有無                                                       | 1. あり → ⑤を回答<br>2. なし → ⑤を回答                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| ⑤介護ソフトから出力したファイルの連携有無<br>(複数回答可)                                         | 1. 出力した介護ソフトと同じベンダーの他のサービス種類のシステムへ連携している<br>2. 出力した介護ソフトと同じベンダーの医療介護連携システムと連携している<br>3. 出力した介護ソフトと同じベンダー以外の医療介護連携システムと連携している<br>4. 出力した介護ソフトと同じベンダー以外のサービス種類のシステムへファイルアップロードが可能である<br>5. 出力した介護ソフトと同じベンダーの医療介護連携システムへファイルアップロードが可能である<br>6. 出力した介護ソフトと同じベンダー以外の医療介護連携システムへファイルアップロードが可能である<br>7. 連携機能は利用していない → ⑤を回答<br>8. その他 |
| ⑥(上記⑤より1～6のいずれかを選択した場合)連携機能を使い始めた時期                                      | 1. 利用開始時期を把握している → 西暦 年 月<br>2. 覚えていない                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| ⑦(上記⑤より1～6のいずれかを選択した場合)連携している医療機関の種類、数<br>(複数回答可)                        | 1. 病院 — 箇所<br>2. 一般診療所 — 箇所<br>3. 歯科診療所 — 箇所<br>4. 介護老人保健施設 — 箇所<br>5. 介護医療院 — 箇所<br>6. その他 — 箇所                                                                                                                                                                                                                               |
| ⑧(上記⑤より1～6のいずれかを選択した場合)連携したことによる効果<br>(複数回答可) → 問3(2)に書く                 | 1. 入院時情報を医療機関と連携する機会が増えた<br>2. 入院時情報を医療機関へ連携するための移動時間が短縮された<br>3. 入院時情報を医療機関へ郵送する、またはFAXを送るための事務時間が短縮された<br>4. 入院時情報を医療機関へ紙で送るための紙の消費量が削減された<br>5. 入院時情報を医療機関へ連携するための経費用(郵送費・交通費等)が削減された<br>6. 医療機関から入院時情報に関する問い合わせが減った<br>7. その他                                                                                              |
| ⑨(上記⑤より2または3を選択した場合、④より2を選択した場合、⑤より1または8を選択した場合)連携を行っていない理由<br>(複数回答可)   | 1. 介護ソフトを利用していない<br>2. 介護ソフト上で入院時情報を記録していない<br>3. 利用している介護ソフトが連携機能を提供していない<br>4. 利用している介護ソフトに連携機能があるか分かっていない<br>5. 連携機能による共有より既存の持参、郵送、FAX等の方法の方が連携しやすい<br>6. 連携先の医療機関がデータ連携に対応していない<br>7. その他                                                                                                                                 |
| (2)退院・退所情報提供書の情報連携の状況について                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| ①退院・退所情報提供書の記録状況<br>(複数回答可)                                              | 1. 紙で記録している → 問3(3)①に書く<br>2. パソコン等の電子ファイル(ワードやエクセル等)で記録している → 問3(3)①に書く<br>3. パソコン等の介護ソフト上で記録している → 4を選択していない場合、問3(2)②に書く<br>4. パソコン等の医療介護情報共有システム上で記録している → 3を選択していない場合、問3(2)②に書く<br>5. その他                                                                                                                                  |
| ②(上記①より3および4を選択した場合)退院・退所情報提供書の二重入力の原因<br>(複数回答可)                        | 1. 介護ソフトから医療介護情報共有システムへの記録の連携ができていないため<br>2. 地域の医療機関や介護サービス事業所等と連携するため<br>3. 介護ソフトと医療介護情報共有システム間で記録できる情報(別紙、追加情報等)が異なるため<br>4. その他                                                                                                                                                                                             |
| ③介護ソフトの退院・退所情報提供書の出力機能の有無<br>※出力機能とは、連携のためにXML・CSV・PDF等のファイル形式での出力を指します。 | 1. あり → ④を回答<br>2. なし → ⑤を回答<br>3. 分からない → ⑤を回答                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| ④介護ソフトからの出力機能の利用有無                                                       | 1. あり → ⑤を回答<br>2. なし → ⑤を回答                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| ⑤介護ソフトから出力したファイルの連携有無<br>(複数回答可)                                         | 1. 出力した介護ソフトと同じベンダーの他のサービス種類のシステムへ連携している<br>2. 出力した介護ソフトと同じベンダーの医療介護連携システムと連携している<br>3. 出力した介護ソフトと同じベンダー以外の医療介護連携システムと連携している<br>4. 出力した介護ソフトと同じベンダー以外のサービス種類のシステムへファイルアップロードが可能である<br>5. 出力した介護ソフトと同じベンダーの医療介護連携システムへファイルアップロードが可能である<br>6. 出力した介護ソフトと同じベンダー以外の医療介護連携システムへファイルアップロードが可能である<br>7. 連携機能は利用していない → ⑤を回答<br>8. その他 |
| ⑥(上記⑤より1～6のいずれかを選択した場合)連携機能を使い始めた時期                                      | 1. 利用開始時期を把握している → 西暦 年 月<br>2. 覚えていない                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| ⑦(上記⑤より1～6のいずれかを選択した場合)連携している医療機関の種類、数<br>(複数回答可)                        | 1. 病院 — 箇所<br>2. 一般診療所 — 箇所<br>3. 歯科診療所 — 箇所<br>4. 介護老人保健施設 — 箇所<br>5. 介護医療院 — 箇所<br>6. その他 — 箇所                                                                                                                                                                                                                               |
| ⑧(上記⑤より1～6のいずれかを選択した場合)連携したことによる効果<br>(複数回答可) → 問3(3)に書く                 | 1. 退院時情報を医療機関に提供してもらう機会が増えた<br>2. 退院時情報をもとに医療機関から助言を得る機会が増えた<br>3. 退院時情報を介護サービス事業所等へ連携する機会が増えた<br>4. 退院時情報をもとに介護サービス事業所等と介護内容について話し合う機会が増えた<br>5. その他                                                                                                                                                                          |

|                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ②(上記①より2または3を選択した場合、④より2を選択した場合、⑤より7または8を選択した場合)連携を行っていない理由<br>(複数回答可)                                                                              | 1. 介護ソフトを利用していない<br>2. 介護ソフト上で入退院時情報を記録していない<br>3. 利用している介護ソフトが連携機能を提供していない<br>4. 利用している介護ソフトに連携機能があるか分かっていない<br>5. 連携機能による共有より既存の持参、郵送、FAX等の方法の方が連携しやすい<br>6. 連携先の医療機関がデータ連携に対応していない<br>7. その他                 |
| (5)その他、個別自治体の入退院時情報共有様式の状況について                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                 |
| ①入院時の情報共有の際に、厚生労働省様式の入院時情報提供書以外の、自治体や事業所独自の入院時情報共有様式の利用有無                                                                                           | 1. 厚生労働省の入院時情報提供書様式のみを共有している ⇒ 問3(3)③に含む<br>2. 厚生労働省の入院時情報提供書様式に、自治体や事業所独自の別紙をつけて共有している<br>3. 自治体や事業所独自の様式のみを共有している<br>4. 特に決められた様式は使っていない ⇒ 問3(3)③に含む<br>5. その他 ⇒ 問3(3)③に含む<br>6. 入院時の情報共有を行っていない ⇒ 問3(3)③に含む  |
| ②上記①より2または3と回答した場合の、自治体や事業所独自の入院時情報共有様式(別紙含む)の介護ソフト上での記録状況(複数回答可)                                                                                   | 1. 介護ソフト上の様式で記録している<br>2. 介護ソフト以外の電子ファイル(ワードやエクセル等)で記録している<br>3. 手書きで記録している<br>4. その他                                                                                                                           |
| ③退院時の情報共有の際に、厚生労働省の退院・退所情報記録書以外の、自治体や事業所独自の退院時情報共有様式の利用有無                                                                                           | 1. 厚生労働省の退院・退所情報記録書様式のみを作成している ⇒ 問3(3)③に含む<br>2. 厚生労働省の退院・退所情報記録書様式に、自治体や事業所独自の別紙を作成している<br>3. 自治体や事業所独自の様式のみを作成している<br>4. 特に決められた様式は使っていない ⇒ 問3(3)③に含む<br>5. その他 ⇒ 問3(3)③に含む<br>6. 退院時の情報共有を行っていない ⇒ 問3(3)③に含む |
| ④上記③より2または3と回答した場合の、自治体や事業所独自の退院情報共有様式(別紙含む)の介護ソフト上での記録状況(複数回答可)                                                                                    | 1. 介護ソフト上の様式で記録している<br>2. 介護ソフト以外の電子ファイル(ワードやエクセル等)で記録している<br>3. 手書きで記録している<br>4. その他                                                                                                                           |
| ⑤退院時の情報共有の際の、退院・退所時カンファレンス記録のデータ連携の有無                                                                                                               | 1. 医療介護連携システム上で閲覧が可能である<br>2. 介護ソフト上で閲覧が可能である<br>3. 紙でのみ閲覧が可能である<br>4. その他<br>5. 退院・退所時カンファレンス記録の共有を受けていない                                                                                                      |
| 問4. その他                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                 |
| ①医療介護連携における課題について(自由記述)                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                 |
| ②本調査では回答者の記入負担の軽減のために、基本情報について既存データを活用した事前セットや項目の省略などを行っております。同様の調査に回答された場合と比較して、回答負担に変化がありましたか。<br>※本調査では、同様の調査に含まれている関係主体や利用者数等の項目について省略を行っております。 | 1. 増えた<br>2. 変化なし<br>3. 減った<br>4. 同様の調査に回答したことがないため、比較できない<br>5. その他                                                                                                                                            |

以上で調査は終了です。ご協力ありがとうございました。

## 【巻末資料４】 データ連携促進モデル キャンペーン 利用開始前アンケート









# 【巻末資料5】データ連携促進モデル キャンペーン 利用開始後アンケート

## 「データ連携促進モデル」利用開始後アンケート 居宅介護支援事業所 調査票

- ⇒該当する選択肢の横に○印をつけてください
- ⇒プルダウンメニューから該当する選択肢を1つ選んでください
- ⇒数値を入力してください
- ⇒文字等を直接入力してください

| 事業所名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------|---------------------|-------------|---------------------|---------------------|--------------|--------------------|---------------------|--------------|-------------|---------------------|-------------|-------------|---------------------|--------------|----------|---------------------|---|---------------|---------------------|---|--------|---------------------|---|
| ご記入にあたってのご注意                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>この調査票は事業所の管理者等、事業所全体の方針や経営について回答できる方がご記入ください。</li> <li>なお、「問3 ケアプランデータ連携システムを使用した感想・ご意見」については、実際にケアプランデータ連携システムを操作された職員の方のご意見を踏まえてご回答ください。</li> <li>特に指定の無い限り、令和6年1月31日(水)現在の状況についてご回答ください。</li> <li>数字を記入する欄が「0(ゼロ)」の場合は「0」とご記入ください。</li> <li>令和6年3月4日(月)までにご回答ください。</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| 本アンケートやキャンペーン全般に関するお問い合わせ先                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| 株式会社三菱総合研究所「データ連携促進モデル」事務局                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| 連絡先: r5-careplan-campaign@ml.mri.co.jp                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| 問1. 基本情報                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| (1) 令和6年1月サービス提供分について、サービス利用票(提供票)【予定】の共有を行った居宅サービス事業所数                                                                                                                                                                                                                                                                 | 箇所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| 問2. ケアプランデータ連携システムを用いた、ケアプラン(居宅サービス計画書第1.2表)・サービス利用票(提供票)関連の業務の状況について                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| (1) ケアプランデータ連携システムの利用状況について教えてください。(択一)                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1. 利用申請が完了し、居宅サービス事業所との連携を開始している一連携している事業所数<br>2. 利用申請は完了したが、まだ居宅サービス事業所との連携は開始していない<br>3. まだ利用申請していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| (2) 上記(1)より「1. 利用申請が完了し、居宅サービス事業所との連携を開始している」または「2. 利用申請は完了したが、まだ居宅サービス事業所との連携は開始していない」を選択した場合、ケアプランデータ連携システムを利用申請した時期と、ケアプランデータ連携システム上でデータ連携を開始した時期を教えてください。(設問ごとにそれぞれ択一)                                                                                                                                              | <table border="1"> <thead> <tr> <th>利用申請をした時期</th> <th>データ連携を開始した時期</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. 2023年8月以前</td><td>1. 2023年8月以前</td></tr> <tr><td>2. 2023年9月中</td><td>2. 2023年9月中</td></tr> <tr><td>3. 2023年10月中</td><td>3. 2023年10月中</td></tr> <tr><td>4. 2023年11月中</td><td>4. 2023年11月中</td></tr> <tr><td>5. 2023年12月中</td><td>5. 2023年12月中</td></tr> <tr><td>6. 2024年1月中</td><td>6. 2024年1月中</td></tr> <tr><td>7. 2024年2月中</td><td>7. 2024年2月中</td></tr> <tr><td></td><td>8. まだ開始していない</td></tr> </tbody> </table>                                                                                                                                          | 利用申請をした時期             | データ連携を開始した時期                                | 1. 2023年8月以前          | 1. 2023年8月以前                                     | 2. 2023年9月中         | 2. 2023年9月中 | 3. 2023年10月中        | 3. 2023年10月中        | 4. 2023年11月中 | 4. 2023年11月中       | 5. 2023年12月中        | 5. 2023年12月中 | 6. 2024年1月中 | 6. 2024年1月中         | 7. 2024年2月中 | 7. 2024年2月中 |                     | 8. まだ開始していない |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| 利用申請をした時期                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | データ連携を開始した時期                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| 1. 2023年8月以前                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1. 2023年8月以前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| 2. 2023年9月中                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2. 2023年9月中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| 3. 2023年10月中                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3. 2023年10月中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| 4. 2023年11月中                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 4. 2023年11月中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| 5. 2023年12月中                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 5. 2023年12月中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| 6. 2024年1月中                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 6. 2024年1月中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| 7. 2024年2月中                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 7. 2024年2月中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 8. まだ開始していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| (3) ケアプランデータ連携システムを利用するにあたり、電子証明書を申請しましたか。(択一)                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1. 新規に申請した<br>2. 過去申請したことがあったが、ID・PASSを失念したため再申請した。<br>3. 新規の申請も再申請もしていない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| (4) ケアプランデータ連携システムをインストールしているPCの台数を教えてください。(択一)                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1. 1台<br>2. 2台以上 → 台                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| (5) サービス利用票(提供票)【予定】の居宅サービス事業所への共有方法について教えてください。(複数回答可)<br>※「共有」とは、ケアプランデータ連携システムやFAX・メール・介護ソフト・ファイル共有サービスについては実際に送信を行うこと、郵送については発送を行うこと、持参については直接先方へ持ち込むことを指します。<br>※共有方法の割合については、共有先の事業所数をもとに、合計が10割になるようにご回答ください。                                                                                                    | <table border="1"> <thead> <tr> <th>共有方法</th> <th>共有を行っている場合の共有方法の割合</th> <th>割合</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. ケアプランデータ連携システム</td><td>→共有を行っている場合の共有方法の割合</td><td>割</td></tr> <tr><td>2. 郵送</td><td>→共有を行っている場合の共有方法の割合</td><td>割</td></tr> <tr><td>3. FAX</td><td>→共有を行っている場合の共有方法の割合</td><td>割</td></tr> <tr><td>4. 持参</td><td>→共有を行っている場合の共有方法の割合</td><td>割</td></tr> <tr><td>5. メール</td><td>→共有を行っている場合の共有方法の割合</td><td>割</td></tr> <tr><td>6. 介護ソフト</td><td>→共有を行っている場合の共有方法の割合</td><td>割</td></tr> <tr><td>7. ファイル共有サービス</td><td>→共有を行っている場合の共有方法の割合</td><td>割</td></tr> <tr><td>8. その他</td><td>→共有を行っている場合の共有方法の割合</td><td>割</td></tr> </tbody> </table> | 共有方法                  | 共有を行っている場合の共有方法の割合                          | 割合                    | 1. ケアプランデータ連携システム                                | →共有を行っている場合の共有方法の割合 | 割           | 2. 郵送               | →共有を行っている場合の共有方法の割合 | 割            | 3. FAX             | →共有を行っている場合の共有方法の割合 | 割            | 4. 持参       | →共有を行っている場合の共有方法の割合 | 割           | 5. メール      | →共有を行っている場合の共有方法の割合 | 割            | 6. 介護ソフト | →共有を行っている場合の共有方法の割合 | 割 | 7. ファイル共有サービス | →共有を行っている場合の共有方法の割合 | 割 | 8. その他 | →共有を行っている場合の共有方法の割合 | 割 |
| 共有方法                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 共有を行っている場合の共有方法の割合                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 割合                    |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| 1. ケアプランデータ連携システム                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | →共有を行っている場合の共有方法の割合                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 割                     |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| 2. 郵送                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | →共有を行っている場合の共有方法の割合                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 割                     |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| 3. FAX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | →共有を行っている場合の共有方法の割合                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 割                     |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| 4. 持参                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | →共有を行っている場合の共有方法の割合                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 割                     |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| 5. メール                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | →共有を行っている場合の共有方法の割合                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 割                     |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| 6. 介護ソフト                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | →共有を行っている場合の共有方法の割合                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 割                     |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| 7. ファイル共有サービス                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | →共有を行っている場合の共有方法の割合                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 割                     |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| 8. その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | →共有を行っている場合の共有方法の割合                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 割                     |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| (6) 本キャンペーン期間中(令和5年11月～令和6年2月)にケアプランデータ連携システムで行った業務について教えてください。(複数回答可)                                                                                                                                                                                                                                                  | 1. ケアプラン(居宅サービス計画書第1.2表)の送付<br>2. サービス利用票(提供票)【予定】の送付<br>3. サービス利用票(提供票)【予定】の修正版の送付<br>4. サービス利用票(提供票)【実績】の受領<br>5. サービス利用票(提供票)【実績】の修正版の受領 (内容を確認した結果、修正が必要な場合の対応)<br>6. その他のファイルの送付<br>※その他ファイルの名称をご回答ください<br>7. 申し送り事項(メッセージ)の共有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| (7) 本キャンペーン期間中(令和5年11月～令和6年2月)にケアプラン(居宅サービス計画書第1.2表)やサービス利用票(提供票)【予定】の送付、サービス利用票(提供票)【実績】の受領において、ケアプランデータ連携システムの操作を誰が行っているか教えてください。(複数回答可)                                                                                                                                                                              | <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>① ケアプラン(居宅サービス計画書第1.2表)やサービス利用票(提供票)【予定】の送付</th> <th>② サービス利用票(提供票)【実績】の受領</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. 担当ケアマネジャー(※データ連携の対象となるケアプランを作成するケアマネジャーを指します)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2. 上記1の担当以外のケアマネジャー</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3. 管理者または主任ケアマネジャー</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4. 事務職員</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5. その他</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                        |                       | ① ケアプラン(居宅サービス計画書第1.2表)やサービス利用票(提供票)【予定】の送付 | ② サービス利用票(提供票)【実績】の受領 | 1. 担当ケアマネジャー(※データ連携の対象となるケアプランを作成するケアマネジャーを指します) |                     |             | 2. 上記1の担当以外のケアマネジャー |                     |              | 3. 管理者または主任ケアマネジャー |                     |              | 4. 事務職員     |                     |             | 5. その他      |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ① ケアプラン(居宅サービス計画書第1.2表)やサービス利用票(提供票)【予定】の送付                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ② サービス利用票(提供票)【実績】の受領 |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| 1. 担当ケアマネジャー(※データ連携の対象となるケアプランを作成するケアマネジャーを指します)                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| 2. 上記1の担当以外のケアマネジャー                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| 3. 管理者または主任ケアマネジャー                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| 4. 事務職員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| 5. その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| (8) ケアプランデータ連携システム導入前後で、ケアプラン(居宅サービス計画書第1.2表)やサービス利用票(提供票)の共有の業務の中で、負担が軽減された点について教えてください。(複数回答可)                                                                                                                                                                                                                        | 1. ケアプラン(居宅サービス計画書第1.2表)やサービス利用票(提供票)の共有のための印刷にかかる時間<br>2. ケアプラン(居宅サービス計画書第1.2表)やサービス利用票(提供票)の共有のためにやり取りする文書量<br>3. 事業所内で保管する文書量<br>4. ケアプラン(居宅サービス計画書第1.2表)やサービス利用票(提供票)の共有のための個人情報の匿名化にかかる時間<br>5. ケアプラン(居宅サービス計画書第1.2表)やサービス利用票(提供票)の共有のやり取りの時間(郵送・FAX等)<br>6. ケアプラン(居宅サービス計画書第1.2表)やサービス利用票(提供票)の共有のやり取りの費用(郵送料・印刷代等)<br>7. 印刷した文書の廃棄の時間<br>8. サービス利用票(提供票)【実績】の転記ミス<br>9. サービス利用票(提供票)【実績】の転記ミス<br>10. 特になし<br>11. 分からない<br>12. その他                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |
| (9) ケアプランデータ連携システム利用前後で、サービス利用票(提供票)【予定】の居宅サービス事業所への共有にかかる費用が削減されましたか。(令和6年1月サービス提供分)。(択一)                                                                                                                                                                                                                              | 1. 削減された<br>2. 削減されなかった<br>※共有にかかる費用には、印刷代、郵送(封筒代、切手代等)、持参(交通費・ガソリン代等)等にかかる費用を含みます。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                                             |                       |                                                  |                     |             |                     |                     |              |                    |                     |              |             |                     |             |             |                     |              |          |                     |   |               |                     |   |        |                     |   |



|                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (10) 上記(9)より「1. 削減された」を選択した場合、共有にかかる費用の削減額について教えてください。(令和6年1月サービス提供分)                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 円削減 ※例: 利用前1,000円、利用後500円の場合は「500円」とご回答ください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| (11) 上記(9)より「2. 削減されなかった」を選択した場合、共有にかかる費用が削減されなかった理由について教えてください。(複数回答可)                       | <input type="checkbox"/> 1. データ連携と並行して、従前の共有方法(FAX、郵送、持参等)で共有することがあったため<br><input type="checkbox"/> 2. ケアプランデータ連携システム上で連携している事業所数が少ないため<br><input type="checkbox"/> 3. その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| (12) ケアプランデータ連携システム利用前後で、サービス利用票(提供票)【予定】の居宅サービス事業所への共有にかかる時間が削減されましたか。(令和6年1月サービス提供分)。(択一)   | <input type="checkbox"/> 1. 削減された<br><input type="checkbox"/> 2. 削減されなかった                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ※共有にかかる時間は、サービス利用票(提供票)【予定】作成後、共有のために印刷する時間から、FAXや郵送等で居宅サービス事業所へ送付するまでの時間を含みます。介護ソフト等による、サービス利用票(提供票)【予定】の作成の時間は含みません。                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| (13) 上記(12)より「1. 削減された」を選択した場合、共有にかかる時間の変化について教えてください。(令和6年1月サービス提供分)                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 分程度削減 ※例: 利用前60分、利用後30分の場合は「30分」とご回答ください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| (14) 上記(12)より「2. 削減されなかった」を選択した場合、共有にかかる時間が変化しなかった理由について教えてください。(複数回答可)                       | <input type="checkbox"/> 1. まだ操作に慣れていないため<br><input type="checkbox"/> 2. ケアプランデータ連携システム上で連携している事業所数が少ないため<br><input type="checkbox"/> 3. 新たに追加されたケアプランデータ連携のための業務フローに慣れていないため<br><input type="checkbox"/> 4. その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| (15) ケアプランデータ連携システムを利用開始するために行った工夫について教えてください。(複数回答可)                                         | <input type="checkbox"/> 1. ケアプランデータ連携システムの利用申請について、法人への説明を行った<br><input type="checkbox"/> 2. ケアプランデータ連携システムの利用申請について、事業所内の説明を行った<br><input type="checkbox"/> 3. ケアプランデータ連携の標準仕様を実装している介護ソフトへ変更した<br><input type="checkbox"/> 4. ケアプランデータ連携システムの利用環境(パソコン端末やネットワーク環境等)の整備を行った<br><input type="checkbox"/> 5. ケアプランデータ連携システムの利用を想定した業務フローを見直した<br><input type="checkbox"/> 6. ケアプランデータ連携システムの担当者を新たに設ける等、組織体制を見直した<br><input type="checkbox"/> 7. ケアプランデータ連携システム上でのデータ連携について、居宅サービス事業所への声掛けを行った<br><input type="checkbox"/> 8. ケアプランデータ連携システム上でのデータ連携に関する居宅サービス事業所からの声掛けに応じた<br><input type="checkbox"/> 9. その他 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| (16) ケアプランデータ連携システムの連携先を見つけた方法について教えてください。(複数回答可)                                             | <input type="checkbox"/> 1. キャンペーン応募前に居宅サービス事業所へ連絡をした<br><input type="checkbox"/> 2. キャンペーン応募前に居宅サービス事業所からの声掛けがあった<br><input type="checkbox"/> 3. キャンペーン応募をきっかけに居宅サービス事業所へ連絡をした<br><input type="checkbox"/> 4. キャンペーン応募をきっかけに居宅サービス事業所からの声掛けがあった<br><input type="checkbox"/> 5. 事務局から紹介を受けた<br><input type="checkbox"/> 6. キャンペーン参加事業所リストを見た<br><input type="checkbox"/> 7. WAM NET(ワムネット)独立行政法人福祉医療機構が運営する福祉・保健・医療の総合情報提供サイト)を見た<br><input type="checkbox"/> 8. その他                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| (17) 上記(1)より「2. 利用申請は完了したが、まだ居宅サービス事業所との連携は開始していない」を選択した場合、連携を開始していない理由について教えてください。(複数回答可)    | <input type="checkbox"/> 1. ケアプランデータ連携システムの利用環境の整備が終わっていないため<br><input type="checkbox"/> 2. ケアプランデータ連携システムの利用を想定した業務フローの見直しが終わっていないため<br><input type="checkbox"/> 3. ケアプランデータ連携システムの利用のための組織体制の変更が終わっていないため<br><input type="checkbox"/> 4. まわりにケアプランデータ連携システムを利用している居宅サービス事業所が少ないため<br><input type="checkbox"/> 5. ケアプランデータ連携システムを利用している居宅サービス事業所の情報を把握できていないため<br><input type="checkbox"/> 6. その他                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| (18) 上記(1)より「3. まだ利用申請していない」を選択した場合の、今後の利用開始予定について教えてください。(択一)                                | <input type="checkbox"/> 1. 令和5年度中に利用開始予定である<br><input type="checkbox"/> 2. 令和6年度上半期(4～9月)中に利用開始予定である<br><input type="checkbox"/> 3. 令和6年度下半期(10月～3月)中に利用開始予定である<br><input type="checkbox"/> 4. まだ利用開始予定はない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p>問3. ケアプランデータ連携システムを使用した感想・ご意見</p> <p>※実際にケアプランデータ連携システムを操作した職員の方のご意見を踏まえてご回答をお願いいたします。</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| (1) ケアプランデータ連携システムに対するご感想について教えてください。(設問ごとにそれぞれ択一)                                            | <input type="checkbox"/> 1. 抱う思う<br><input type="checkbox"/> 2. どちらかと言えばそう思う<br><input type="checkbox"/> 3. どちらかと言えばそう思わない<br><input type="checkbox"/> 4. 抱う思わない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| (2) ケアプランデータ連携システムに対するご感想について、(1)以外にもございましたら教えてください。(自由記述)                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 1. 直感的に操作できる<br><input type="checkbox"/> 2. 操作はすぐに覚えらる<br><input type="checkbox"/> 3. 技術者のサポートなく操作することができる<br><input type="checkbox"/> 4. ボタンや入力フォームが見やすい<br><input type="checkbox"/> 5. システムで用いられる用語が分かりやすい<br><input type="checkbox"/> 6. 様々な機能が上手くまとまっている<br><input type="checkbox"/> 7. システムの利用範囲を広げたい(送付内容や利用者等)<br><input type="checkbox"/> 8. システムを利用して行う事務に満足している |
| (3) 今後、ケアプランデータ連携システムを使用したいですか。(択一)                                                           | <input type="checkbox"/> 1. 使用したい<br><input type="checkbox"/> 2. どちらかと言えば使用したい<br><input type="checkbox"/> 3. どちらかと言えば使用したくない<br><input type="checkbox"/> 4. 使用したくない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| (4) 上記(3)より「1. 使用したい」または「2. どちらかと言えば使用したい」を選択した場合、その理由について教えてください。(複数回答可)                     | <input type="checkbox"/> 1. 法人(本部、上司等上層部)の方針で、ケアプランデータ連携システムを使用するため<br><input type="checkbox"/> 2. 提供票のやり取りをする事業所がシステムを利用予定であるため<br><input type="checkbox"/> 3. 提供票のやり取りをする事業所が既にケアプランデータ連携システムを利用しているため<br><input type="checkbox"/> 4. ケアプランデータ連携システムを利用することで、事務経費の削減が期待できるため<br><input type="checkbox"/> 5. ケアプランデータ連携システムを利用することで、提供票の共有にかかる時間削減が期待できるため<br><input type="checkbox"/> 6. ケアプランデータ連携システムを利用することで、従業者の事務的負担軽減が期待できるため<br><input type="checkbox"/> 7. ケアプランデータ連携システムを利用することで、高いセキュリティにより安心してデータ連携できるため<br><input type="checkbox"/> 8. その他                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| (5) 上記(3)より「3. どちらかと言えば使用したくない」または「4. 使用したくない」を選択した場合、その理由について教えてください。(複数回答可)                 | <input type="checkbox"/> 1. ケアプランデータ連携システムの普及率が低く、メリットが小さいため<br><input type="checkbox"/> 2. ライセンス料が高いため<br><input type="checkbox"/> 3. 経費削減につながると思えないため<br><input type="checkbox"/> 4. 業務負担や業務の増減が多くなるため<br><input type="checkbox"/> 5. セキュリティ面で懸念があるため<br><input type="checkbox"/> 6. その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| (6) ケアプランデータ連携システムを他の事業所にも勧めたいですか。(択一)                                                        | <input type="checkbox"/> 1. 勧めたい<br><input type="checkbox"/> 2. どちらかと言えば勧めたい<br><input type="checkbox"/> 3. どちらかと言えば勧めたくない<br><input type="checkbox"/> 4. 勧めたくない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| (7) 今後、ケアプランデータ連携システムの導入・活用を促すために必要な体制や事業について教えてください。(複数回答可)                                  | <input type="checkbox"/> 1. 保険者から事業所へ導入・活用を促す仕組み・体制<br><input type="checkbox"/> 2. 地域の事業所連絡会から事業所へ導入・活用を促す仕組み・体制<br><input type="checkbox"/> 3. 業界団体から事業所へ導入・活用を促す仕組み・体制<br><input type="checkbox"/> 4. 職能団体から事業所へ導入・活用を促す仕組み・体制<br><input type="checkbox"/> 5. 厚生労働省から事業所へ導入・活用を促す仕組み・体制<br><input type="checkbox"/> 6. 国保連合会や国保中央会から事業所へ導入・活用を促す仕組み・体制<br><input type="checkbox"/> 7. 法人(本部、上層部)向けの研修会や広報物作成等での周知<br><input type="checkbox"/> 8. 先進的な取組を行っている地域の中核の事業所から活用を促す事業の実施<br><input type="checkbox"/> 9. ケアプランデータ連携システム導入に関して補助金が受けられる事業の実施<br><input type="checkbox"/> 10. その他                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p>実際にケアプランデータ連携システムを操作した職員の方から、ケアプランデータ連携システムについてご意見ございましたら、ご記入ください。</p>                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p>最後に、ケアプランデータ連携システムやデータ連携を活用した生産性向上についてご意見ございましたら、ご記入ください。</p>                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

「データ連携促進モデル」利用開始後アンケート  
居宅サービス事業所 調査票

- ⇒該当する選択肢の横に○印をつけてください  
⇒プルダウンメニューから該当する選択肢を1つ選んでください  
⇒数値を入力してください  
⇒文字等を直接入力してください

| 事業所名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------|-----------|---------------------------------------------|-----------------------|---------------------|-------------|---------------------|--------------|---------------------|--------------|----------------------------------------|--------------|---------------------|-------------|---------------------|---------------|---------------------|--------|---------------------|
| <p><b>ご記入にあたってのご注意</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>この調査票は事業所の管理者等、事業所全体の方針や経営について回答できる方がご記入ください。</li> <li>なお、「問3 ケアプランデータ連携システムを使用した感想・ご意見」については、実際にケアプランデータ連携システムを操作された職員の方のご意見を踏まえてご回答ください。</li> <li>特に指定の無い限り、令和6年1月31日(水)現在の状況についてご回答ください。</li> <li>数字を記入する欄が0(ゼロ)の場合は「0」とご記入ください。</li> <li>令和6年3月4日(月)までにご回答ください。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| <p><b>本アンケートやキャンペーン全般に関するお問い合わせ先</b><br/>株式会社三菱総合研究所「データ連携促進モデル」事務局<br/>連絡先: r5-careplan-campaign@ml.mri.co.jp</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                             |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| <p><b>問1. 基本情報</b></p> <p>(1) 令和6年1月サービス提供分について、サービス利用票(提供票)【実績】の共有を行った居宅介護支援事業所数</p> <p>箇所</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                             |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| <p><b>問2. ケアプランデータ連携システムを用いた、ケアプラン(居宅サービス計画書第1.2表)・サービス利用票(提供票)関連の業務の状況について</b></p> <p>(1) ケアプランデータ連携システムの利用状況について教えてください。(択一)</p> <table border="1"> <tr> <th>利用申請をした時期</th> <th>データ連携を開始した時期</th> </tr> <tr> <td>1. 2023年8月以前</td> <td>1. 2023年8月以前</td> </tr> <tr> <td>2. 2023年9月中</td> <td>2. 2023年9月中</td> </tr> <tr> <td>3. 2023年10月中</td> <td>3. 2023年10月中</td> </tr> <tr> <td>4. 2023年11月中</td> <td>4. 2023年11月中</td> </tr> <tr> <td>5. 2023年12月中</td> <td>5. 2023年12月中</td> </tr> <tr> <td>6. 2024年1月中</td> <td>6. 2024年1月中</td> </tr> <tr> <td>7. 2024年2月中</td> <td>7. 2024年2月中</td> </tr> <tr> <td></td> <td>8. まだ開始していない</td> </tr> </table>                                                                                                                               |                                             |                       | 利用申請をした時期 | データ連携を開始した時期                                | 1. 2023年8月以前          | 1. 2023年8月以前        | 2. 2023年9月中 | 2. 2023年9月中         | 3. 2023年10月中 | 3. 2023年10月中        | 4. 2023年11月中 | 4. 2023年11月中                           | 5. 2023年12月中 | 5. 2023年12月中        | 6. 2024年1月中 | 6. 2024年1月中         | 7. 2024年2月中   | 7. 2024年2月中         |        | 8. まだ開始していない        |
| 利用申請をした時期                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | データ連携を開始した時期                                |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| 1. 2023年8月以前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1. 2023年8月以前                                |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| 2. 2023年9月中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2. 2023年9月中                                 |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| 3. 2023年10月中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 3. 2023年10月中                                |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| 4. 2023年11月中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 4. 2023年11月中                                |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| 5. 2023年12月中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 5. 2023年12月中                                |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| 6. 2024年1月中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 6. 2024年1月中                                 |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| 7. 2024年2月中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 7. 2024年2月中                                 |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 8. まだ開始していない                                |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| <p>(2) 上記(1)より「1. 利用申請が完了し、居宅介護支援事業所との連携を開始している」または「2. 利用申請は完了したが、まだ居宅介護支援事業所との連携は開始していない」を選択した場合、ケアプランデータ連携システムを利用申請した時期と、ケアプランデータ連携システム上でのデータ連携を開始した時期を教えてください。(設問ごとにそれぞれ択一)</p> <table border="1"> <tr> <th>利用申請をした時期</th> <th>データ連携を開始した時期</th> </tr> <tr> <td>1. 2023年8月以前</td> <td>1. 2023年8月以前</td> </tr> <tr> <td>2. 2023年9月中</td> <td>2. 2023年9月中</td> </tr> <tr> <td>3. 2023年10月中</td> <td>3. 2023年10月中</td> </tr> <tr> <td>4. 2023年11月中</td> <td>4. 2023年11月中</td> </tr> <tr> <td>5. 2023年12月中</td> <td>5. 2023年12月中</td> </tr> <tr> <td>6. 2024年1月中</td> <td>6. 2024年1月中</td> </tr> <tr> <td>7. 2024年2月中</td> <td>7. 2024年2月中</td> </tr> <tr> <td></td> <td>8. まだ開始していない</td> </tr> </table>                                                                               |                                             |                       | 利用申請をした時期 | データ連携を開始した時期                                | 1. 2023年8月以前          | 1. 2023年8月以前        | 2. 2023年9月中 | 2. 2023年9月中         | 3. 2023年10月中 | 3. 2023年10月中        | 4. 2023年11月中 | 4. 2023年11月中                           | 5. 2023年12月中 | 5. 2023年12月中        | 6. 2024年1月中 | 6. 2024年1月中         | 7. 2024年2月中   | 7. 2024年2月中         |        | 8. まだ開始していない        |
| 利用申請をした時期                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | データ連携を開始した時期                                |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| 1. 2023年8月以前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1. 2023年8月以前                                |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| 2. 2023年9月中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2. 2023年9月中                                 |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| 3. 2023年10月中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 3. 2023年10月中                                |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| 4. 2023年11月中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 4. 2023年11月中                                |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| 5. 2023年12月中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 5. 2023年12月中                                |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| 6. 2024年1月中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 6. 2024年1月中                                 |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| 7. 2024年2月中                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 7. 2024年2月中                                 |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 8. まだ開始していない                                |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| <p>(3) ケアプランデータ連携システムを利用するにあたり、電子証明書を申請しましたか。(択一)</p> <p>1. 新規に申請した</p> <p>2. 過去申請したことがあったが、ID・PASSを失念したため再申請した。</p> <p>3. 新規の申請も再申請もしていない</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                             |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| <p>(4) ケアプランデータ連携システムをインストールしているPCの台数を教えてください。(択一)</p> <p>1. 1台</p> <p>2. 2台以上</p> <p>→</p> <p>台</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| <p>(5) サービス利用票(提供票)【実績】の居宅介護支援事業所への共有方法について教えてください。(複数回答可)</p> <p>※「共有」とは、ケアプランデータ連携システムやFAX・メール・介護ソフト・ファイル共有サービスについては実際に送信を行うこと、郵送については発送を行うこと、持参については直接先方へ持ち込むことを指します。</p> <p>※共有方法の割合については、共有先の事業所数をもとに、合計が10割になるようにご回答ください。</p> <table border="1"> <tr> <th>共有方法</th> <th>割合</th> </tr> <tr> <td>1. ケアプランデータ連携システム</td> <td>→共有を行っている場合の共有方法の割合</td> </tr> <tr> <td>2. 郵送</td> <td>→共有を行っている場合の共有方法の割合</td> </tr> <tr> <td>3. FAX</td> <td>→共有を行っている場合の共有方法の割合</td> </tr> <tr> <td>4. 持参</td> <td>→共有を行っている場合の共有方法の割合</td> </tr> <tr> <td>5. メール</td> <td>→共有を行っている場合の共有方法の割合</td> </tr> <tr> <td>6. 介護ソフト</td> <td>→共有を行っている場合の共有方法の割合</td> </tr> <tr> <td>7. ファイル共有サービス</td> <td>→共有を行っている場合の共有方法の割合</td> </tr> <tr> <td>8. その他</td> <td>→共有を行っている場合の共有方法の割合</td> </tr> </table> |                                             |                       | 共有方法      | 割合                                          | 1. ケアプランデータ連携システム     | →共有を行っている場合の共有方法の割合 | 2. 郵送       | →共有を行っている場合の共有方法の割合 | 3. FAX       | →共有を行っている場合の共有方法の割合 | 4. 持参        | →共有を行っている場合の共有方法の割合                    | 5. メール       | →共有を行っている場合の共有方法の割合 | 6. 介護ソフト    | →共有を行っている場合の共有方法の割合 | 7. ファイル共有サービス | →共有を行っている場合の共有方法の割合 | 8. その他 | →共有を行っている場合の共有方法の割合 |
| 共有方法                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 割合                                          |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| 1. ケアプランデータ連携システム                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | →共有を行っている場合の共有方法の割合                         |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| 2. 郵送                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | →共有を行っている場合の共有方法の割合                         |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| 3. FAX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | →共有を行っている場合の共有方法の割合                         |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| 4. 持参                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | →共有を行っている場合の共有方法の割合                         |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| 5. メール                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | →共有を行っている場合の共有方法の割合                         |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| 6. 介護ソフト                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | →共有を行っている場合の共有方法の割合                         |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| 7. ファイル共有サービス                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | →共有を行っている場合の共有方法の割合                         |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| 8. その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | →共有を行っている場合の共有方法の割合                         |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| <p>(6) 本キャンペーン期間中(令和5年11月～令和6年2月)にケアプランデータ連携システムで行った業務について教えてください。(複数回答可)</p> <p>1. ケアプラン(居宅サービス計画書第1.2表)の受領</p> <p>2. サービス利用票(提供票)【予定】の受領</p> <p>3. サービス利用票(提供票)【予定】の修正版の受領</p> <p>4. サービス利用票(提供票)【実績】の送付</p> <p>5. サービス利用票(提供票)【実績】の修正版の送付 (修正が必要な場合の対応)</p> <p>6. その他のファイルの送付</p> <p>※その他のファイルの名称をご回答ください</p> <p>7. 申し送り事項(メッセージ)の共有</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| <p>(7) 本キャンペーン期間中(令和5年11月～令和6年2月)にケアプラン(居宅サービス計画書第1.2表)やサービス利用票(提供票)【予定】の受領、サービス利用票(提供票)【実績】の送付において、ケアプランデータ連携システムの操作を誰が行っているか教えてください。(複数回答可)</p> <table border="1"> <tr> <th></th> <th>① ケアプラン(居宅サービス計画書第1.2表)やサービス利用票(提供票)【予定】の受領</th> <th>② サービス利用票(提供票)【実績】の送付</th> </tr> <tr> <td>1. 管理者</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. サービス提供責任者</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. 現場の介護・医療職員(当該利用者の担当職員、福祉用具専門相談員を含む)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. 事務職員</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                               |                                             |                       |           | ① ケアプラン(居宅サービス計画書第1.2表)やサービス利用票(提供票)【予定】の受領 | ② サービス利用票(提供票)【実績】の送付 | 1. 管理者              |             |                     | 2. サービス提供責任者 |                     |              | 3. 現場の介護・医療職員(当該利用者の担当職員、福祉用具専門相談員を含む) |              |                     | 4. 事務職員     |                     |               | 5. その他              |        |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ① ケアプラン(居宅サービス計画書第1.2表)やサービス利用票(提供票)【予定】の受領 | ② サービス利用票(提供票)【実績】の送付 |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| 1. 管理者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| 2. サービス提供責任者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| 3. 現場の介護・医療職員(当該利用者の担当職員、福祉用具専門相談員を含む)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| 4. 事務職員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                             |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| 5. その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| <p>(8) ケアプランデータ連携システム導入前後で、ケアプラン(居宅サービス計画書第1.2表)やサービス利用票(提供票)の共有の業務の中で、負担が軽減された点について教えてください。(複数回答可)</p> <p>1. ケアプラン(居宅サービス計画書第1.2表)やサービス利用票(提供票)の共有のための印刷にかかる時間</p> <p>2. ケアプラン(居宅サービス計画書第1.2表)やサービス利用票(提供票)の共有のためにやり取りする文書量</p> <p>3. 事業所内で保管する文書量</p> <p>4. ケアプラン(居宅サービス計画書第1.2表)やサービス利用票(提供票)の共有のための個人情報の匿名化にかかる時間</p> <p>5. ケアプラン(居宅サービス計画書第1.2表)やサービス利用票(提供票)の共有のやり取りの時間(郵送・FAX等)</p> <p>6. ケアプラン(居宅サービス計画書第1.2表)やサービス利用票(提供票)の共有のやり取りの費用(郵送代・印刷代等)</p> <p>7. 印刷した文書の廃棄の時間</p> <p>8. サービス利用票(提供票)【予定】の転記の時間</p> <p>9. サービス利用票(提供票)【予定】の転記ミス</p> <p>10. 特になし</p> <p>11. 分からない</p> <p>12. その他</p>                                                                                                                                                                                   |                                             |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |
| <p>(9) ケアプランデータ連携システム利用前後で、サービス利用票(提供票)【実績】の居宅介護支援事業所への共有にかかる費用が削減されましたか。(令和6年1月サービス提供分)。(択一)</p> <p>1. 削減された</p> <p>2. 削減されなかった</p> <p>※共有にかかる費用には、印刷代、郵送(封筒代、切手代等)、持参(交通費・ガソリン代等)等にかかる費用を含みます。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             |                       |           |                                             |                       |                     |             |                     |              |                     |              |                                        |              |                     |             |                     |               |                     |        |                     |

|                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (10) 上記(9)より「1. 削減された」を選択した場合、共有にかかる費用の削減額について教えてください。(令和6年1月サービス提供分)                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 円削減 ※例: 利用前1,000円、利用後500円の場合は「500円」とご回答ください。                                                                                          |
| (11) 上記(9)より「2. 削減されなかった」を選択した場合、共有にかかる費用が削減されなかった理由について教えてください。(複数回答可)                     | <input type="checkbox"/> 1. データ連携と並行して、従前の共有方法(FAX、郵送、持参等)で共有することがあったため<br><input type="checkbox"/> 2. ケアプランデータ連携システム上で連携している事業所数が少ないため<br><input type="checkbox"/> 3. その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                       |
| (12) ケアプランデータ連携システム利用前後で、サービス利用票(提供票)【実績】の居宅介護支援事業所への共有にかかる時間が削減されましたか。(令和6年1月サービス提供分)。(択一) | <input type="checkbox"/> 1. 削減された<br><input type="checkbox"/> 2. 削減されなかった                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ※共有にかかる時間は、サービス利用票(提供票)【実績】の作成後、共有のために印刷する時間から、FAXや郵送等で居宅介護支援事業所へ送付するまでの時間を指します。介護ソフト等によるサービス利用票(提供票)【実績】の計算・作成や、提供票への実績の記入の時間は含みません。 |
| (13) 上記(12)より「1. 削減された」を選択した場合、共有にかかる時間の削減時間について教えてください。(令和6年1月サービス提供分)                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 分程度削減 ※例: 利用前60分、利用後30分の場合は「30分」とご回答ください。                                                                                             |
| (14) 上記(12)より「2. 削減されなかった」を選択した場合、共有にかかる時間が変化しなかった理由について教えてください。(複数回答可)                     | <input type="checkbox"/> 1. まだ操作に慣れていないため<br><input type="checkbox"/> 2. ケアプランデータ連携システム上で連携している事業所数が少ないため<br><input type="checkbox"/> 3. 新たに追加されたケアプランデータ連携のための業務フローに慣れていないため<br><input type="checkbox"/> 4. その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                       |
| (15) ケアプランデータ連携システムを利用開始するために行った工夫について教えてください。(複数回答可)                                       | <input type="checkbox"/> 1. ケアプランデータ連携システムの利用申請について、法人への説明を行った<br><input type="checkbox"/> 2. ケアプランデータ連携システムの利用申請について、事業所内の説明を行った<br><input type="checkbox"/> 3. ケアプランデータ連携の標準仕様をインストールした介護ソフトへ変更した<br><input type="checkbox"/> 4. ケアプランデータ連携システムの利用環境(パソコン端末やネットワーク環境等)の整備を行った<br><input type="checkbox"/> 5. ケアプランデータ連携システムの利用を想定した業務フローを見直した<br><input type="checkbox"/> 6. ケアプランデータ連携システムの担当者として新たに設ける等、組織体制を見直した<br><input type="checkbox"/> 7. ケアプランデータ連携システム上でのデータ連携について、居宅介護支援事業所への声掛けを行った<br><input type="checkbox"/> 8. ケアプランデータ連携システム上でのデータ連携に関する居宅介護支援事業所からの声掛けに応じた<br><input type="checkbox"/> 9. その他 |                                                                                                                                       |
| (16) ケアプランデータ連携システムの連携先を見つけた方法について教えてください。(複数回答可)                                           | <input type="checkbox"/> 1. キャンペーン応募前に居宅介護支援事業所へ連絡をした<br><input type="checkbox"/> 2. キャンペーン応募前に居宅介護支援事業所からの声掛けがあった<br><input type="checkbox"/> 3. キャンペーン応募をきっかけに居宅介護支援事業所へ連絡をした<br><input type="checkbox"/> 4. キャンペーン応募をきっかけに居宅介護支援事業所からの声掛けがあった<br><input type="checkbox"/> 5. 事務局から紹介を受けた<br><input type="checkbox"/> 6. キャンペーン参加事業所リストを見た<br><input type="checkbox"/> 7. WAM NET(ワムネット)独立行政法人福祉医療機構が運営する福祉・保健・医療の総合情報提供サイトを見た<br><input type="checkbox"/> 8. その他                                                                                                                                                |                                                                                                                                       |
| (17) 上記(1)より「2. 利用申請は完了したが、まだ居宅介護支援事業所との連携は開始していない」を選択した場合、連携を開始していない理由について教えてください。(複数回答可)  | <input type="checkbox"/> 1. ケアプランデータ連携システムの利用環境の整備が終わっていないため<br><input type="checkbox"/> 2. ケアプランデータ連携システムの利用を想定した業務フローの見直しが終わっていないため<br><input type="checkbox"/> 3. ケアプランデータ連携システムの利用のための組織体制の変更が終わっていないため<br><input type="checkbox"/> 4. まわりにケアプランデータ連携システムを利用している居宅介護支援事業所がないため<br><input type="checkbox"/> 5. ケアプランデータ連携システムを利用している居宅介護支援事業所の情報を把握できていないため<br><input type="checkbox"/> 6. その他                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                       |
| (18) 上記(1)より「3. まだ利用申請していない」を選択した場合、今後の利用開始予定について教えてください。(択一)                               | <input type="checkbox"/> 1. 令和5年度中に利用開始予定である<br><input type="checkbox"/> 2. 令和6年度上半期(4～9月)中に利用開始予定である<br><input type="checkbox"/> 3. 令和6年度下半期(10月～3月)中に利用開始予定である<br><input type="checkbox"/> 4. まだ利用開始予定はない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                       |
| <b>問3. ケアプランデータ連携システムを使用した感想・ご意見</b><br>※実際にケアプランデータ連携システムを操作した職員の方のご意見を踏まえてご回答をお願いいたします。   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                       |
| (1) ケアプランデータ連携システムに対するご感想について教えてください。(設問ごとにそれぞれ択一)                                          | <input type="checkbox"/> 1. 思う<br><input type="checkbox"/> 2. どちらかと言えば思う<br><input type="checkbox"/> 3. どちらかと言えば思うわない<br><input type="checkbox"/> 4. 思うわない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                       |
| (2) ケアプランデータ連携システムに対するご感想について、(1)以外にもございましたら教えてください。(自由記述)                                  | <input type="checkbox"/> 1. 直感的に操作できる<br><input type="checkbox"/> 2. 操作はすぐに覚えらる<br><input type="checkbox"/> 3. 技術者のサポートなく操作することができる<br><input type="checkbox"/> 4. ボタンや入力フォームが見やすい<br><input type="checkbox"/> 5. システムで用いられる用語が分かりやすい<br><input type="checkbox"/> 6. 様々な機能が上手くまとまっている<br><input type="checkbox"/> 7. システムの利用範囲を広げたい(送付内容や利用者等)<br><input type="checkbox"/> 8. システムを利用して行う事務に満足している                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                       |
| (3) 今後、ケアプランデータ連携システムを使用したいですか。(択一)                                                         | <input type="checkbox"/> 1. 使用したい<br><input type="checkbox"/> 2. どちらかと言えば使用したい<br><input type="checkbox"/> 3. どちらかと言えば使用したくない<br><input type="checkbox"/> 4. 使用したくない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                       |
| (4) 上記(3)より「1. 使用したい」または「2. どちらかと言えば使用したい」を選択した場合、その理由について教えてください。(複数回答可)                   | <input type="checkbox"/> 1. 法人(本部、上司等上層部)の方針で、ケアプランデータ連携システムを使用するため<br><input type="checkbox"/> 2. 提供票のやり取りをする事業所がシステムを利用予定であるため<br><input type="checkbox"/> 3. 提供票のやり取りをする事業所が既にケアプランデータ連携システムを利用しているため<br><input type="checkbox"/> 4. ケアプランデータ連携システムを利用することで、事務経費の削減が期待できるため<br><input type="checkbox"/> 5. ケアプランデータ連携システムを利用することで、提供票の共有にかかる時間削減が期待できるため<br><input type="checkbox"/> 6. ケアプランデータ連携システムを利用することで、従来者の事務的負担軽減が期待できるため<br><input type="checkbox"/> 7. ケアプランデータ連携システムを利用することで、高いセキュリティにより安心してデータ連携できるため<br><input type="checkbox"/> 8. その他                                                           |                                                                                                                                       |
| (5) 上記(3)より「3. どちらかと言えば使用したくない」または「4. 使用したくない」を選択した場合、その理由について教えてください。(複数回答可)               | <input type="checkbox"/> 1. ケアプランデータ連携システムの普及率が低く、メリットが小さいため<br><input type="checkbox"/> 2. ライセンス料が高いため<br><input type="checkbox"/> 3. 経費削減につながると思えないため<br><input type="checkbox"/> 4. 業務負担や業務の種類が多くなるため<br><input type="checkbox"/> 5. セキュリティ面で懸念があるため<br><input type="checkbox"/> 6. その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                       |
| (6) ケアプランデータ連携システムを他の事業所にも勧めたいですか。(択一)                                                      | <input type="checkbox"/> 1. 勧めたい<br><input type="checkbox"/> 2. どちらかと言えば勧めたい<br><input type="checkbox"/> 3. どちらかと言えば勧めたくない<br><input type="checkbox"/> 4. 勧めたくない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                       |
| (7) 今後、ケアプランデータ連携システムの導入・活用を促すために必要な体制や事業について教えてください。(複数回答可)                                | <input type="checkbox"/> 1. 保険者から事業所へ導入・活用を促す仕組み・体制<br><input type="checkbox"/> 2. 地域の事業所連絡会から事業所へ導入・活用を促す仕組み・体制<br><input type="checkbox"/> 3. 業界団体から事業所へ導入・活用を促す仕組み・体制<br><input type="checkbox"/> 4. 職能団体から事業所へ導入・活用を促す仕組み・体制<br><input type="checkbox"/> 5. 厚生労働省から事業所へ導入・活用を促す仕組み・体制<br><input type="checkbox"/> 6. 国保連合会や国保中央会から事業所へ導入・活用を促す仕組み・体制<br><input type="checkbox"/> 7. 法人(本部、上層部)向けの研修会や広報物作成等での周知<br><input type="checkbox"/> 8. 先進的な取組を行っている地域の中核の事業所から活用を促す事業の実施<br><input type="checkbox"/> 9. ケアプランデータ連携システム導入に関して補助金を受けられる事業の実施<br><input type="checkbox"/> 10. その他                         |                                                                                                                                       |
| 実際にケアプランデータ連携システムを操作した職員の方から、ケアプランデータ連携システムについてご意見ございましたら、ご記入ください。                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                       |
| 最後に、ケアプランデータ連携システムやデータ連携を活用した生産性向上についてご意見ございましたら、ご記入ください。                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                       |

