「楽々ケアクラウド」機能追加

2021 年 9 月 21 日

＜１．居宅介護支援事業所 向け＞

手順

1	・居宅サービス計画ガイドライン方式 ・予防アセスメント	家族図・住居図・人体図を作成するツールをリリースしました。 ツールを使用して図を作成後、「楽々ケアクラウド」画面にアップロードします。	P.2
2	サービス計画書	サービス計画書(1)で同意欄を印刷時に、「印」を印字しないように修正しました。	P.2
3	担当者会議	照会用紙に「利用者名」「事業所名」「担当者名」を印字するように、しました。	P.3

＜２．サービス提供事業所 向け＞

手順

1	利用者請求書	・保険外サービスの明細欄を、入力画面と同じ順序で印刷するように改修しました。	P.4
		・医療費控除証明書の印刷時に、「回数/日数」欄をサービスを受けた日数で印字するように変更しました。	P.4

＜３．認知症対応型生活介護・特定施設生活介護事業所 向け＞

手順

1	国保連請求	「入居前の状況」が未入力の場合に、メッセージを表示するようにしました。	―

＜４．医療訪問看護事業所 向け＞

手順

1	実績データ確認	当月分の実績を複写して作成した場合に、指示書の種類を当月有効な種類で作成するように修正しました。	―

手順

＜１.居宅介護支援事業所 向け＞

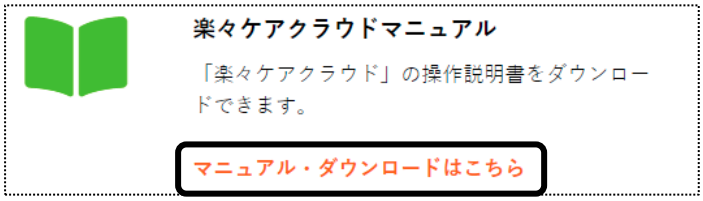
１.居宅サービス計画ガイドライン方式 及び 予防アセスメント

家族図・住居図・人体図の作成するツールを作成しました。是非ご活用下さい。
詳しい手順は、「楽々ケアクラウド 操作説明書」の「4-2.図の作成」をご参照下さい。

①トップページを開きます。
②[マニュアル・サポートはこちら]ボタンをクリックします。



③「楽々ケアクラウドマニュアル」欄の[マニュアル・ダウンロードはこちら]をクリックします。



④1.「楽々ケアクラウド」の操作説明書の「4-2.図の作成」の[ダウンロード]ボタンをクリックします。

２.サービス計画書

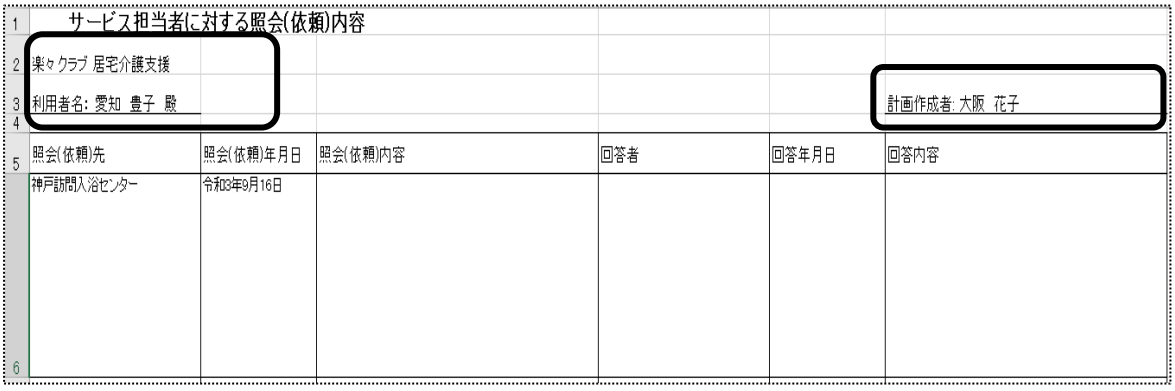
サービス計画書(1)を印刷時に、同意欄の[印]を印字しないように修正しました。
（新様式）



３.担当者会議（照会）

照会用紙に「利用者名」「事業所名」「担当者名」を印字するように、変更しました。

（変更後）



サービス担当者に対する照会(依頼)内容

楽々クラブ 居宅介護支援

利用者名: 愛知 豊子 殿

計画作成者: 大阪 花子

照会(依頼)先	照会(依頼)年月日	照会(依頼)内容	回答者	回答年月日	回答内容
神戸訪問入浴センター	令和3年9月16日				

手順

＜２．サービス提供事業所 向け＞

１.利用者請求書

医療費控除証明書の印刷時に、「回数/日数」欄をサービスを受けた日数で印字するように変更しました。

（例：下記の実績（通所介護）を入力している場合）

サービスコード	提供事業所		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	合計
			日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	回数
112145:身体４・Ⅰ［0.1%加］ 2847859621:楽々ヘルパークラブ 796単位		予定			1							1							1							1							1	5
		実績			1							1							1							1							1	5
153665:通所介護Ⅱ３５［0.1%加3%加算］ 1234567890:楽々クラブ　大開 935単位		予定							1							1							1						1				4
		実績							1							1							1							1				4
155051:通所介護個別機能訓練加算Ⅰ１ 1234567890:楽々クラブ　大開 56単位		予定							1							1							1							1				4
		実績							1							1							1							1				4
155301:通所介護入浴介助加算Ⅰ 1234567890:楽々クラブ　大開 40単位		予定							1							1							1							1				4
		実績							1							1							1							1				4

（変更前）

基本サービスと全ての加算を足した回数を印字

居宅サービス等利用料領収証

令和3年8月分

利用者氏名	中村　一郎 様			
費用負担者氏名		続柄		
事業所名及び住所等	大開 〒650-0803　神戸市			
居宅サービス計画又は介護予防サービス計画を作成した居宅介護支援事業者等の名称	楽々クラブ 居宅介護支援			

NO	サービス内容／種類	単価	回数 日数	利用者負担額 （保険・事業対象分）
①	通所介護	10.72	12	4,705円
②				
③				

（変更後）

サービスを受けた日数を印字

居宅サービス等利用料領収証

令和3年8月分

利用者氏名	中村　一郎 様		
費用負担者氏名		続柄	
事業所名及び住所等	大開 〒650-0803　神戸市		
居宅サービス計画又は介護予防サービス計画を作成した居宅介護支援事業者等の名称	楽々クラブ 居宅介護支援		

NO	サービス内容／種類	単価	回数 日数	利用者負担額 （保険・事業対象分）
①	通所介護	10.72	4	4,705円
②				