

訪問介護サービス計画書作成ソフト



訪問介護ヘルパー事業所における、
介護サービス計画書の作成は、十分ですか？



このソフトは“表計算ソフトEXCEL”でできているから自由度抜群です。

〔特徴〕

1. 計画書を新規作成する場合、あらかじめ登録したパターンを参照します。
2. 作成済みの利用者の更新は、前回分を呼び出して参照作成します。
3. 入力項目セルで凡例の検索入力や登録ができ、手間が軽減できます。
4. モニタリング評価の様式も用意されています。
5. 計画したサービスの実績を入力し、利用者毎のサービス実施確認書を作成することができます。
6. 複数のパソコンでネットワーク運用ができます。
7. サービス実績入力により、業務日誌やバイタルチェックおよびケース記録の作成も可能です。（オプション対応となります）

ご導入された施設様からは、

- ・「エクセル」だから帳票イメージでの入力ができるので簡単でわかりやすい。
- ・ 価格が安いので予算がとりやすい。

と、大変好評を頂いております。

〔価格〕

導入費用は、 **¥60,000（税別）** より

※出張訪問による運用操作指導およびネットワーク運用やオプション対応は、別途お見積りとさせていただきます。

システム利用料は、**月額 ¥3,500（税別）**

※機能改良サービスやメンテナンスサービスを含みます。

訪問介護計画書 作成システム

 有限会社 エクセル http://www.excelkz.co.jp/	訪問介護計画書 作成システム ヘルパーステーション エクセル 	
準備処理 マスタ情報更新 マスタ設定 システム情報 操作マニュアル	データ処理 訪問介護計画書 新規作成 訪問介護計画書 更新編集	その他処理 履歴から複製 DBバックアップ 終了 保存終了

【 システム情報 】



トップメニューの [システム情報] をクリックします。

運用上必要な情報を入力します。

メニューに戻る

システム情報

1. ファイルの設定

格納先	C:\介護計画書_訪問	格納先取得
DBファイル名	訪問介護DB.xls	
マスタファイル名	訪問介護マスタ.xls	

2. 事業所情報

法人名	有限会社エクセル		
事業所名	ヘルパーステーション エクセル		
住所	秋田県鹿角市荒町1-1-1		
電話番号	0186-30-5995		

3. 計画期間の設定

	長期	短期
計画期間	12ヶ月	2ヶ月

4. 使用計画書の設定

計画書No	計画書シート名	計画書タイトル	アドレス
計画書①	計画書1	訪問介護計画書①	F8
計画書②	計画書2	訪問介護計画書②	F8
計画書③	計画書3	モニタリング評価	F8
計画書④	計画書4	利用者台帳	F8
計画書⑤			

5. 操作マニュアルの設定

操作マニュアル		格納先取得
---------	--	-------

【 マスタ設定 】



トップメニューの [マスタ設定]
をクリックします。

職員情報および利用者情報を登録します。

[メニューに戻る](#)
[基本マスタ情報登録](#)
[凡例マスタ編集登録](#)
移動する凡例マスタを選択して下さい

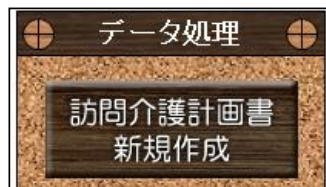
[職員情報](#)
[利用者情報](#)

コード	職員氏名	職 種	コード	利用者氏名	力 ナ	利用状況	メ モ	性別	生年月日	年齢
1001	畠山 博英	生活相談員	1001	利用者 一郎	リョウシャ イチロウ	利用中		男	T3.11.2	97歳
1002	菊地 大輔	介護員	1002	利用者 二郎	リョウシャ ジロウ	利用中		男	T11.11.3	89歳
			1003	利用者 三郎	リョウシャ サブロウ	利用中		男	S5.11.4	81歳
			1004	利用者 四郎	リョウシャ シロウ	利用中		男	S9.5.8	77歳
			1005	利用者 五郎	リョウシャ ゴロウ	利用中		男	S13.7.6	73歳

凡例マスタに登録すると、計画書の各項目を入力するのに役立ちます。

[illegible]

【 訪問介護計画書新規作成 】



計画書を初めて作成する時は、トップメニューの「訪問介護計画書新規作成」をクリックします。
登録済みのパターンを選択し、あらかじめ共通する項目を参照して作成します。

メニューに戻る

登録

基本登録

凡例呼出

凡例登録

印刷

データの
リセット

移動する書式を選択して下さい。

作成状況の選択

未作成

訪問介護計画書①

作成年月日

提供責任者

利用者名

利用者

姓

名

生年月日

要介護

住 所

電 話

居宅介護支援事業所

担当CM

長期目標

自 H27.12.1 至 H28.11.30

歩行を続け、安全に入浴、排泄、着替え等を行い安定した施設での生活をおくる。

短期目標

自 H27.12.1 至 H28.1.31

歩行を続け、意欲的な生活をできるよう自分で出来ることは続けていく。

身体介護	生活援助	曜日	時間帯	サービス区分	内容	ご本人ができる事
①入浴介助 (洗髪、洗身含む)	①調理	月～日	7:00～7:25	身体1	④、⑦、(③)	・歩行器を利用し歩行は可能
②着脱介助	②買物	火	14:05～14:35	身体1	①、②、⑤、(③)	・洗髪、洗身。(仕上げは必要)
③清拭	③洗濯	金	15:15～15:45	身体1	①、②、⑤、(③)	・着替え
④口腔ケア	④掃除	月、木、土	19:00～19:25	身体1	②、⑤、⑦、⑧、(③)	・歯磨き、洗顔、髪切り
⑤排泄介助	⑤食事セッティング					
⑥食事介助	⑥その他必要					
⑦整容	な生活援助					
⑧移動、移乗						
⑨手浴、足浴						
⑩その他必用						

サービス内容の
「曜日・時間帯・
サービス区分・内容」
欄をクリックすると
サブ画面が表示され、
入力操作が簡単に行う
ことができます。

提供するサービス

利用曜日

利用時間帯

サービス内容

サービス区分

提供するサービス(メイン)

提供するサービス(サブ)

設定する

クリア

閉じる

〔移動する計画書を選択して下さい〕で、訪問介護計画書②を選択します。

メニュー
に戻る

登 録

基本登録

凡例呼出

凡例登録

印 刷

データの
リセット

移動する書式を選択して下さい。

訪問介護計画書①
訪問介護計画書②
モニタリング評価
利用者台帳

作成状況の選択
未作成

訪問介護計画書①

作成年月日
提供責任者 菊地 大輔

利用者名
利用者 亜希子 様 女 生年
月日 S 7年 9月 1日 要介護 4

画面が訪問介護計画書②に切り替わりますので、引き続き入力を行います。

凡例呼出

凡例登録

行全表示

印 刷

データの
リセット

移動する書式を選択して下さい。

作成状況の選択
未作成

訪問介護計画書②

作成年月日
提供責任者 菊地 大輔

利用者名
利用者 亜希子 様 女 生年
月日 S 7年 9月 1日 要介護 4

サービス項目	具体的サービス内容・実施方法等	留意点
入浴介助	入浴前後は必ず体調確認を行う。浴室までシルバーカーを使用し移動する。着脱は見守りにて行って頂く。洗身、洗髪についてもご自分で行って頂き、必ず仕上げを行う。入浴後は必ず水分摂取を即す。	シルバーカーに頼りすぎて前傾姿勢になってしまうので声掛けを行う。立ち上がった時にふらつくことがあるので転倒等に注意する。状態により
着脱介助	声かけを行い、寝間着、又は普段着へ着替えていただく。	起床後が特にふらつきが見られるので注意する。
排泄介助	トイレ移動する リハカ	移動
口腔	洗面所	ウォシュレットを利用し、陰部洗浄を行うことで、皮膚の予防をする。
整容	洗面所に向かい、ホットタオルをお渡しし、顔を拭いていただく。 朝は髭剃りも行っていていただく。剃り残しのないよう仕上げをおこなう。	ふらつきがあるときは椅子を用意し、座っていただく。

サービス項目 凡例呼出

コード 内容
1001 入浴介助
1002 着脱介助
1003 清拭
1004 口腔ケア
1005 排泄介助
1006 食事介助
1007 整容

各入力欄では、〔凡例呼出〕をクリックして選択入力することができます。

入力が終わったら、訪問介護計画書①に一旦戻って、登録を行います。

【 訪問介護計画書更新編集 】



一度作成した計画書を呼び出して編集したり、前回の計画書の内容を呼び出して新たな月の計画書として登録する場合は、トップメニューの「訪問介護計画書更新編集」をクリックします。

計画書は（利用者and作成月）単位でデータに登録されます。



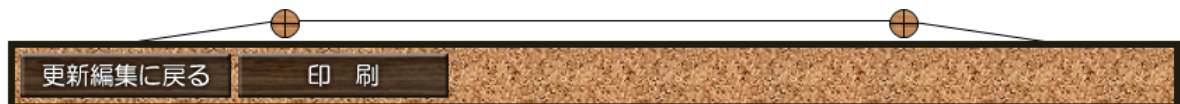
訪問介護計画書 更新編集



利用者名または作成月で並び替えを行い、
選択欄にチェックを入れて、[編集実行] か [参照新規作成] をクリックして下さい。

選択	利用者コード	利用者名	作成月	訪問介護計画書①	訪問介護計画書②
☐	1001	利用者 亜希子	平成27年9月	H27.8.29	H27.8.29
☐	1001	利用者 亜希子	平成27年6月	作成中	未作成

「更新状況表」をクリックすると、どの計画書が更新時期か把握することができます。



計画書作成期間更新状況表

ヘルプステーション エクセル

平成27年12月13日

利用者コード	利用者名	作成期間	更新状況
1001	利用者 亜希子	平成27年9月1日 ~ 平成27年10月31日	期間終了

【 モニタリングの作成 】

期間が経過したら、モニタリング評価で結果を入力します。

〔移動する計画書を選択して下さい〕で、〔モニタリング評価〕を選択します。

メニュー
に戻る

登 録

基本登録

凡例呼出

凡例登録

印 刷

データの
リセット

移動する書式を選択して下さい。

作成状況の選択

作成済

訪問介護計画書①

訪問介護計画書②

モニタリング計画

利用者台帳

作成年月日 平成27年8月29日

提供責任者 菊地 大輔

利用者名	利用者 亜希子 様	女	生年月日	S 7年 9月 1日	82歳	要介護2
住 所	秋田県鹿角市荒町1-1-1			電 話	0186-30-5995	
居宅介護支援事業所	荒町指定居宅介護支援事業所			担当CM	ケアマネ花子	

画面がモニタリング評価に切り替わります。

凡例呼出

凡例登録

担当呼出

印 刷

データの
リセット

移動する書式を選択して下さい。

作成状況の選択

未作成

モニタリング評価

利用者名	利用者 亜希子 様	性別	女	生年月日	昭和7年9月1日	83 歳	介護度	要介護2
計画月	平成27年9月	計画期間	平成27年9月1日 ~ 平成27年10月31日			最終更新日	平成27年12月13日	
援助内容		評 価 日						
短期目標	具体的な対応 および留意点							
1	歩行を続け、意欲的 生活ができるよう自分で 出来ることは続けていく。							
2								

【 利用者台帳の確認 】

〔移動する計画書を選択して下さい〕 から 〔利用者台帳〕 を選択します。

メニュー に戻る	登 録	基本登録	凡例呼出	凡例登録	印 刷	データの リセット	移動する書式を選択して下さい。
作成状況の選択							訪問介護計画書① 訪問介護計画書② モニタリング評価 利用者台帳
作成済							
訪問介護計画書①							
作成年月日							平成27年8月20日
提供責任者							菊地 大輔
利用者名	利用者	亜希子 様	女	生年月日	S 7年 9月 1日	82歳	要介護 2
住 所	秋田県鹿角市荒町1-1-1				電 話	0186-30-5995	
居宅介護支援事業所	荒町指定居宅介護支援事業所				担当CM	ケアマネ花子	

画面が利用者台帳に切り替わります。

印 刷						移動する書式を選択して下さい。
この画面では 編集できません。 マスタで編集して下さい。						
利用者台帳						
ヘルパーステーション エクセル						
【 基本情報 】						
利用者名	利用者	亜希子 様	女	昭和7年9月1日生 83 歳	介護度	要介護2
住 所	018-5141	秋田県鹿角市荒町1-1-1			電話番号	0186-30-5995
緊急 連絡先名	(夫) 太郎			電話番号	090-123-4567	
居宅介護 支援事業所	荒町指定居宅介護支援 事業所		介護支援 専門員	ケアマネ花子	電話番号	0186-32-2044
主治医	Dr.島山					
【 短期目標 】						
計画作成月	平成27年9月		計画期間	平成27年9月1日 ～ 平成27年10月31日		
1	歩行を続け、意欲的生活をできるよう自分で出来ることは続けていく。					
【 備 考 】						
中央病院・脳外科						

訪問介護計画書①

作成年月日 平成27年8月29日
提供責任者 職員 太郎

利用者名	利用者 亜希子 様	女	生年月日	S 7年 9月 1日	82歳	要介護2
住 所	秋田県鹿角市八幡平 1-1-1			電 話	0186-32-2044	
居宅介護支援事業所	指定居宅介護支援事業所			担当CM	専門員 彩	

長期目標							
自	H27.9.1	歩行を続け、安全に入浴、排泄、着替え等を行い安定した施設での生活をおくる。					
至	H28.8.31						
短期目標							
自	H27.9.1	歩行を続け、意欲的生活をできるよう自分で出来ることは続けていく。					
至	H27.10.31						
サービス内容	身体介護	生活援助	曜日	時間帯	サービス区分	内容	ご本人ができる事
	①入浴介助 (洗髪、洗身含む)	①調理	月～日	7:00～7:25	身体1	④、⑦、(⑧)	・歩行器を利用し歩行は可能
	②着脱介助	②買物	火	14:05～14:35	身体1	①、②、⑤、(⑧)	・洗髪、洗身。(仕上げは必要)
	③清拭	③洗濯	金	15:15～15:45	身体1	①、②、⑤、(⑧)	・着替え
	④口腔ケア	④食事セッティング	月、木、土	19:00～19:25	身体1	②、⑤、⑦、⑧、(⑧)	・歯磨き、洗顔、髭剃り
	⑤排泄介助	⑤その他必要な生活援助					(仕上げ必要)
	⑥食事介助						
	⑦整容						
本人の希望	⑧移動、移乗介助						
	⑨手浴、足浴						
	⑩その他必要な身体介護						
本人の希望		大分調子が良いようなので家に帰り一人で生活できていると思うようだが現実には厳しい。自分たちも出来るだけ協力したいが本人の勝手気ままな我儘に付き合えるほど体力もない。このまま施設のお世話になり介護保険サービスを利用させてもらい暮らしてもらいたい。					
家族の希望							

訪問介護計画について、説明を受け同意しました。また、訪問介護計画の交付を受けました。

説明年月日 年 月 日 説明者名 職員 太郎
同意年月日 年 月 日 署名 印
代筆 印

訪問介護計画書②

平成27年8月29日

職員 太郎

[illegible]

モニタリング評価

利用者名	利用者 亜希子 様	性別	女	生年月日	昭和7年9月1日	83 歳	介護度	要介護2
計画月	平成27年9月	計画期間	平成27年9月1日 ～ 平成27年10月31日			最終更新日	平成27年12月18日	

	援助内容		評 価 日					
	短期目標	具体的な対応 および留意点						
1	歩行を続け、意欲 的生活をできるよう 自分で出来ることは 続けていく。							
			継続					
			担当:職員 太郎					
2								
3								

利用者台帳

ヘルパーステーション エクセル

【基本情報】

利用者名	利用者 亜希子 様	女	昭和7年9月1日生 83 歳	介護度	要介護2
住 所	018-5141	秋田県鹿角市八幡平1-1-1		電話番号	0186-32-2044
緊急 連絡先名	(夫) 太郎		電話番号	090-123-4567	
居宅介護 支援事業所	指定居宅介護支援事業 所	介護支援 専門員	専門員 彩	電話番号	0186-30-1111
主治医	Dr.菊地大輔				

【短期目標】

計画作成月	平成27年9月	計画期間	平成27年9月1日 ～ 平成27年10月31日
1	歩行を続け、意欲的生活をできるよう自分で出来ることは続けていく。		

【備 考】

中央病院・脳外科
