

別紙5ー3. 送受信レイアウトと様式との対応関係

第1.0版

[illegible]

【居宅介護支援計画書1表の構成について】

第1表

居宅サービス計画書（1）

K1作成年月日年 月 日

K12初回・紹介・継続

K13認定済・申請中

利用者名

R2

姓

生年月日

年

月

日

住所

R4,R5

居宅サービス計画作成者氏名

K5

居宅介護支援事業者・事業所名及び所在地

K6,K7,K8,K9

居宅サービス計画作成（変更）日

年

月

日

初回居宅サービス計画作成日

K11

年

月

日

認定日

K14

年

月

日

認定の有効期間

K15

月

日

～

K16

月

日

要介護状態区分

要介護1

・

要介護2

・

要介護3

・

要介護4

・

要介護5

K17

利用者及び家族の生活に対する意向を踏まえた課題分析の結果

K18

介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定

K19

総合的な援助の方針

K20

生活援助中心型の算定理由

K21

1.一人暮らし

2.家族等が障害、疾病等

K22

3.その他（

）

■凡例
居宅サービス計画1表:K番号(青字)
利用者補足情報:R番号(緑字)

居宅サービス計画1表

— 居宅サービス計画1表	1	作成年月日
	2	利用者郵便番号
	3	利用者住所1
	4	利用者住所2
	5	居宅サービス計画作成者氏名
	6	介護支援事業者名
	7	介護支援事業者郵便番号
	8	介護支援事業者住所1
	9	介護支援事業者住所2
	10	介護支援事業者コード
	11	初回居宅サービス計画作成日
	12	計画書区分
	13	認定状況区分
	14	認定日
	15	認定有効期間開始日
	16	認定有効期間終了日
	17	要介護状態区分
	18	利用者及び家族の生活に対する意向を踏まえた課題分析の結果
	19	介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定
	20	総合的な援助の方針
	21	生活援助中心型の算定理由
	22	その他理由
	23	更新業者コード

利用者補足情報

— 利用者補足情報	1	利用者氏名フリガナ
	2	利用者氏名
	3	利用者郵便番号
	4	利用者住所1
	5	利用者住所2
	6	利用者電話番号
	7	認定日
	8	限度額適用開始年月日
	9	限度額適用終了年月日
	10	認定状況区分
	11	要介護状態変更日
	12	要介護状態区分
	13	区分支給限度基準額
	— サービス種類別限度基準額	14 サービス種類コード
		15 支給限度基準額
		16 合計単位数
		17 限度超単位数
	18	合計限度超単位数
	19	入所前月迄利用日数
	20	入所累積利用日数
	21	前回要介護状態区分
	22	同意書受付業者
	23	更新業者コード

① 居宅サービス計画2表		② 居宅サービス計画2表		③ 居宅サービス計画2表		④ 居宅サービス計画2表	
1	居宅計画書作成年月日	2	課題NO	4	援助目標NO	9	援助内容NO
-	課題	3	課題	5	長期目標	10	サービス内容
規	②	-	援助目標	6	短期目標	11	保険対象区分
		予	③	7	長期期間	12	サービス種別
				8	短期期間	13	サービス事業者コード
				-	援助内容	14	サービス事業所名
				禁	④	15	頻度
						16	実施期間
	更新業者コード						

[illegible]

1 住宅サービス計画表2表		1 居室計画書作成年月日		:2026/12/1	
	- 課題	2 課題NO※	:1		
		3 課題	:課題1		
		- 援助目標			
		4 援助目標NO※	:1		
		5 長期目標	:長期1		
		6 短期目標	:短期1		
		7 長期期間	:aaaa		
		8 短期期間	:bbbb		
		- 援助内容			
		9 援助内容NO※	:1		
		10 サービス内容	:サービス1		
		11 保険対象区分	:○		
		12 サービス種別	:訪問介護		
		13 サービス事業者コード	:12345567890		
		14 サービス事業所名	:XXX事業所		
		15 頻度	:隔日		
		16 実施期間	:cccc		
		- 援助目標			
	4 援助目標NO※	:2			
	5 長期目標	:長期2			
	6 短期目標	:短期2			
	7 長期期間	:eeee			
	8 短期期間	:ffff			
	- 援助内容				
9 援助内容NO※	:2				
10 サービス内容	:サービス2				
11 保険対象区分	:○				
12 サービス種別	:医療				
13 サービス事業者コード	:12345567891				
14 サービス事業所名	:YYY病院				
15 頻度	:毎日				
16 実施期間	:gggg				
- 課題	30 課題NO※	:2			
	31 課題	:課題2			
	- 援助目標				
	4 援助目標NO※	:1			
	5 長期目標	:長期3			
	6 短期目標	:短期3			
	7 長期期間	:hhhh			
	8 短期期間	:iiii			
	- 援助内容				
	9 援助内容NO※	:1			
	10 サービス内容	:サービス3			
	11 保険対象区分	:○			
	12 サービス種別	:訪問看護			
	13 サービス事業者コード	:1234567892			
	14 サービス事業所名	:ZZZ看護ステーション			
	15 頻度	:-			
16 実施期間	:jjjj				
更新業者コード※					

※「課題NO」、「援助目標NO」、「援助内容NO」、「サービス事業者コード」、「更新業者コード」に関しては、システム内で管理するための番号のため、計画書には表示されない。

利用者		利用者補足情報から取得		作成年月日		作成者				
課題	長期目標	短期目標	(期間)	サービス内容	サービス区分	サービス種別	サービス事業所名	頻度	期間	
課題1	長期1	短期1	aaaa	bbbb	サービス1	○	訪問介護	XXX事業所	隔日	cccc
	長期2	短期2	eeee	ffff	サービス2	○	医療	YYY病院	毎日	eeee
課題2	長期3	短期3	hhhh	iiii	サービス3	○	訪問看護	ZZZ看護ステーション	毎週	eeee

【居宅介護支援計画書3表の構成について】

居宅サービス計画3表

①
居宅サービス計画3表

	1	週間サービス計画表作成年月	
	-	週間サービス計画	2 介護サービス内容
			3 曜日
			4 開始時間
			5 終了時間
			②
	-	主な日常生活上の活動	6 主な日常生活上の活動
			7 開始時間
			8 終了時間
-	週単位以外のサービス	9 週単位以外のサービス	
	③	④	

居宅サービス計画3表(データ配置例)

居宅サービス計画3表	1	週間サービス計画表作成年月	: 2026/12/1		
	-	週間サービス計画	2	介護サービス内容	訪問介護
			3	曜日	月
			4	開始時間	14:00
			5	終了時間	16:00
	-	週間サービス計画	2	介護サービス内容	訪問介護
			3	曜日	木
			4	開始時間	10:00
			5	終了時間	12:00
	-	主な日常生活上の活動	6	主な日常生活上の活動	起床
			7	開始時間	8:00
			8	終了時間	10:00
	-	主な日常生活上の活動	6	主な日常生活上の活動	就寝
		7	開始時間	20:00	
		8	終了時間	22:00	
-	週単位以外のサービス	9	週単位以外のサービス	通院	
-	週単位以外のサービス	9	週単位以外のサービス	福祉用具貸与	

※レコード内容は帳票出力時のイメージで表現している。(実データ上はコード値とする)

インタフェース項目と居宅サービス計画3表の項目の対応付けは下記の通り

週間サービス計画表

作成年月日 ①

利用者		利用者補足情報から取得							主な日常生活上の活動
深夜	0:00	月	火	水	木	金	土	日	③
	2:00								
	4:00								
早朝	6:00								
	8:00								
午前	10:00			②					
	12:00								
午後	14:00								
	16:00								
	18:00								
夜間	20:00								
	22:00								
	24:00								
深夜	24:00								

週単位以外のサービス	④
------------	---

週間サービス計画表

作成年月日 2026/12/1

利用者	利用者補足情報から取得								主な日常生活上の活動
	月	火	水	木	金	土	日		
深夜	0:00								
	2:00								
	4:00								
	6:00								
早朝	8:00							起床	
	10:00								
午前	12:00								
	14:00	訪問介護			訪問介護				
	16:00								
	18:00								
午後	20:00								
	22:00								
	24:00							就寝	
	深夜	24:00							

週単位以外のサービス

通院
福祉用具貸与

■凡例
サービス利用票: S番号(青字)
利用者補足情報: R番号(緑字)

一	利用者補足情報		1	利用者氏名フリガナ	
		2	利用者氏名		
		3	利用者郵便番号		
		4	利用者住所 1		
		5	利用者住所 2		
		6	利用者電話番号		
		7	認定日		
		8	限度額適用開始年月日		
		9	限度額適用終了年月日		
		10	認定状況区分		
		11	要介護状態変更日		
		12	要介護状態区分		
		13	区分支給限度基準額		
		一	サービス種別限度基準額	14	サービス種類コード
				15	支給限度基準額
				16	合計単位数
				17	限度超単位数
		18	合計限度超単位数		
		19	入所前月迄利用日数		
		20	入所累積利用日数		
		21	前回要介護状態区分		
		22	同意書受付業者		
		23	更新業者コード		

【利用票別表の構成について】

第7表←

S1 作成年月日 年 月 日

サービス利用票別表

区分支給限度管理・利用者負担計算

[illegible]

秘製威士忌有限管理
YANG LIU & CO. 威士忌

①-②工区	③-④工区	⑤-⑥工区	⑦-⑧工区	⑨-⑩工区	⑪-⑫工区	⑬-⑭工区	⑮-⑯工区
①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧
⑨	⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	⑮	⑯
⑰	⑱	⑲	⑳	㉑	㉒	㉓	㉔
㉕	㉖	㉗	㉘	㉙	㉚	㉛	㉜
㉝	㉞	㉟	㊱	㊲	㊳	㊴	㊵
㊶	㊷	㊸	㊹	㊺	㊻	㊼	㊽
㊾	㊿						
合計							

前月までの利用日数	当月の計画利用日数	累積利用日数
S26	S27	S28

利用者補足情報

利用者補足情報

利用者補足情報	1	利用者氏名フリガナ
	2	利用者氏名
	3	利用者郵便番号
	4	利用者住所1
	5	利用者住所2
	6	利用者電話番号
	7	設定日
	8	限度額適用開始年月日
	9	限度額適用終了年月日
	10	設定状況区分
	11	要介護状態変更日
	12	要介護状態区分
	13	区分支給限度基準額
	14	サービス種類別限度基準額
	15	①
	16	合計限度超単位数
	17	入所前月迄利用日数
	18	入所累積利用日数
	19	前回要介護状態区分
	20	同意書受付業者
	21	更新業者コード

14	サービス種類コード
15	支給限度基準額
16	合計単位数
17	限度超単位数

第7表(サービス利用票別表)

第7表(サービス利用票別表)

第7表(サービス利用票別表)	作成年月日	
区分支給限度管理・利用者負	②	2 サービス事業所名 3 サービス事業所コード 4 サテライト枝番 5 サービスコード 6 TAISコード 7 福祉用具届出コード 8 用具名称(機種名) 9 単位数 10 割引後率 11 割引後単位数 12 回数/日数 13 サービス単位金額 14 給付管理単位数 15 種類支給限度基準超単位数 16 種類支給限度基準内単位数 17 区分支給限度基準超単位数 18 区分支給限度基準内単位数 19 単位数単価 20 費用総額保険/事業対象分 21 給付率 22 保険/事業費請求額 23 定額利用者負担単価金額 24 利用者負担保険/事業対象分 25 利用者負担(全額負担分) 26 30日超区分
27 前月までの利用日数		
28 当月の計画利用日数		
29 累積利用日数		
30 事業所コード		
31 入力者コード		
32 更新業者コード		

【利用者基本情報の構成について】

様式 4

利用者基本情報

作成担当者: RK3

基本情報

相談日: RK4, RK5, RK6, RK7

本人の現況: RK8, RK9

7才? 本人氏名: RK10, RK11

性別: M・T・S

年 月 日生: () 歳

住 所: RK12

Tel: RK13

Fax: RK14

日常生活自立度: RK15

認知症高齢者の日常生活自立度: RK16

認定・総合事業情報: RK17, RK18, RK19, RK20, RK21, RK22

障害等認定: RK23, RK24, RK25, RK26

本人の住居環境: RK28, RK29, RK30

経済状況: RK31, RK32, RK33, RK34, RK35

来 用 者 (相談者): RK36

住 所 連 絡 先: RK37, RK38, RK39

緊急連絡先: RK40, RK41, RK42, RK43

家族構成: RK44

家族関係等の状況: RK45

■凡例
利用者基本情報: RK番号 (青字)

介護予防に関する事項

今までの生活: RK46

現在の生活状況 (どんな暮らしを送っているか): RK47, RK48, RK49

親病歴・既往歴と経過 (新しいものから書く・現在の状況に関連するものは必ず書く)

年月日 病名 経遇 治療中の場合は内容

年 月 日 Tel 治療中 経緯中 その他

年 月 日 Tel 治療中 経緯中 その他

年 月 日 Tel 治療中 経緯中 その他

年 月 日 Tel 治療中 経緯中 その他

現在利用しているサービス

公的サービス: RK50

非公的サービス: RK51

地域包括支援センターが行う事業の実施に当たり、利用者の状況を把握する必要があるときは、基本チェックリスト記入内容、要介護認定・要支援認定に係る調査内容、介護認定審査会による判定結果、意見、及び主治医意見書と同様に、利用者基本情報、アセスメントシートを、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、総合事業におけるサービス事業者等へ、介護保険施設、主治医その他本事業の実施に必要な範囲で関係する者に提示することに同意します。

年: RK52 日 氏名: RK53

利用者基本情報

利用者基本情報	1 計画種類※1
	2 委託の有無※2
	3 作成担当者
	4 相談方法
	5 相談方法(その他の内容)
	6 相談回数
	7 前回相談日
	8 利用者の現況
	9 利用者の現況(状況補足)
	10 利用者氏名フリガナ
	11 利用者氏名
	12 利用者住所
	13 利用者電話番号
	14 利用者Fax番号
	15 障害高齢者の日常生活自立度
	16 認知症高齢者の日常生活自立度
	17 要介護状態区分
	18 認定有効期限開始日
	19 認定有効期間終了日
	20 前回の介護度
	21 基本チェックリスト記入結果
	22 基本チェックリスト記入日
	23 障害等認定(身体)
	24 障害等認定(療育)
	25 障害等認定(精神)
	26 障害等認定(難病)
	27 障害等認定特記事項
	28 居住形態
	29 自室の階数
	30 住宅改修の有無
	31 経済状況(国民年金)
	32 経済状況(厚生年金)
	33 経済状況(障害年金)
	34 経済状況(生活保護)
	35 経済状況詳細
	36 来所者(相談者)氏名
	37 来所者(相談者)住所
	38 来所者(相談者)電話番号
	39 来所者(相談者)続柄
緊急連絡先	40 氏名
	41 続柄
	42 住所
	43 電話番号
家族構成 画像ファイル	44 画像ファイル名
家族関係等の状況	
今までの生活	
1日の生活・過ごし方(生活全般)	
趣味・楽しみ・特技	
友人・地域との関係	
現在利用している公的サービス	
現在利用している非公的サービス	
同意日	
同意者氏名	

※1 「介護予防支援」、「介護予防ケアマネジメント」の種類については様式名で判別するため、項目は存在しない。
※2 システム内で管理する情報のため、項目は存在しない。

【利用者基本情報別表1の構成について】

利用者基本情報									
					作成担当者: RK3				
					RK4, RK5		RK6		
相 談 日	年 月 日 ()				来 所 時 間	初 回		RK15	
					その他 ()	再来 (前 /)		RK7	
本人の現況 在宅・入院又は入所中 (RK8, RK9)									
フリガナ 本人氏名		RK10, RK11		性別	M・T・S 年 月 日生 () 歳				
住 所		RK12			TEL	RK13 ()			
					Fax	RK14 ()			
日常生活 自立度	障害高齢者の日常生活自立度 自立・J・I・J・2・A・1・A・2・B・1・B・2・C・1・2				RK15				
	認知症高齢者の日常生活自立度 自立・I・II・a・II・b・III・a・III・b・IV・M				RK16				
認定・ 総合事業 情報	非該当・要支援1・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5 有効期限 年 RK18・年 RK19 (前回の介護度 RK20・年 RK21 基本チェックリスト記入日 年 月 日 RK22 基本チェックリスト記入日 年 月 日 RK22								
障害等認定	身体 RK23 療育 RK24・精神 RK25 疾病 RK26								
本人の 住居環境	自宅・借家 RK28()・集合住宅・自営RK29() 階、住宅改修の有無 RK30								
経済状況	国民年金・厚生年金・障害年金・生活保護・・・ RK31, RK32, RK33, RK34, RK35								
未 入 所 者 (相談者)	RK36				家族構成				
住 所 連 絡 先	RK37, RK38			続 柄	RK39		家族構成 本人・本人の配偶者・本人の親類 本人の兄弟姉妹・本人の配偶者の親類 本人の養子・本人の養親 (関係者以外で記入)		
緊急連絡先	氏名	続柄		住所・連絡先	RK44				
	①								
	RK40	RK41	RK42, RK43						
					家族関係等の状況 RK45				

《介護予防に関する事項》				
今までの生活	RK46			
現在の生活 状況（どんな 暮らしを送 っているか）	1日の生活・すごし方		趣味・楽しみ・特技	
	RK47		RK48	
	時間	本人 ②	介護者・家族	
	RB1	RB2	RB3	友人・地域との関係 RK49

《現病状・既往歴と経過》（新しいものから書く・現在の状況に関連するものは必ず書く）

年月日	病名	医療機関・医師名 （主治医・意見作成者に全）	経過	治療中は内 容
年 月 日		Tel	治療中 経観中 その他	
年 月 日		Tel	治療中 経観中 その他	
年 月 日		Tel	治療中 経観中 その他	
年 月 日		Tel	治療中 経観中 その他	

《現在利用しているサービス》

公的サービス	非公的サービス
RK50	RK51

地域包括支援センターが行う事業の実施に当たり、利用者の状況を把握する必要があるときは、基本チェックリスト記入内容、要介護認定・要支援認定に係る調査内容、介護認定審査会による判定結果・意見、及び主治医意見書と同様に、利用者基本情報、アセスメントシートを、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、総合事業におけるサービス事業者等実施者、介護保険施設、主治医その他本事業の実施に必要な範囲で関係する者に提示することと同意します。

年 RK52 日 氏名 RK53

■凡例
利用者基本情報:RK番号(青字)
利用者基本情報別表1:RB番号(緑字)

利用者基本情報

利用者の基本情報	1 計画種類※1 2 委託の有無※2 3 作成担当者 4 相談方法 5 相談方法(その他の内容) 6 相談回数 7 前回相談日 8 利用者の現況 9 利用者の現況(状況補足) 10 利用者氏名フリガナ 11 利用者氏名 12 利用者住所 13 利用者電話番号 14 利用者Fax番号 15 障害高齢者の日常生活自立度 16 認知症高齢者の日常生活自立度 17 要介護状態区分 18 認定有効期開始日 19 認定有効期間終了日 20 前回の介護度 21 基本チェックリスト記入結果 22 基本チェックリスト記入日 23 障害等認定(身障) 24 障害等認定(療育) 25 障害等認定(精神) 26 障害等認定(難病) 27 障害等認定特記事項 28 居住形態 29 自室の階数 30 住宅改修の有無 31 経済状況(国民年金) 32 経済状況(厚生年金) 33 経済状況(障害年金) 34 経済状況(生活保護) 35 経済状況詳細 36 来所者(相談者)氏名 37 来所者(相談者)住所 38 来所者(相談者)電話番号 39 来所者(相談者)連絡 40 氏名 41 連絡 42 住所 43 電話番号 44 画像ファイル名
緊急連絡先	①
家族構成 画像ファイル	
家族関係等の状況	
今までの生活	
1日の生活・すごし方(生活全般)	
趣味・楽しみ・特技	
友人・地域との関係	
現在利用している公的サービス	
現在利用している非公的サービス	
同意日	
同意者氏名	

※1 「介護予防支援」、「介護予防ケアマネジメント」の種類については様式名で判別するため、項目は存在しない。
 ※2 システム内で管理する情報のため、項目は存在しない。

利用者基本情報別表1

②	1 時間
	2 本人の生活状況
	3 介護者・家族の生活状況

【利用者基本情報別表2の構成について】

利用者基本情報

様式 4

《基本情報》

作成担当者: RK3

相談日: 年 月 日 ()

本人の現況: 在宅・入院又は入居中 (RK8,RK9)

氏名: RK10,RK11

性別: M・F・S

生 誕 日: 年 月 日 (生) 歳

住 所: RK12

Tel: RK13 ()

Fax: RK14 ()

日常生活自立度: 障害高齢者の日常生活自立度 自立・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・2

認知症高齢者の日常生活自立度 自立・I1・I2・B1・B2・B3・B4・B5・B6・B7・B8・B9・B10・B11・B12・B13・B14・B15・B16・B17・B18・B19・B20・B21・B22・B23・B24・B25・B26・B27・B28・B29・B30・B31・B32・B33・B34・B35・B36・B37・B38・B39・B40・B41・B42・B43・B44・B45・B46・B47・B48・B49・B50・B51・B52・B53・B54・B55・B56・B57・B58・B59・B60・B61・B62・B63・B64・B65・B66・B67・B68・B69・B70・B71・B72・B73・B74・B75・B76・B77・B78・B79・B80・B81・B82・B83・B84・B85・B86・B87・B88・B89・B90・B91・B92・B93・B94・B95・B96・B97・B98・B99・B100

認定・総合事業情報: RK15

身体等認定: RK23

障害: RK24

精神: RK25

難病: RK26

本人の住居環境: 自宅・借家 RK28

て・集合住宅・自室 RK29

障壁: RK30

経済状況: 国民年金・厚生年金・障害年金・生活保護

家族構成: RK31,RK32,RK33,RK34,RK35

家族関係等の状況: RK44

緊急連絡先: RK40

緊急連絡先: RK41

緊急連絡先: RK42,RK43

緊急連絡先: RK44

緊急連絡先: RK45

《介護予防に関する事項》

今までの生活: RK46

現在の生活状況(どんな暮らしを送っているか): RK47

趣味・楽しみ・特技: RK48

友人・地域との関係: RK49

《医療機関・療養施設と経過》(新しいものから書く・現在の状況に関連するものは必ず書く)

年月日: 年 月 日

病名: (主治医・意見作成者に空)

経過: Tel

治療中の場合は内容: 治療中 経緯中 その他

年月日: 年 月 日

病名: (主治医・意見作成者に空)

経過: Tel

治療中の場合は内容: 治療中 経緯中 その他

年月日: 年 月 日

病名: (主治医・意見作成者に空)

経過: Tel

治療中の場合は内容: 治療中 経緯中 その他

年月日: 年 月 日

病名: (主治医・意見作成者に空)

経過: Tel

治療中の場合は内容: 治療中 経緯中 その他

《現在利用しているサービス》

公的サービス: RK50

非公的サービス: RK51

地域包括支援センターが行う事業の範囲に当たり、利用者の状況を把握する必要があるときは、基本チェックリスト記入内容、要介護認定・要支援認定に係る調査内容、介護認定審査会による判定結果・意見、及び主治医意見書と同様に、利用者基本情報、アセスメントシートを、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、総合事業におけるサービス事業者等実施者、介護保険施設、主治医その他本事業の実施に必要な範囲で関係する者に提示することに同意します。

年: RK52

日: RK53

氏名: RK53

■凡例
利用者基本情報: RK番号(青字)
利用者基本情報別表2: RB番号(緑字)

利用者基本情報

利用者基本情報	1 計画種類※1
	2 委託の有無※2
	3 作成担当者
	4 相談方法
	5 相談方法(その他の内容)
	6 相談回数
	7 前回相談日
	8 利用者の現況
	9 利用者の現況(状況補足)
	10 利用者氏名フリガナ
	11 利用者氏名
	12 利用者住所
	13 利用者電話番号
	14 利用者Fax番号
	15 障害高齢者の日常生活自立度
	16 認知症高齢者の日常生活自立度
	17 要介護状態区分
	18 認定有効期間開始日
	19 認定有効期間終了日
	20 前回の介護度
	21 基本チェックリスト記入結果
	22 基本チェックリスト記入日
	23 障害等認定(身障)
	24 障害等認定(療育)
	25 障害等認定(精神)
	26 障害等認定(難病)
	27 障害等認定特記事項
	28 居住形態
	29 自室の階数
	30 住宅改修の有無
	31 経済状況(国民年金)
	32 経済状況(厚生年金)
	33 経済状況(障害年金)
	34 経済状況(生活保護)
	35 経済状況詳細
	36 来所者(相談者)氏名
	37 来所者(相談者)住所
	38 来所者(相談者)電話番号
	39 来所者(相談者)連絡
	40 氏名
	41 連絡
	42 住所
	43 電話番号
	44 画像ファイル名
	緊急連絡先
	家族構成 画像ファイル
	家族関係等の状況
	今までの生活
	1日の生活・すごし方(生活全般)
	趣味・楽しみ・特技
	友人・地域との関係
	現在利用している公的サービス
	現在利用している非公的サービス
	同意日
	同意者氏名

※1 「介護予防支援」、「介護予防ケアマネジメント」の種類については様式名で判別するため、項目は存在しない。
※2 システム内で管理する情報のため、項目は存在しない。

利用者基本情報別表2

利用者基本情報別表2	1 年月日
	2 病名
	3 医療機関・医師名
	4 主治医・意見作成者フラグ
	5 医療機関・医師電話番号
	6 経過
	7 治療中の内容

【介護予防サービス・支援計画の構成について】

[illegible][illegible]

■凡例
介護予防サービス・支援計画:KS番号(青字)
介護予防サービス・支援計画書(別表)支援計画:KB番号(緑字)

介護予防サービス・支援計画

一 介護予防サービス・支援計画

1	1 計画書構成表
2	2 委員の有無表
3	3 取組番号
4	4 計画年度
5	5 決定年月日
6	6 決定有効期間開始日
7	7 決定有効期間終了日
8	8 計画書区分
9	9 現状状況区分
10	10 事業状況区分
11	11 計画作成者氏名（地域包括支援センター担当氏）
12	12 計画作成者氏名（担当所属機関職員氏名）
13	13 計画作成者事業・事業所名
14	14 計画作成者事業・事業所住所
15	15 計画作成者事業・事業所電話番号
16	16 計画年度
17	17 計画年度（地域包括支援センター）
18	18 計画年度（事業所）
19	19 計画年度（事業所）
20	20 (現状・移転)現在の状況
21	21 (現状・移転)本人・家族の意識、意向
22	22 (現状・移転)地域における課題の知見
23	23 (現状・移転)地域における課題（資源・課題）
24	24 (日常生活・家庭生活)現在の状況
25	25 (日常生活・家庭生活)本人・家族の意識、意向
26	26 (日常生活・家庭生活)地域における課題の知見
27	27 (日常生活・家庭生活)地域における課題（資源・課題）
28	28 (社会参加、人間関係・コミュニケーション)本人・家族の意識、意向
29	29 (社会参加、人間関係・コミュニケーション)地域における課題の知見
30	30 (社会参加、人間関係・コミュニケーション)地域における課題（資源・課題）
31	31 (社会参加、人間関係・コミュニケーション)現在の状況
32	32 (社会参加、人間関係・コミュニケーション)本人・家族の意識、意向
33	33 (社会参加、人間関係・コミュニケーション)地域における課題の知見
34	34 (社会参加、人間関係・コミュニケーション)地域における課題（資源・課題）
35	35 (健康増進)現在の状況
36	36 (健康増進)本人・家族の意識、意向
37	37 (健康増進)地域における課題の知見
38	38 (健康増進)地域における課題（資源・課題）
39	39 計画年度（地域包括支援センター）
40	40 計画年度（事業所）
41	41 基本チェックリストの該当数（うち不十分）
42	42 基本チェックリストの該当数（うち不十分）
43	43 基本チェックリストの該当数（うち不十分）
44	44 基本チェックリストの該当数（うち不十分）
45	45 基本チェックリストの該当数（うち不十分）
46	46 基本チェックリストの該当数（うち不十分）
47	47 基本チェックリストの該当数（うち不十分）
48	48 基本チェックリストの該当数（うち不十分）
49	49 基本チェックリストの該当数（うち不十分）
50	50 基本チェックリストの該当数（うち不十分）
51	51 基本チェックリストの該当数（うち不十分）
52	52 地域包括支援センター意見
53	53 担当者氏名
54	54 担当者氏名

※1 「介護予防支援」1、「介護予防ケアマネジメント」の種類については様式名で判別するため、項目は存在しない。
 ※2 システム内で管理する情報のため、項目は存在しない。

介護予防サービス・支援計画書(別表)支援計画

一 介護予防サービス・支援計画書(形成)作成制度

① 介護予防サービス、支那計 画（保健）支那計	1	課題NO	6	支援計画NO
	2	総合的課題	7	【支援計画】目標についての 支那のポイント
	3	課題に対する目標と具体策の提案	8	【支援計画】本人等のセルフ ケアや事業の支那、イン フォーマルサービス（民間 サービス）
	4	具体策についての提案（本人、事業 主）	9	【支援計画】介護保険サビ ス又は地域支援事業（総合事 業のサービス）
	— 支那計画		10	利用サービスNO
	②	11	【利用サービス】サービス種別	
	12	【利用サービス】事業所（利用先）		
	13	【利用サービス】期間		
	— 情報サービス		③	

【介護予防サービス・支援計画別表の構成について】

介護予防サービス・支援計画書（別表）支援計画	1 課題NO	
	2 総合的課題	
	3 課題に対する目標と具体策の提案	
	4 具体策についての意向本人・家族	
	5 目標	
	→ 支援計画	
	6 支援計画NO	
	7 〔支援計画〕目標についての支援のポイント	
	8 〔支援計画〕本人等のセルフケアや家族の支援、インフォーマルサービス（民間サービス）	
	9 〔支援計画〕介護保険サービス又は地域支援事業（総合事業のサービス）	
	→ 利用サービス	
	10 利用サービスNO	
	11 〔利用サービス〕サービス種別	
	12 〔利用サービス〕事業所（利用先）	
	13 〔利用サービス〕期間	

介護予防サービス・支援計画書（別表）支援計画（データ配列例）

介護予防サービス・支援計画書（別表）支援計画	1 課題NO※	-1
	2 総合的課題	〇〇が出来るようになる可能性がある。
	3 課題に対する目標と具体策の提案	〇〇を提案 〇〇を希望 〇〇になること
	4 具体策についての意向本人・家族	
	5 目標	
	→ 支援計画	
	6 支援計画NO※	-1
	7 〔支援計画〕目標についての支援のポイント	〇〇の実施
	8 〔支援計画〕本人等のセルフケアや家族の支援、インフォーマルサービス（民間サービス）	〇〇の実施
	9 〔支援計画〕介護保険サービス又は地域支援事業（総合事業のサービス）	〇〇の実施
	→ 利用サービス	
	10 利用サービスNO※	-1
	11 〔利用サービス〕サービス種別	介護予防通所介護 〇〇センター
	12 〔利用サービス〕事業所（利用先）	〇〇センター
	13 〔利用サービス〕期間	6か月間
介護予防サービス・支援計画書（別表）支援計画	1 課題NO※	-2
	2 総合的課題	△△による課題を減らす傾向がある。
	3 課題に対する目標と具体策の提案	△△を提案 △△を希望 △△になること
	4 具体策についての意向本人・家族	
	5 目標	
	→ 支援計画	
	6 支援計画NO※	-1
	7 〔支援計画〕目標についての支援のポイント	●●の実施
	8 〔支援計画〕本人等のセルフケアや家族の支援、インフォーマルサービス（民間サービス）	●●の実施
	9 〔支援計画〕介護保険サービス又は地域支援事業（総合事業のサービス）	●●の実施
	→ 利用サービス	
	10 利用サービスNO※	-1
	11 〔利用サービス〕サービス種別	介護予防通所介護 〇〇センター
	12 〔利用サービス〕事業所（利用先）	〇〇センター
	13 〔利用サービス〕期間	6か月間
介護予防サービス・支援計画書（別表）支援計画	1 課題NO※	-3
	2 総合的課題	△△による課題を減らす傾向がある。
	3 課題に対する目標と具体策の提案	△△を提案 △△を希望 △△になること
	4 具体策についての意向本人・家族	
	5 目標	
	→ 支援計画	
	6 支援計画NO※	-1
	7 〔支援計画〕目標についての支援のポイント	△△の実施
	8 〔支援計画〕本人等のセルフケアや家族の支援、インフォーマルサービス（民間サービス）	△△の実施
	9 〔支援計画〕介護保険サービス又は地域支援事業（総合事業のサービス）	△△の実施
	→ 利用サービス	
	10 利用サービスNO※	-1
	11 〔利用サービス〕サービス種別	介護予防通所介護 〇〇センター
	12 〔利用サービス〕事業所（利用先）	〇〇センター
	13 〔利用サービス〕期間	6か月間

※「課題NO」、「支援計画NO」、「利用サービスNO」に関しては、システム内で管理するための番号のため、計画書には表示されない。

インクフェース項目と介護予防サービス・支援計画書（別表）支援計画の項目の対応付けは下記の通り

介護予防サービス・支援計画書（別表）支援計画									
利用者名		計画作成（変更日）作成者							
総合的課題	課題に対する目標と具体策の提案	課題についての意向	目標	支援計画					
				目標についての支援のポイント	本人等のセルフケアや家族の支援、インフォーマルサービス（民間サービス）	介護保険サービス又は地域支援事業（総合事業のサービス）	サービス種別	事業所（利用先）	期間
		①			②			③	

標準様式における記載例

利用者名、利用者基本情報から取得									
利用者名		計画作成（変更日）作成者							
総合的課題	課題に対する目標と具体策の提案	課題についての意向	目標	支援計画					
				目標についての支援のポイント	本人等のセルフケアや家族の支援、インフォーマルサービス（民間サービス）	介護保険サービス又は地域支援事業（総合事業のサービス）	サービス種別	事業所（利用先）	期間
〇〇が出来なくなる可能性がある。	〇〇を提案 〇〇を希望 〇〇になること	〇〇を提案 〇〇を希望 〇〇になること	〇〇になること	〇〇の実施 ●●の実施 ●●の実施	〇〇の実施 ●●の実施 ●●の実施	〇〇の実施 ●●の実施 ●●の実施	介護予防通所介護 介護予防通所介護 介護予防通所介護	〇〇センター 〇〇センター 〇〇センター	6か月間 6か月間 6か月間
△△による課題を減らす傾向がある。	△△を提案 △△を希望 △△になること	△△を提案 △△を希望 △△になること	△△になること	△△の実施 △△の実施 △△の実施	△△の実施 △△の実施 △△の実施	△△の実施 △△の実施 △△の実施	介護予防通所介護 介護予防通所介護 介護予防通所介護	△×事業所 △×事業所 △×事業所	6か月間 6か月間 6か月間

【施設サービス計画書1表の構成について】

第1表

施設サービス計画書（1）

作成年月日

年

月

日

SS1

SS14

司・紹介・継続

認定済・申請中

SS15

利用者名

SS2

殿

生年月日

年

月

日

住所

SS3,SS4,SS5

施設サービス計画作成者氏名及び職種

SS6,SS7

施設サービス計画作成介護保険施設名及び所在地

SS8,SS9,SS10,SS11

施設サービス計画作成（変更）日

年

月

日

初回施設サービス計画作成日

SS13

年

月

日

認定日

SS16

年

月

日

認定の有効期間

年

SS17

日

～

年

月

SS18

日

要介護状態区分

要介護1

・

要介護2

・

要介護3

・

要介護4

・

要介護5

SS19

利用者及び家族の生活に対する意向

SS21

介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定

SS22

総合的な援助の方針

SS23

■凡例
施設サービス計画1表:SS番号(青字)

施設サービス計画1表

一	施設サービス計画1表	1	第1表作成年月日
		2	利用者名
		3	利用者郵便番号
		4	利用者住所1
		5	利用者住所2
		6	施設サービス計画作成者氏名
		7	施設サービス計画作成者職種
		8	施設サービス計画作成介護保険施設名
		9	施設サービス計画作成介護保険施設郵便番号
		10	施設サービス計画作成介護保険施設住所1
		11	施設サービス計画作成介護保険施設住所2
		12	介護保険事業所コード
		13	初回施設サービス計画作成日
		14	計画書区分
		15	認定状況区分
		16	認定日
		17	認定有効期間開始日
		18	認定有効期間終了日
		19	要介護状態区分
		20	要介護状態区分(その他)
		21	利用者及び家族の生活に対する意向
		22	介護認定審査会の意見及びサービスの種類の指定
		23	総合的な援助の方針

【施設サービス計画書2表の構成について】

施設サービス計画2表

施設サービス計画2表	1	第2表作成年月日	①	
	-	利用者名		
	2	課題NO		
	3	課題		
	-	援助目標		
	4	目標NO		
	5	長期目標		
	6	短期目標		
	7	長期期間		
	8	短期期間		
	-	援助内容		
	9	援助内容NO		
	10	サービス内容		
	11	保険対象区分		
	12	担当者		
	13	頻度		
	14	実施期間		
		更新業者コード	④	

施設サービス計画2表(データ配置例)

施設サービス計画2表	1	施設計画書作成年月日	:2026/12/1	
	-	利用者名	:XXXXX	
	2	課題NO※	:1	
	3	課題	:課題1	
	-	援助目標	:1	
	4	目標NO※	:長期1	
	5	長期目標	:長期1	
	6	短期目標	:短期1	
	7	長期期間	:aaaa	
	8	短期期間	:bbbb	
	-	援助内容	:1	
	9	援助内容No※	:サービス1	
	10	サービス内容	:○	
	11	保険対象区分	:理学療法士	
	12	担当者	:隔日	
	13	頻度	:cccc	
	14	実施期間	:cccc	
	-	援助目標	:2	
	4	目標NO※	:長期2	
	5	長期目標	:長期2	
	6	短期目標	:短期2	
	7	長期期間	:eeee	
	8	短期期間	:ffff	
	-	援助内容	:2	
	9	援助内容No※	:サービス2	
	10	サービス内容	:-	
	11	保険対象区分	:栄養士	
	12	担当者	:毎日	
	13	頻度	:gggg	
	14	実施期間	:gggg	
	-	課題	:2	
	2	課題NO※	:課題2	
	3	課題	:課題2	
	-	援助目標	:1	
	4	目標NO※	:長期3	
	5	長期目標	:長期3	
	6	短期目標	:短期3	
	7	長期期間	:hhhh	
	8	短期期間	:iiii	
	-	援助内容	:1	
	9	援助内容No※	:サービス3	
	10	サービス内容	:○	
	11	保険対象区分	:看護職員	
	12	担当者	:-	
	13	頻度	:jjjj	
	14	実施期間	:jjjj	
		更新業者コード※		

※「課題NO」、「目標NO」、「援助内容NO」、「更新業者コード」に関しては、システム内で管理するための番号のため、計画書には表示されない。

インタフェース項目と計画書2表の項目の対応付けは下記の通り

施設サービス計画書(2)							①
利用者							作成年月日
課題	長期目標	(期間)	短期目標	(期間)	サービス内容	保険対象区分	担当者
②			③				④

施設サービス計画書(2)

利用者							作成年月日
XXXXX							2026/12/1
課題	長期目標	(期間)	短期目標	(期間)	サービス内容	保険対象区分	担当者
課題1	長期1	aaaa	短期1	bbbb	サービス1	○	理学療法士
	長期2	eeee	短期2	ffff	サービス2		栄養士
課題2	長期3	hhhh	短期3	iiii	サービス3	○	看護職員

【施設サービス計画書3表の構成について】

施設サービス計画3表

施設サービス計画3表	①	第3表作成年月日	
	-	利用者名	
	-	開始年月	
	-	週間サービス計画	2 介護サービス内容 3 曜日 4 開始時間 5 終了時間
	-	主な日常生活上の活動	6 主な日常生活上の活動
			7 開始時間
			8 終了時間
	-	週単位以外のサービス	9 週単位以外のサービス

施設サービス計画3表

施設サービス計画3表	第3表作成年月日	: 2026/12/1	
		利用者名	: XXXXX
		開始年月	: 2027/1
	週間サービス計画	2 介護サービス内容	: 訪問介護
		3 曜日	: 月
		4 開始時間	: 14:00
		5 終了時間	: 16:00
	週間サービス計画	2 介護サービス内容	: 訪問介護
		3 曜日	: 木
		4 開始時間	: 10:00
		5 終了時間	: 12:00
	主な日常生活上の活動	6 主な日常生活上の活動	: 起床
		7 開始時間	: 8:00
		8 終了時間	: 10:00
	主な日常生活上の活動	6 主な日常生活上の活動	: 就寝
7 開始時間		: 20:00	
8 終了時間		: 22:00	
週単位以外のサービス	9 週単位以外のサービス	: 通院	
週単位以外のサービス	9 週単位以外のサービス	: 福祉用具貸与	

※レコード内容は帳票出力時のイメージで表現している。(実データ上はコード値とする)

インタフェース項目と施設サービス計画3表の項目の対応付けは下記の通り

週間サービス計画表

①		作成年月日							① 月分より	
利用者		月	火	水	木	金	土	日	主な日常生活上の活動	
深夜	0:00									
	2:00									
	4:00									
	6:00									
早朝	8:00									
	10:00									
午前	12:00			②					③	
	14:00									
午後	16:00									
	18:00									
	20:00									
夜間	22:00									
	24:00									
	深夜	24:00								
週単位以外のサービス		④								

週間サービス計画表

利用者		作成年月日							
XXXXXX		2026/12/1 2027年1月分より							
		月	火	水	木	金	土	日	主な日常生活上の活動
深夜	0:00								
	2:00								
	4:00								
早朝	6:00								
	8:00								起床
午前	10:00								
	12:00				訪問介護				
午後	14:00	訪問介護							
	16:00								
	18:00								
夜間	20:00								
	22:00								
	24:00								就寝
深夜	24:00								

週単位以外のサービス

通院
福祉用具貸与

【施設サービス計画書4表の構成について】

施設サービス計画4章		1	第4章作成年月日 ①	
施設サービス計画4章		2	利用者名	
共通サービス_定時実施するサービス ②		3	内容	
		5	開始時間	
		6	終了時間	
共通サービス_随時実施するサービス ③		7	内容	
		8	担当者	
個別サービス_定時実施するサービス ④		9	内容	
		10	担当者	
		11	開始時間	
個別サービス_随時実施するサービス ⑤		12	終了時間	
		13	内容	
主な日常生活上の活動_定時実施する活動 ⑥		14	担当者	
		16	開始時間	
		17	終了時間	
主な日常生活上の活動_随時実施する活動 ⑦		18	内容	
		19	内容	
その他のサービス (X)				

施設サービス計画4表	1 第4表作成年月日	2024/04/01
	2 利用名称	3 内容
共通サービス_定時実施するサービス	4 担当者	① 口腔ケア
	5 開始時間	介護職員
	6 終了時間	1200
	7 内容	1400
	8 担当者	専任観察
共通サービス_随時実施するサービス	9 内容	介護職員
	10 開始時間	将食室の確保、口腔ケアの準備
	11 開始時間	介護職員
	12 終了時間	1400
	13 内容	1600
個別サービス_随時実施するサービス	14 内容	顔ごと口と唇を触れさせたとき話を開き、解決する。
	15 担当者	介護職員
	16 開始時間	1200
	17 終了時間	1300
	18 内容	散歩
主な日常生活上の活動_定時実施する活動	19 内容	食事
	20 開始時間	1200
	21 終了時間	1300
	22 内容	散歩
	23 開始時間	1600
主な日常生活上の活動_随時実施する活動	24 終了時間	1700
	25 内容	散歩
	26 開始時間	1700
	27 終了時間	1700
	28 内容	散歩
主な日常生活上の活動_随時実施する活動	29 内容	散歩
	30 開始時間	散歩
必要サービス	31 内容	施設行事に参加する
	32 開始時間	

インタフェース項目と施設サービス計画4表の項目の対応付けは下記の通り

①

利用者

②

共通サービス

担当者

④

個別サービス

担当者

⑥

主な日常を基とした活動

深夜

4:00

早朝

6:00

8:00

午前

10:00

12:00

14:00

午後

16:00

18:00

20:00

夜間

22:00

24:00

深夜

2:00

4:00

随時実施する

③

⑤

⑦

その他のサービス

⑧

作成年月日

①

年

月

日

共通サービスの例

食事介助

朝食

昼食

夕食

入浴介助（曜日）

清拭介助

洗濯介助

口腔清掃介助

整容介助

更衣介助

排泄介助

水分補給介助

体位変換

（注）共通サービス時画面表示の濃淡による使用可

利用者		氏名		作成年月日		2024年 4月 1日	
		共通サービス	担当者	個別サービス	担当者	主な日常生活上の活動	
深夜	4:00						
早朝	6:00						
	8:00						
午前	10:00						
	12:00	口腔ケア	介護職員			昼食	
	14:00			尿・排泄量の確認、口腔ケアの指導	介護職員		
午後	16:00					散歩	
	18:00						
夜間	20:00						
	22:00						
	24:00						
深夜	2:00						
	4:00						
随時	必要に応じて	状態観察	介護職員	嘔りごとや尿量をしたときは話を聞き、解決する。	介護職員	昼食	