

■ Quick けあ Build86 ピックアップ

今回ご提供させていただきます『Build86』について、下記内容に対応しております。

No	システム	内容	ページ
1	LIFE	<p>入力画面が分割されていた科学的介護推進等の書式を一つの画面で入力できる【統合版】のメニューを追加しました。</p> <p><u>注) バージョンアップ直後は従来通りの画面になっております。運用を切り替える場合は、別途初期設定が必要になります。</u></p> <p>【統合版】メニューに過去のデータは引き継がれません。データ移行をご希望の場合はヘルプデスクまでお問合せ下さい。</p> <p>(対象となる書式)</p> <p>科学的介護推進に関する評価（施設サービス・通所居住）／口腔衛生管理加算／口腔機能向上サービス計画書 自立支援促進に関する評価・支援計画書／かかりつけ医連携薬剤調整加算・薬剤管理指導</p>	2
2	"	本バージョンで追加した「LIFE の【統合版】」メニューについて、出力帳票の一部レイアウトを変更しました。	6
3	"	LIFE の各種帳票を「利用者別」「帳票別」の区分で一括印刷できる機能を追加しました。	7
4	基本情報	利用者登録画面の「疾病状況」に"傷病名コード"および"特定疾病または生活機能低下の直接の原因"の項目を追加しました。 ※将来的に LIFE 等への連携を検討しております。	8
5	アセスメント	<p>居宅、施設のアセスメントに「インターライ方式」を追加しました。</p> <p>(対象サービス)</p> <p>居宅介護支援／特別養護老人ホーム／介護老人保健施設／介護療養型医療施設／介護医療院／グループホーム 特定施設入居者生活介護／養護老人ホーム</p> <p>※課題整理総括表で「インターライ方式より取込」機能を追加しております。</p> <p>※施設サービス計画書 2 では「[課題整理総括表]課題を選択して追加」の機能を追加しております。</p>	9
6	訪問看護 利用者請求	訪問看護（医療）の利用者請求書・領収書・請求書兼領収書に負担割合（%）・本人家族区分・表示区分を追加しました。 ※一部対応していないレイアウトがございます。	14
7	訪問看護	高額療養費の 70 歳以上の所得区分「一般」の選択肢の表記を一部変更しました。	15

1. LIFE の入力画面が分割されていた科学的介護推進等の書式を一つの画面で入力できる【統合版】のメニューを追加しました。

入力画面が分割されていた科学的介護推進等の書式を、一つの画面で入力できる【統合版】のメニューを追加しました。

注) バージョンアップ直後は従来通りの画面になっております。運用を切り替える場合は、別途初期設定が必要になります。

詳細は次ページをご参照ください。

1. 新しいメニュー：利用者一覧画面（科学的介護推進に関する評価）

【メニュー】運用業務->LIFE->利用者一覧画面

The diagram illustrates the transition from a 'split' interface to a 'unified' interface for entering scientific care promotion evaluation data.

《新しくなった科学的介護推進のメニュー構成》

The 'LIFE -> 利用者一覧 (共通/共通)' screen shows a single row of buttons for '事業所' (Facility), 'サ種類' (Category), '抽出条件' (Filter), and '一括複写' (Bulk Copy). A red box highlights the '科学的【統合】※施設' (Scientific [Unified] * Facility) button. A red callout box states: '項目名が 1 つになります。' (The item name becomes 1). A large green arrow points to the right, leading to the '統合版' (Unified Version) screen.

《従来の科学的介護推進のメニュー構成》

The 'LIFE -> 利用者一覧 (共通/共通)' screen shows a row of buttons for '事業所', 'サ種類', '抽出条件', and '一括複写'. A red dashed box highlights the '科学的' buttons: '※施設', '※(診断名)', and '※(服薬)'. A red callout box states: '「帳票表示用」の入力項目がなくなり LIFE に出力するデータ形式で「診断名」等が直接入力できるようになっています。' (The input items for 'accounting report display' have disappeared. Now, 'diagnosis name' etc. can be entered directly in the data format output by LIFE).

統合版 (Unified Version) Screen

This screen shows a 'Diagnosis' section with a red dashed box. It includes a 'Diagnosis List' table with columns for 'Diagnosis name', 'Specific disease or functional impairment', 'Cause', and 'Disease name'. The 'Diagnosis' tab is highlighted in red. A red callout box states: '異動日' (Change date) and '異動日' (Change date) again, followed by '他運用事業から上書き' (Overwrite from other operation), '全ての設定値をクリア' (Clear all setting values), and 'Excel書式の' (Excel format). The 'Diagnosis' section is enclosed in a red dashed box.

2. 統合される対象書式について

科学的介護推進に関する評価の他、統合される書式は以下の通りです。

書式名	統合されるメニュー（画面）
科学的介護推進の評価（施設サービス／通所居住）	【診断名】【服薬情報】
口腔衛生管理加算	【口腔の健康状態の評価】【口腔衛生の管理内容】【歯科衛生士が実施した口腔衛生等の管理】
口腔機能向上サービス計画書	【口腔の健康状態の評価】【口腔機能改善管理計画】【実施記録】
自立支援促進に関する評価・支援計画書	【診断名】
かかりつけ医連携薬剤調整加算・薬剤管理指導	【診断名】【服薬情報】

3. 【重要】LIFE の統合版メニューについて

システムバージョンアップ直後は、メニュー構成・入力画面に変更はなく従通りの運用になります。「統合版メニュー」への切り替えを行う場合、以下の注意事項をご確認の上で各種設定をお願いいたします。

【注意事項】

- ①統合対象の各書式（上記2を参照）には過去のデータが引き継がれておりません。データ移行をご希望される場合はヘルプデスクまでお問合せ下さい。
- ②システムユーザー別に「統合版メニュー」への切り替え作業が必要になります。
- ③外部出力メニューの「ファイル出力」の選択肢に“～【統合版】”が追加されています。出力時にはこちらを選択してください。

※上記②③の詳細は、次ページをご参照ください。

※上記③で、従来通りのメニューで運用する（統合版メニューに切り替えない）場合、外部出力時に誤って「【統合版】」を選択しないようご注意下さい。

注意事項詳細

★注意事項②：システムユーザー別に「統合版メニュー」への切り替え作業が必要になります。

1. システムユーザーメニューの入れ替え方法について

＜例＞施設サービスにて「統合版メニュー」設定を行う場合

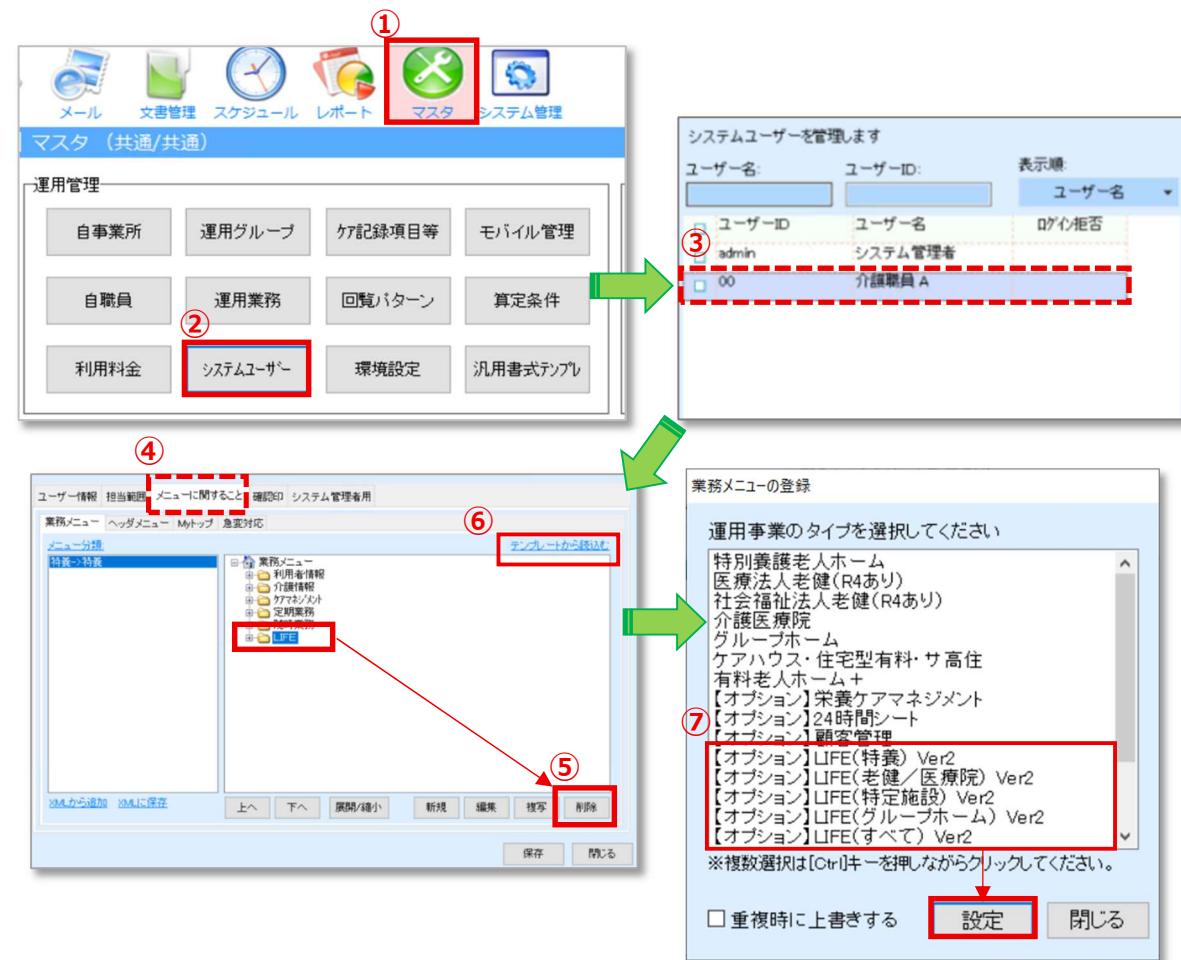
■操作手順

【メニュー】マスタ → システムユーザー

- ①「マスタ」を押下します。
- ②「システムユーザー」を押下します。
- ③メニュー入替対象のユーザーをダブルクリックします。
- ④「メニューに関すること」タブ画面を開きます。
- ⑤業務メニューの「LIFE」を選択し、削除します。
- ⑥「テンプレートから読み込む」を押下します。
- ⑦「【オプション】LIFE（運用タイプ）Ver2」を選択し、「設定」を押下します。

《⑦補足》

「運用事業のタイプ」を選択する画面は、サービス内容によって選択肢が異なります。



★注意事項③：外部出力メニューの「ファイル出力」の選択肢に“～【統合版】”が追加されています。出力時にはこちらを選択してください。

1. 外部出力時に選択する「ファイル名」について

＜例＞特別養護老人ホームでの外部出力画面

【メニュー】運用業務 → LIFE → 外部出力（サンプル画面は特養）

LIFE->外部出力（共通/共通）

運用事業: 特養 -> 特養 対象年月: 前月 令和07年10月* 次月 選択月を固定する

事業所: 4000000003 特別養護老人ホーム◇

サービス種類: 51: 介護福祉施設サービス

出力ファイル: 利用者情報

出力方法: ファイル出力先:

種類 利用者

- 科学的介護推進に関する評価 ※施設サービス
- 科学的介護推進に関する評価（診断名）
- 科学的介護推進に関する評価（服薬情報）
- 科学的介護推進に関する評価【統合版】※施設サービス**
- 科学的介護推進に関する評価【統合版】（診断名）※施設サービス**
- 科学的介護推進に関する評価【統合版】（服薬情報）※施設サービス
- 栄養・摂食嚥下スクリーニング・アセスメント・モニタリング ※施設サービス
- 栄養ケア等計画書 ※施設サービス
- 口腔衛生管理加算
- 口腔衛生管理加算（口腔の健康状態の評価）
- 口腔衛生管理加算（口腔衛生の管理内容）
- 口腔衛生管理加算【統合版】（歯科衛生士が実施した口腔衛生等の管理）**
- 口腔衛生管理加算【統合版】
- 口腔衛生管理加算【統合版】（口腔の健康状態の評価）
- 口腔衛生管理加算【統合版】（口腔衛生の管理内容）
- 口腔衛生管理加算【統合版】（歯科衛生士が実施した口腔衛生等の管理）
- 興味関心チェックシート
- 生活機能チェックシート
- 個別機能訓練計画書
- 褥瘡対策に関するスクリーニング・ケア計画書
- 排せつ状態に関するスクリーニング・支援計画書
- 自立支援促進に関する評価・支援計画書
- 自立支援促進に関する評価・支援計画書（診断名）
- 自立支援促進に関する評価・支援計画書【統合版】（診断名）**
- ADL維持等加算（2024年度）

【従来版】

選択する出力ファイル名に変更はありません。

【統合版】

出力ファイル名の選択肢に、【統合版】の表記があります。

注）【統合版】の場合でも、出力については、ファイル単位でそれぞれ出力して頂く必要があります。

2. 本バージョンで追加した「LIFE の【統合版】」メニューについて、出力帳票の一部レイアウトを変更しました。

服薬情報等が複数行印字できるようレイアウトを変更しております。また、1ページに収まらない場合は改ページされます。

【メニュー】運用業務 -> LIFE ->様式情報

帳票名	かかりつけ医連携薬剤調整加算・薬剤管理指導	科学的介護推進に関する評価(施設サービス/通所・居住サービス)																																																																																													
変更点	服薬部分を複数印字できるようレイアウト変更しております。	入院日の欄を2行追加しております																																																																																													
サンプル	<div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="flex: 1; border-right: 1px solid black; padding-right: 10px;"> <p>【診断名・服薬情報】</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;">診断名</td><td colspan="3"></td></tr> <tr><td colspan="4">1. 薬剤名 () 1日量用量 ()</td></tr> <tr><td colspan="4">【内服薬に変更があった場合】 ステータス () 理由 ()</td></tr> <tr><td colspan="4">2. 薬剤名 () 1日量用量 ()</td></tr> <tr><td colspan="4">【内服薬に変更があった場合】 ステータス () 理由 ()</td></tr> <tr><td colspan="4">3. 薬剤名 () 1日量用量 ()</td></tr> <tr><td colspan="4">【内服薬に変更があった場合】 ステータス () 理由 ()</td></tr> <tr><td colspan="4">4. 薬剤名 () 1日量用量 ()</td></tr> <tr><td colspan="4">【内服薬に変更があった場合】 ステータス () 理由 ()</td></tr> <tr><td colspan="4">5. 薬剤名 () 1日量用量 ()</td></tr> <tr><td colspan="4">【内服薬に変更があった場合】 ステータス () 理由 ()</td></tr> <tr><td colspan="4">6. 薬剤名 () 1日量用量 ()</td></tr> </table> </div> <div style="flex: 1;"> <p>科学的介護推進に関する評価 (施設サービス) (※) : 任意項目</p> <p>【利用者情報】</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>氏名</td><td>A 入所者</td></tr> <tr><td>生年月日</td><td>昭和22年2月2日</td></tr> <tr><td>性別</td><td>男</td></tr> <tr><td>保険者番号</td><td>401323</td></tr> <tr><td>被保険者番号</td><td>2222222222</td></tr> </table> <p>【基本情報】</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>要介護度</td><td><input type="checkbox"/> 要支援1 <input type="checkbox"/> 要支援2 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5</td></tr> <tr><td>障害高齢者の日常生活自立度</td><td><input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> J1 <input type="checkbox"/> J2 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input checked="" type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2</td></tr> <tr><td>認知症高齢者の日常生活自立度</td><td><input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> IIa <input type="checkbox"/> IIb <input checked="" type="checkbox"/> IIIa <input type="checkbox"/> IIIb <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> M</td></tr> <tr><td>評価日</td><td>令和7.10.21</td></tr> <tr><td>評価時点</td><td><input type="checkbox"/> サービス利用開始時 <input checked="" type="checkbox"/> サービス利用中 <input type="checkbox"/> サービス利用終了時</td></tr> </table> <p>【総論】</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>診断名 (特定疾患または生活機能低下の直接の原因となっている傷病名については1.に記入) (※)</td></tr> <tr><td>1 脳出血後遺症</td></tr> <tr><td>2 高血圧症</td></tr> </table> <p>【緊急入院の状況 (※)】</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>入院日:</td><td>受療時の主訴:</td><td>発熱</td><td>転倒</td><td>その他 ()</td></tr> <tr><td>入院日:</td><td>受療時の主訴:</td><td>発熱</td><td>転倒</td><td>その他 ()</td></tr> <tr><td>入院日:</td><td>受療時の主訴:</td><td>発熱</td><td>転倒</td><td>その他 ()</td></tr> <tr><td>入院日:</td><td>受療時の主訴:</td><td>発熱</td><td>転倒</td><td>その他 ()</td></tr> </table> <p>【服薬情報 (※)】</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>薬剤名 ()</td></tr> <tr><td>薬剤名 ()</td></tr> <tr><td>【承認者 ()】</td></tr> </table> </div> </div>	診断名				1. 薬剤名 () 1日量用量 ()				【内服薬に変更があった場合】 ステータス () 理由 ()				2. 薬剤名 () 1日量用量 ()				【内服薬に変更があった場合】 ステータス () 理由 ()				3. 薬剤名 () 1日量用量 ()				【内服薬に変更があった場合】 ステータス () 理由 ()				4. 薬剤名 () 1日量用量 ()				【内服薬に変更があった場合】 ステータス () 理由 ()				5. 薬剤名 () 1日量用量 ()				【内服薬に変更があった場合】 ステータス () 理由 ()				6. 薬剤名 () 1日量用量 ()				氏名	A 入所者	生年月日	昭和22年2月2日	性別	男	保険者番号	401323	被保険者番号	2222222222	要介護度	<input type="checkbox"/> 要支援1 <input type="checkbox"/> 要支援2 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5	障害高齢者の日常生活自立度	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> J1 <input type="checkbox"/> J2 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input checked="" type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2	認知症高齢者の日常生活自立度	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> IIa <input type="checkbox"/> IIb <input checked="" type="checkbox"/> IIIa <input type="checkbox"/> IIIb <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> M	評価日	令和7.10.21	評価時点	<input type="checkbox"/> サービス利用開始時 <input checked="" type="checkbox"/> サービス利用中 <input type="checkbox"/> サービス利用終了時	診断名 (特定疾患または生活機能低下の直接の原因となっている傷病名については1.に記入) (※)	1 脳出血後遺症	2 高血圧症	入院日:	受療時の主訴:	発熱	転倒	その他 ()	入院日:	受療時の主訴:	発熱	転倒	その他 ()	入院日:	受療時の主訴:	発熱	転倒	その他 ()	入院日:	受療時の主訴:	発熱	転倒	その他 ()	薬剤名 ()	薬剤名 ()	【承認者 ()】
診断名																																																																																															
1. 薬剤名 () 1日量用量 ()																																																																																															
【内服薬に変更があった場合】 ステータス () 理由 ()																																																																																															
2. 薬剤名 () 1日量用量 ()																																																																																															
【内服薬に変更があった場合】 ステータス () 理由 ()																																																																																															
3. 薬剤名 () 1日量用量 ()																																																																																															
【内服薬に変更があった場合】 ステータス () 理由 ()																																																																																															
4. 薬剤名 () 1日量用量 ()																																																																																															
【内服薬に変更があった場合】 ステータス () 理由 ()																																																																																															
5. 薬剤名 () 1日量用量 ()																																																																																															
【内服薬に変更があった場合】 ステータス () 理由 ()																																																																																															
6. 薬剤名 () 1日量用量 ()																																																																																															
氏名	A 入所者																																																																																														
生年月日	昭和22年2月2日																																																																																														
性別	男																																																																																														
保険者番号	401323																																																																																														
被保険者番号	2222222222																																																																																														
要介護度	<input type="checkbox"/> 要支援1 <input type="checkbox"/> 要支援2 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5																																																																																														
障害高齢者の日常生活自立度	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> J1 <input type="checkbox"/> J2 <input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A2 <input checked="" type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2																																																																																														
認知症高齢者の日常生活自立度	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> IIa <input type="checkbox"/> IIb <input checked="" type="checkbox"/> IIIa <input type="checkbox"/> IIIb <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> M																																																																																														
評価日	令和7.10.21																																																																																														
評価時点	<input type="checkbox"/> サービス利用開始時 <input checked="" type="checkbox"/> サービス利用中 <input type="checkbox"/> サービス利用終了時																																																																																														
診断名 (特定疾患または生活機能低下の直接の原因となっている傷病名については1.に記入) (※)																																																																																															
1 脳出血後遺症																																																																																															
2 高血圧症																																																																																															
入院日:	受療時の主訴:	発熱	転倒	その他 ()																																																																																											
入院日:	受療時の主訴:	発熱	転倒	その他 ()																																																																																											
入院日:	受療時の主訴:	発熱	転倒	その他 ()																																																																																											
入院日:	受療時の主訴:	発熱	転倒	その他 ()																																																																																											
薬剤名 ()																																																																																															
薬剤名 ()																																																																																															
【承認者 ()】																																																																																															

3. LIFE の各種帳票を「利用者別」「帳票別」の区分で一括印刷できる機能を追加しました。

「利用者一覧」の画面に、「一括印刷」機能を追加しました。【従来版】【統合版】の両方のメニューで使用できます。

＜例＞特別養護老人ホームの利用者一覧画面

■操作手順

【メニュー】運用業務 -> LIFE ->利用者一覧

- ①「一括印刷」を押下します。
- ②印刷対象者を「レ」チェックします。
- ③印刷方法の「利用者別」「帳票別」を選択します
- ④印刷対象帳票を「レ」チェックします
- ⑤「一括印刷」を押下します

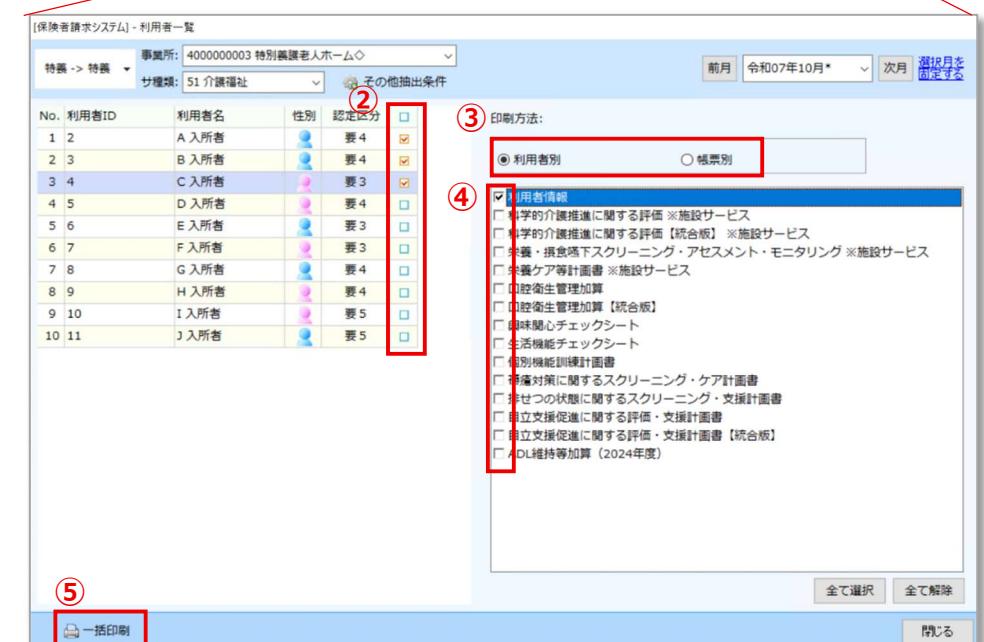
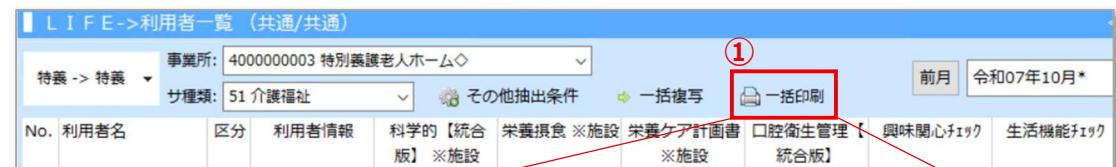
《③補足》

印刷方法を以下区分で指定することが出来ます。

例)田中次郎さんと山田太郎さんの科学的推進評価と栄養ケアを印刷する

【利用者別】の印刷順：↓「田中次郎さん」の科学的推進評価の帳票
↓「田中次郎さん」の栄養ケアの帳票
↓「山田太郎さん」の科学的推進評価の帳票
↓「山田太郎さん」の栄養ケアの帳票

【帳票別】の印刷順：↓「科学的推進評価」の田中次郎さんの帳票
↓「科学的推進評価」の山田太郎さんの帳票
↓「栄養ケア」の田中次郎さんの帳票
↓「栄養ケア」の山田太郎さんの帳票



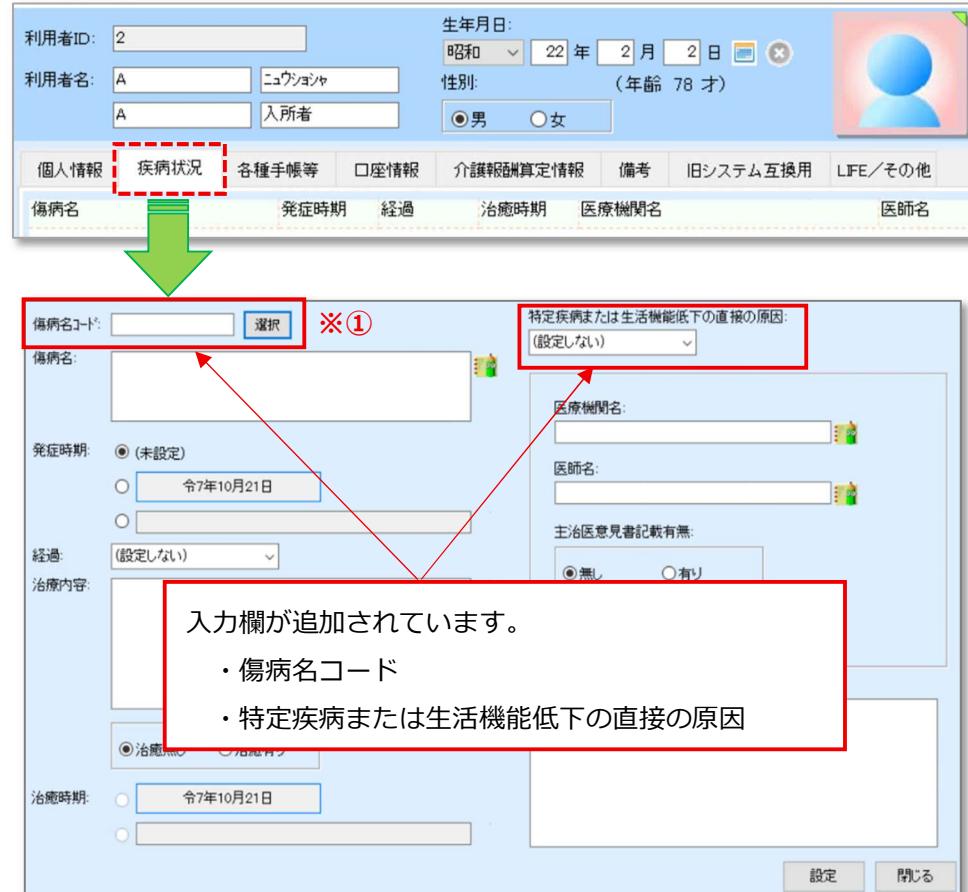
4. 利用者登録画面の「疾病状況」に“傷病名コード”および“特定疾病または生活機能低下の直接の原因”の項目を追加しました。

利用者登録画面の「疾病状況」に“傷病名コード”および“特定疾病または生活機能低下の直接の原因”の項目を追加しました。

※将来的には LIFE 等への連携を予定しています。

※既に「傷病名」欄が入力された状態で「病名マスタ」から選択した場合、既存の入力内容が上書きされる仕様に変更（追記機能を廃止）しております。

【メニュー】異動情報 → 利用者個人情報→ “疾病状況”のタブ画面



利用者ID: 2 生年月日: 昭和 22年 2月 2日

利用者名: A ニュウショウヤ 性別: (年齢 78才)

個人情報 疾病状況 各種手帳等 口座情報 介護報酬算定情報 備考 旧システム互換用 LIFE/その他

傷病名 発症時期 経過 治療時期 医療機関名 医師名

傷病名コード: [] 検索 ※① 特定疾病または生活機能低下の直接の原因: [設定しない]

傷病名: []

発症時期: (未設定) 令7年10月21日

経過: (設定しない)

治療内容: [] 入力欄が追加されています。
・ 傷病名コード
・ 特定疾病または生活機能低下の直接の原因

医療機関名: []
医師名: []
主治医意見書記載有無: (無し) (有り)

設定 閉じる

※① 傷病名コードを設定する場合は、
システム区分で「傷病名マスター」を選択してください。



名マスター 病名一覧 検索キーワード(AND条件): 高血圧 クリアする 抽出

ア行 ハ行 マ行 ヤ行 ラ行 ワ行
ア行 力行 サ行 タ行 ナ行

システム区分 病名 フルネーム 傷病名コード

No.	システム区分	病名	フルネーム	傷病名コード
1	傷病名マスター	悪性高血圧症	アクセイコウケツアツショウ	8830212
2	傷病名マスター	加重型妊娠高血圧症	カジウガタニンシンコウケツアツジンショウ	8842687
3	傷病名マスター	褐色細胞腫性高血圧症	カッショクサイボウショセイコウケツアツショウ	8844144
4	傷病名マスター	境界型高血圧症	キヨウカイガタコウケツアツショウ	8832479
5	傷病ターフク	未定性高血圧症	ケイドウセイコウケツアツショウ	8842700

5. 居宅、施設のアセスメントに「インターライ方式」を追加しました。

居宅、施設のアセスメントに、インターライ方式が追加されました。追加に伴い、以下も合わせて対応しております

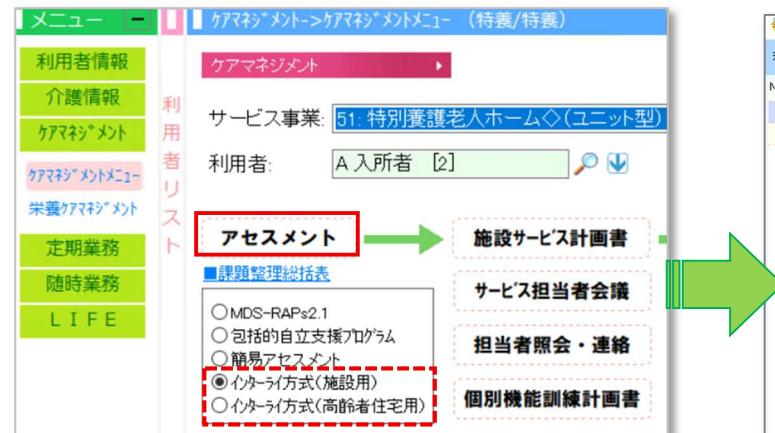
※課題整理総括表に「インターライ方式」からアセスメント内容を取り込む機能を追加しました。

※課題整理総括表で作成した「生活全般の解決すべき課題」、「長期目標」、「短期目標」、「ケア内容」をサービス計画書に取り込む機能を追加しました。

《対象サービス》

居宅介護支援／特別養護老人ホーム／介護老人保健施設／介護療養型医療施設／介護医療院／グループホーム／特定施設入居者生活介護／養護老人ホーム

【メニュー】ケアマネジメントメニュー → アセスメント



「インターライ方式」が追加されています。
施設タイプの場合、
「施設用」と「高齢者住宅用」から選択できます。



インターライ方式(施設用)

利用者: Quick けんすけ [90]

No. 作成年月日

2 令07.11.11 1 令07.11.10

アセスメント 尺度/CAP CAP検討

1. 氏名 氏名 Quick けんすけ

2. 性別 性別 【未設定】 1. 男 2. 女

3. 生年月日 生年月日 昭和12年1月1日

4. 婚姻状況 婚姻状況 【未設定】 1. 結婚したことがない 2. 結婚している

アセスメント分類のチェック日付: 令07年11月10日

・指定日で全てチェック状態にする 令07年11月10日

・全て未チェック状態にする

1. 操作の流れ

基本的な操作は、既存の MDS—RAP2.1 アセスメントと同じです。「インターライ方式」では、3つのタブを切り替えながら入力します。

①【アセスメント】タブ

「新規」をクリックし、「作成年月日」や「作成者」を設定し、各アセスメント項目に対して入力を行います。

入力した内容は、画面上部の「印刷画面へ」から帳票印刷することができます。

The screenshot shows the 'Assessment' tab of the MDS-RAP2.1 application. On the left, there is a list of assessment items (A through V) with checkboxes. A red box highlights the 'Assessment category check date' field, which contains '令7年11月10日' (November 10, 2022) with a checked checkbox. Below this are two buttons: 'Expand' and 'Collapse'. At the bottom of the list, there are three buttons: 'New', 'Duplicate', and 'Delete'. On the right, there are two sections: '1. 尿失禁' (Urinary Incontinence) and '2. 尿失禁器材(オムツやパッドは除く)' (Urinary Incontinence Devices (excluding diapers and pads)). Each section has a list of options with radio buttons. A red circle highlights the radio button for '2. まれに失禁する' (Occasionally incontinent) in the first section. A red arrow points from this radio button to the 'Print' dialog box on the right. The 'Print' dialog box has a green border and contains a list of 'Assessment items' with checkboxes. The 'Check items only' option is selected. A red box highlights the 'Print' button at the bottom of the dialog box. A red arrow points from the 'Print' button to the text box below it. The text box contains the following text:

《アセスメント項目》
階層上の分類を選択し、画面右側の各項目にチェックします。
チェックされたものについては「画鉢」のマークが表示されます。
また画面下の「アセスメント分類のチェック日付」を入力することで
「赤チェック」のマークが表示されます。

10

②【尺度/CAP】タブ

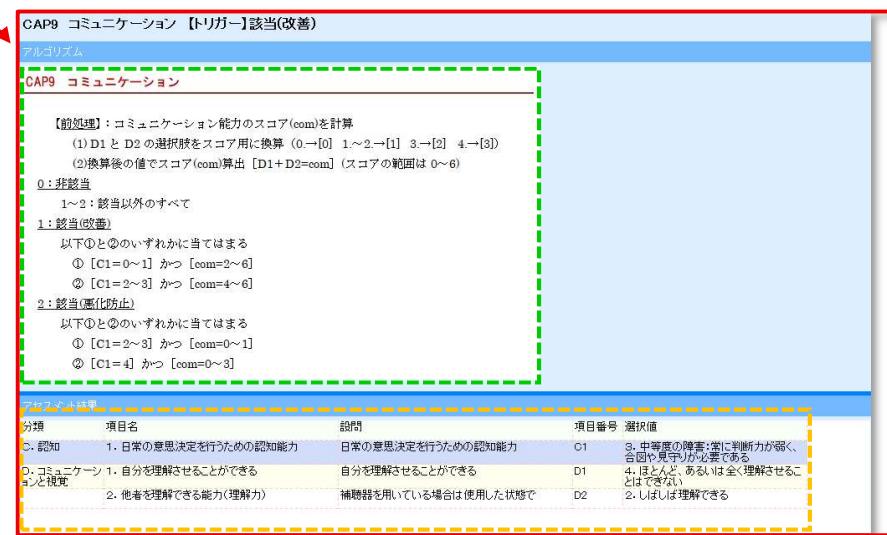
アセスメントでチェックした項目に対して、「スコア」や「トリガー」が自動判定されます。

各項目をダブルクリックすると判定条件を確認することができます。

作成年月日:	令7年11月11日	作成者:	管理者	印刷画面へ
アセスメント	尺度/CAP	CAP検討		
尺度	スコア	No. CAP	トリガー	
うつ評価尺度 DRS (Depression Rating Scale)	9点	1 身体活動の促進		
痛み尺度 PS (Pain Score)	4.やや重度の障害 がある	3 ADL		
認知機能尺度 CPS (Cognitive Performance Scale)	4.広範援助Ⅱ	6 身体抑制		
日常生活自立度尺度 ADL-H (Activities of Daily Living Self-Performance Hierarchy Scale)		7 認知低下		
		8 せん妄		
		9 コミュニケーション	該当(改善)	
		10 気分	該当(高リスク)	
		11 行動		
		13 アクティビティ		
		15 社会関係		
		16 転倒	該当(高リスク)	
		17 痛み		
		18 褥瘡		
		19 心肺機能		
		20 低栄養	該当(高リスク)	
		21 脱水		
		22 胃ろう	該当(認知残在)	
		23 検診・予防接種	算出不能	
		24 適切な薬剤使用		
		25 喫煙と飲酒	該当	
		26 尿失禁		
		27 便通		

 判定条件が表示されています。

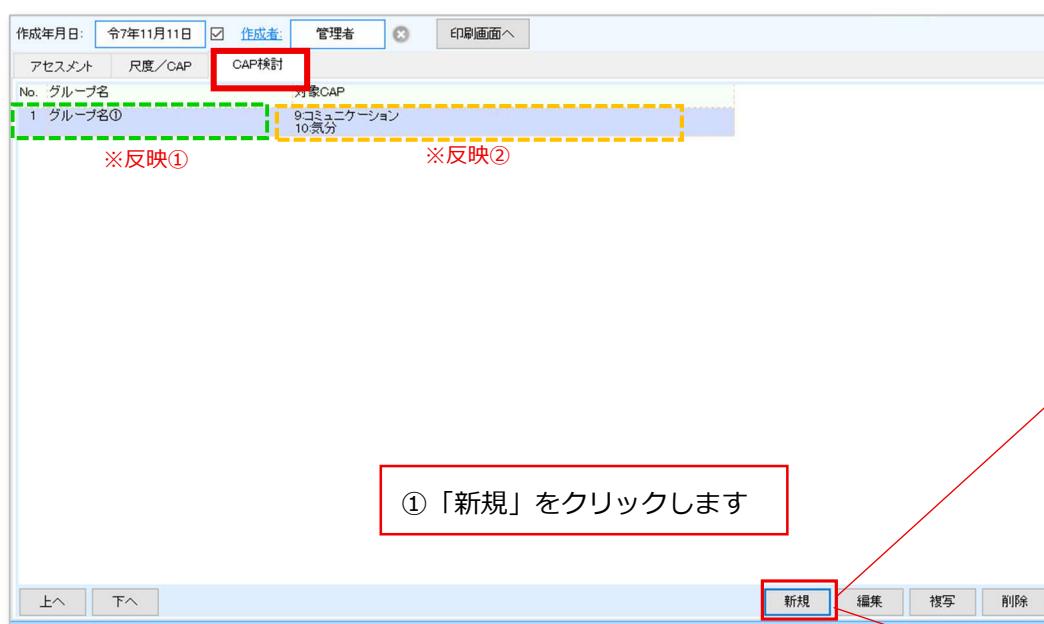
 「スコア」や「トリガー」を判定する具体的な条件が表示されています。



③ 【CAP 検討】タブ

CAP一覧より検討したい項目にチェック（複数も可能）し、検討する名称を「グループ名」に設定します。

検討するグループ名に対して【CAP 検討内容】タブから生活全般の解決すべき課題等の入力を行います。



① 「新規」をクリックします

作成年月日: 令7年11月11日 作成者: 管理者 印刷画面へ

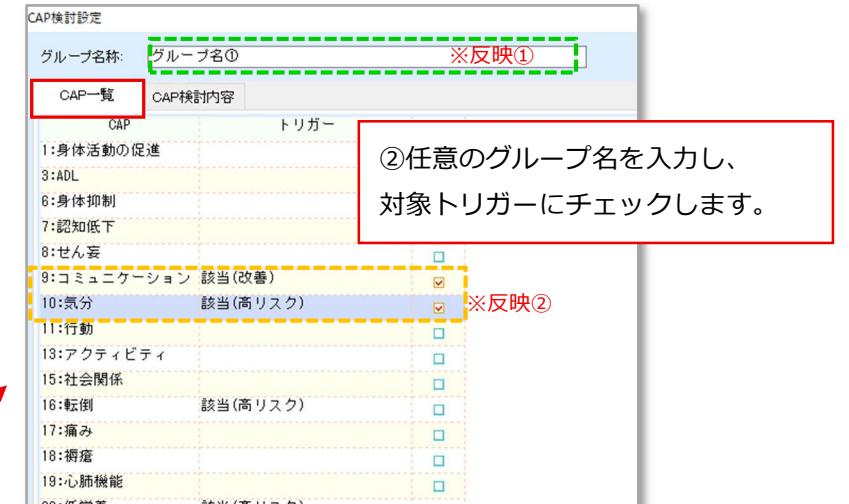
アセスメント 尺度/CAP CAP検討

No. グループ名 対象CAP

1 グループ名① 9:コミュニケーション 10:気分

※反映①

※反映②



② 任意のグループ名を入力し、対象トリガーにチェックします。

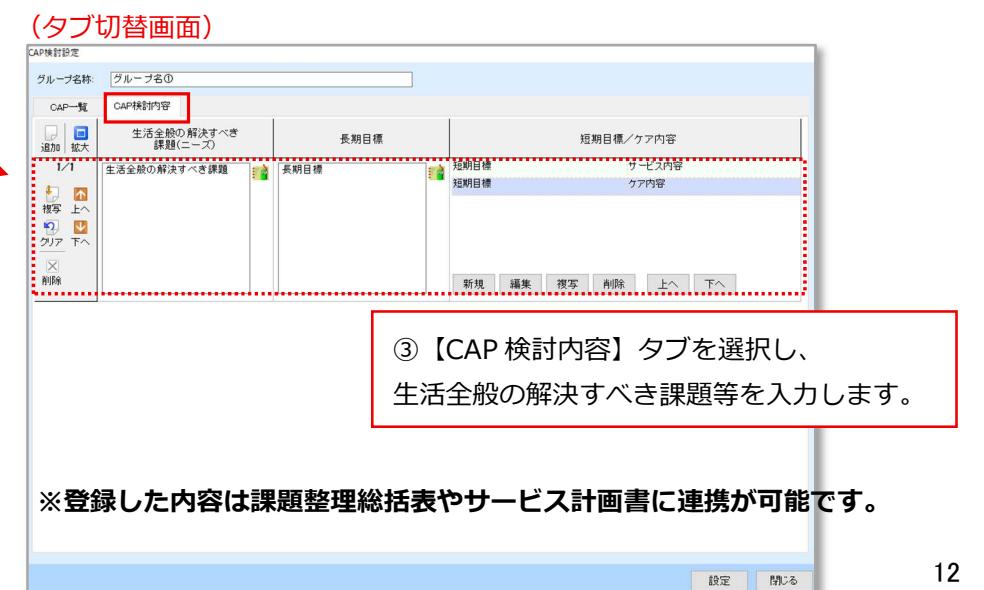
CAP検討設定

グループ名: グループ名① ※反映①

CAP一覧 CAP検討内容

	CAP	トリガー
1:身体活動の促進		
3:ADL		
6:身体抑制		
7:認知低下		
8:せん妄		
9:コミュニケーション	該当(改善)	<input checked="" type="checkbox"/>
10:気分	該当(高リスク)	<input checked="" type="checkbox"/>
11:行動		
13:アクティビティ		
15:社会関係		
16:転倒	該当(高リスク)	<input checked="" type="checkbox"/>
17:痛み		
18:嚥瘻		
19:心肺機能		
20:併存疾患		

※反映②



③ 【CAP 検討内容】タブを選択し、生活全般の解決すべき課題等を入力します。

(タブ切替画面)

CAP検討設定

グループ名: グループ名①

CAP一覧 CAP検討内容

	生活全般の解決すべき課題(ニーズ)	長期目標	短期目標/ケア内容
1.1	生活全般の解決すべき課題	長期目標	短期目標/ケア内容

※登録した内容は課題整理総括表やサービス計画書に連携が可能です。

2. 【インターライ方式】と各種書式への取込み先について

- ①「インターライ方式」⇒「課題整理総括表」の取込み（《インターライ方式より取込》をクリック）

取込元：インターライ方式	項目	取込先：課題整理総括表
状況の事実／備考等	「現在」、「備考」	
課題タブ	「生活全般の解決すべき課題」、「長期目標」、「短期目標」、「ケア内容」	

- ②「課題整理総括表」⇒「各種サービス計画書」の取込み（データ処理：《「課題整理総括表」課題を選択して追加》を選択して実行）

取込元：課題整理総括表	項目	取込先：施設／居宅サービス計画書（2）
課題タブ	「生活全般の解決すべき課題」、「長期目標」、「短期目標」、「サービス内容」	

6. 訪問看護（医療）の利用者請求書・領収書・請求書兼領収書に負担割合（%）・本人家族区分・表示区分を追加しました。

訪問看護（医療）の利用者への請求書・領収書・請求書兼領収書に、負担割合（%）・本人家族区分・区分の表示が追加されております。
※一部の書式タイプ（旧レイアウト）には対応しておりません。

厚労省発出の領収証兼明細書（別紙様式4）に記載されている下記文言については、連絡事項の枠を使用して記載して頂きますようお願いいします。
「※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています」

【メニュー】請求 -> ③利用料金集計/請求書/領収書

【書式タイプ：新レイアウト（縦）】

〒812-0012 福岡県福岡市博多区博多駅中央街 ○○-○○-○○○	請求書																																																																																							
利用者 C治 様																																																																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">ご利用者名</td> <td colspan="2">利用者 C治 様 (ID: 14)</td> </tr> <tr> <td>請求書NO</td> <td colspan="2">2025-10-000003</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">今回ご請求額</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">10,790 円</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> «サービス種類別ご利用内容» <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">サービス事業</td> <td>事業所番号</td> <td>サービス提供年月</td> <td>ご利用日</td> </tr> <tr> <td>候業者</td> <td>被候業者番号</td> <td>要介護度</td> <td>医療費控除対象額</td> </tr> <tr> <td>訪問看護ステーション◇（訪問看護（医療））</td> <td></td> <td>令和7年10月</td> <td>月 火 水 木 金 土 日</td> </tr> <tr> <td>【負担割合】</td> <td>【区分】</td> <td></td> <td>10,790 円</td> </tr> <tr> <td>20 %</td> <td>高齢一</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="3"> «ご利用内容内訳» <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>ご利用内容</th> <th>単価</th> <th>数量</th> <th>保険対象内</th> <th>保険対象外</th> <th>備考</th> </tr> <tr> <td>基本療養費1（保、助又は看による場合（ハセヅク。））（～週3日）</td> <td>※1 5,550 円</td> <td>5</td> <td>27,750 円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>訪問看護管理療養費（月の初日）（～からハまで月の場合は、）</td> <td>※1 7,670 円</td> <td>1</td> <td>7,670 円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>訪問看護管理療養費1（月の2日目～）</td> <td>※1 3,000 円</td> <td>4</td> <td>12,000 円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.4時間対応体制加算口</td> <td>※1 6,520 円</td> <td>1</td> <td>6,520 円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>【医療給付額】</td> <td></td> <td></td> <td>-43,150 円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>(10,790 円)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>			ご利用者名	利用者 C治 様 (ID: 14)		請求書NO	2025-10-000003		今回ご請求額			10,790 円			«サービス種類別ご利用内容» <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">サービス事業</td> <td>事業所番号</td> <td>サービス提供年月</td> <td>ご利用日</td> </tr> <tr> <td>候業者</td> <td>被候業者番号</td> <td>要介護度</td> <td>医療費控除対象額</td> </tr> <tr> <td>訪問看護ステーション◇（訪問看護（医療））</td> <td></td> <td>令和7年10月</td> <td>月 火 水 木 金 土 日</td> </tr> <tr> <td>【負担割合】</td> <td>【区分】</td> <td></td> <td>10,790 円</td> </tr> <tr> <td>20 %</td> <td>高齢一</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			サービス事業	事業所番号	サービス提供年月	ご利用日	候業者	被候業者番号	要介護度	医療費控除対象額	訪問看護ステーション◇（訪問看護（医療））		令和7年10月	月 火 水 木 金 土 日	【負担割合】	【区分】		10,790 円	20 %	高齢一			«ご利用内容内訳» <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>ご利用内容</th> <th>単価</th> <th>数量</th> <th>保険対象内</th> <th>保険対象外</th> <th>備考</th> </tr> <tr> <td>基本療養費1（保、助又は看による場合（ハセヅク。））（～週3日）</td> <td>※1 5,550 円</td> <td>5</td> <td>27,750 円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>訪問看護管理療養費（月の初日）（～からハまで月の場合は、）</td> <td>※1 7,670 円</td> <td>1</td> <td>7,670 円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>訪問看護管理療養費1（月の2日目～）</td> <td>※1 3,000 円</td> <td>4</td> <td>12,000 円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.4時間対応体制加算口</td> <td>※1 6,520 円</td> <td>1</td> <td>6,520 円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>【医療給付額】</td> <td></td> <td></td> <td>-43,150 円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>(10,790 円)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			ご利用内容	単価	数量	保険対象内	保険対象外	備考	基本療養費1（保、助又は看による場合（ハセヅク。））（～週3日）	※1 5,550 円	5	27,750 円			訪問看護管理療養費（月の初日）（～からハまで月の場合は、）	※1 7,670 円	1	7,670 円			訪問看護管理療養費1（月の2日目～）	※1 3,000 円	4	12,000 円			2.4時間対応体制加算口	※1 6,520 円	1	6,520 円			【医療給付額】			-43,150 円						(10,790 円)								
ご利用者名	利用者 C治 様 (ID: 14)																																																																																							
請求書NO	2025-10-000003																																																																																							
今回ご請求額																																																																																								
10,790 円																																																																																								
«サービス種類別ご利用内容» <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">サービス事業</td> <td>事業所番号</td> <td>サービス提供年月</td> <td>ご利用日</td> </tr> <tr> <td>候業者</td> <td>被候業者番号</td> <td>要介護度</td> <td>医療費控除対象額</td> </tr> <tr> <td>訪問看護ステーション◇（訪問看護（医療））</td> <td></td> <td>令和7年10月</td> <td>月 火 水 木 金 土 日</td> </tr> <tr> <td>【負担割合】</td> <td>【区分】</td> <td></td> <td>10,790 円</td> </tr> <tr> <td>20 %</td> <td>高齢一</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			サービス事業	事業所番号	サービス提供年月	ご利用日	候業者	被候業者番号	要介護度	医療費控除対象額	訪問看護ステーション◇（訪問看護（医療））		令和7年10月	月 火 水 木 金 土 日	【負担割合】	【区分】		10,790 円	20 %	高齢一																																																																				
サービス事業	事業所番号	サービス提供年月	ご利用日																																																																																					
候業者	被候業者番号	要介護度	医療費控除対象額																																																																																					
訪問看護ステーション◇（訪問看護（医療））		令和7年10月	月 火 水 木 金 土 日																																																																																					
【負担割合】	【区分】		10,790 円																																																																																					
20 %	高齢一																																																																																							
«ご利用内容内訳» <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>ご利用内容</th> <th>単価</th> <th>数量</th> <th>保険対象内</th> <th>保険対象外</th> <th>備考</th> </tr> <tr> <td>基本療養費1（保、助又は看による場合（ハセヅク。））（～週3日）</td> <td>※1 5,550 円</td> <td>5</td> <td>27,750 円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>訪問看護管理療養費（月の初日）（～からハまで月の場合は、）</td> <td>※1 7,670 円</td> <td>1</td> <td>7,670 円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>訪問看護管理療養費1（月の2日目～）</td> <td>※1 3,000 円</td> <td>4</td> <td>12,000 円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.4時間対応体制加算口</td> <td>※1 6,520 円</td> <td>1</td> <td>6,520 円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>【医療給付額】</td> <td></td> <td></td> <td>-43,150 円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>(10,790 円)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			ご利用内容	単価	数量	保険対象内	保険対象外	備考	基本療養費1（保、助又は看による場合（ハセヅク。））（～週3日）	※1 5,550 円	5	27,750 円			訪問看護管理療養費（月の初日）（～からハまで月の場合は、）	※1 7,670 円	1	7,670 円			訪問看護管理療養費1（月の2日目～）	※1 3,000 円	4	12,000 円			2.4時間対応体制加算口	※1 6,520 円	1	6,520 円			【医療給付額】			-43,150 円						(10,790 円)																																														
ご利用内容	単価	数量	保険対象内	保険対象外	備考																																																																																			
基本療養費1（保、助又は看による場合（ハセヅク。））（～週3日）	※1 5,550 円	5	27,750 円																																																																																					
訪問看護管理療養費（月の初日）（～からハまで月の場合は、）	※1 7,670 円	1	7,670 円																																																																																					
訪問看護管理療養費1（月の2日目～）	※1 3,000 円	4	12,000 円																																																																																					
2.4時間対応体制加算口	※1 6,520 円	1	6,520 円																																																																																					
【医療給付額】			-43,150 円																																																																																					
			(10,790 円)																																																																																					

【書式タイプ：新レイアウト（横）】

〒812-0012 福岡県福岡市博多区博多駅中央街 ○○-○○-○○○	請求書		請求書(控)																																																		
利用者 C治 様		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>請求書NO</td> <td>2025-10-000003</td> </tr> <tr> <td>ご利用者名</td> <td>利用者 C治 様 (14)</td> </tr> <tr> <td>提供年月</td> <td>令07.10</td> </tr> <tr> <td>サービス事業名</td> <td>訪問看護ステーション◇（訪問看護（医療））</td> </tr> <tr> <td>ご利用額</td> <td>10,790 円</td> </tr> <tr> <td>医療費控除対象額</td> <td>10,790 円</td> </tr> <tr> <td>負担割合</td> <td>20 %</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td>本・家</td> </tr> <tr> <td>高齢一</td> <td></td> </tr> </table>		請求書NO	2025-10-000003	ご利用者名	利用者 C治 様 (14)	提供年月	令07.10	サービス事業名	訪問看護ステーション◇（訪問看護（医療））	ご利用額	10,790 円	医療費控除対象額	10,790 円	負担割合	20 %	区分	本・家	高齢一		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>請求書NO</td> <td>2025-10-000003</td> </tr> <tr> <td>ご利用者名</td> <td>利用者 C治 様 (14)</td> </tr> <tr> <td>提供年月</td> <td>令07.10</td> </tr> <tr> <td>サービス事業名</td> <td>訪問看護ステーション◇（訪問看護（医療））</td> </tr> <tr> <td>ご利用額</td> <td>10,790 円</td> </tr> <tr> <td>医療費控除対象額</td> <td>10,790 円</td> </tr> <tr> <td>負担割合</td> <td>20 %</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td>本・家</td> </tr> <tr> <td>高齢一</td> <td></td> </tr> </table>		請求書NO	2025-10-000003	ご利用者名	利用者 C治 様 (14)	提供年月	令07.10	サービス事業名	訪問看護ステーション◇（訪問看護（医療））	ご利用額	10,790 円	医療費控除対象額	10,790 円	負担割合	20 %	区分	本・家	高齢一													
請求書NO	2025-10-000003																																																				
ご利用者名	利用者 C治 様 (14)																																																				
提供年月	令07.10																																																				
サービス事業名	訪問看護ステーション◇（訪問看護（医療））																																																				
ご利用額	10,790 円																																																				
医療費控除対象額	10,790 円																																																				
負担割合	20 %																																																				
区分	本・家																																																				
高齢一																																																					
請求書NO	2025-10-000003																																																				
ご利用者名	利用者 C治 様 (14)																																																				
提供年月	令07.10																																																				
サービス事業名	訪問看護ステーション◇（訪問看護（医療））																																																				
ご利用額	10,790 円																																																				
医療費控除対象額	10,790 円																																																				
負担割合	20 %																																																				
区分	本・家																																																				
高齢一																																																					
今回ご請求額		10,790 円		10,790 円																																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>ご利用内容</th> <th>単価</th> <th>数量</th> <th>保険対象内</th> <th>保険対象外</th> <th>備考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>基本療養費1（保、助又は看による場合（ハセヅク。））（～週3日）</td> <td>※1 5,550 円</td> <td>5</td> <td>27,750 円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>訪問看護管理療養費（月の初日）（～からハまで月の場合は、）</td> <td>※1 7,670 円</td> <td>1</td> <td>7,670 円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>訪問看護管理療養費1（月の2日目～）</td> <td>※1 3,000 円</td> <td>4</td> <td>12,000 円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.4時間対応体制加算口</td> <td>※1 6,520 円</td> <td>1</td> <td>6,520 円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>【医療給付額】</td> <td></td> <td></td> <td>-43,150 円</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>(10,790 円)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						ご利用内容	単価	数量	保険対象内	保険対象外	備考	基本療養費1（保、助又は看による場合（ハセヅク。））（～週3日）	※1 5,550 円	5	27,750 円			訪問看護管理療養費（月の初日）（～からハまで月の場合は、）	※1 7,670 円	1	7,670 円			訪問看護管理療養費1（月の2日目～）	※1 3,000 円	4	12,000 円			2.4時間対応体制加算口	※1 6,520 円	1	6,520 円			【医療給付額】			-43,150 円						(10,790 円)								
ご利用内容	単価	数量	保険対象内	保険対象外	備考																																																
基本療養費1（保、助又は看による場合（ハセヅク。））（～週3日）	※1 5,550 円	5	27,750 円																																																		
訪問看護管理療養費（月の初日）（～からハまで月の場合は、）	※1 7,670 円	1	7,670 円																																																		
訪問看護管理療養費1（月の2日目～）	※1 3,000 円	4	12,000 円																																																		
2.4時間対応体制加算口	※1 6,520 円	1	6,520 円																																																		
【医療給付額】			-43,150 円																																																		
			(10,790 円)																																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>ご利用内容</th> <th>単価</th> <th>数量</th> <th>保険内</th> <th>保険外</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>基本療養費1（保、助又は看による場合（ハセヅク。））（～週3日）</td> <td>5,550</td> <td>5</td> <td>27,750</td> <td></td> </tr> <tr> <td>訪問看護管理療養費（月の初日）（～からハまで月の場合は、）</td> <td>7,670</td> <td>1</td> <td>7,670</td> <td></td> </tr> <tr> <td>訪問看護管理療養費1（月の2日目～）</td> <td>3,000</td> <td>4</td> <td>12,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2.4時間対応体制加算口</td> <td>6,520</td> <td>1</td> <td>6,520</td> <td></td> </tr> <tr> <td>【医療給付額】</td> <td></td> <td></td> <td>-43,150</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>(10,790)</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						ご利用内容	単価	数量	保険内	保険外	基本療養費1（保、助又は看による場合（ハセヅク。））（～週3日）	5,550	5	27,750		訪問看護管理療養費（月の初日）（～からハまで月の場合は、）	7,670	1	7,670		訪問看護管理療養費1（月の2日目～）	3,000	4	12,000		2.4時間対応体制加算口	6,520	1	6,520		【医療給付額】			-43,150					(10,790)														
ご利用内容	単価	数量	保険内	保険外																																																	
基本療養費1（保、助又は看による場合（ハセヅク。））（～週3日）	5,550	5	27,750																																																		
訪問看護管理療養費（月の初日）（～からハまで月の場合は、）	7,670	1	7,670																																																		
訪問看護管理療養費1（月の2日目～）	3,000	4	12,000																																																		
2.4時間対応体制加算口	6,520	1	6,520																																																		
【医療給付額】			-43,150																																																		
			(10,790)																																																		

※負担割合は、療養費請求明細データの、給付割合より取り込まれます。

※「区分」については現在使用されていないため、帳票に枠のみ表示されます。

7. 高額療養費の70歳以上の所得区分「一般」の選択肢の表記を一部変更しました。

高額療養費の70歳以上の所得区分の「一般I（1割）（R4.10.1～）または一般（～R4.9.30）」の表記を「一般I（1割）または一般」に変更しております。
※後期高齢者は一般Iと一般IIに分かれていますが、前期高齢者は一般のみのため、日付部分を削除いたしました。

【メニュー】業務メニュー → 利用者（医） → 高額療養費

■メニュー

■ 利用者（医） -> 高額療養費（共通/共通）

利用者: 福祉太郎 [54] 利用者を編集

適用期間 年齢区分 所得区分

70以上

生年月日: 昭和20年1月10日(現在80歳)

適用開始日(※): 年 月 日

適用終了日: 年 月 日

年齢区分: 70歳未満 70歳以上

所得区分:

現役並み(標準報酬月額83万円以上)
現役並み(標準報酬月額53万～79万円以上)
現役並み(標準報酬月額28万～50万円以上)
一般II(2割)
一般I(1割)または一般
低所得2
低所得1

※表記の変更のみのため、入力方法はこれまでと変わりません。

《従来の表示》

一般I(1割)(R4.10.1～)または一般(～R4.9.30)

現役並み(標準報酬月額83万円以上)
現役並み(標準報酬月額53万～79万円以上)
現役並み(標準報酬月額28万～50万円以上)
一般II(2割)(R4.10.1～)
一般I(1割)(R4.10.1～)または一般(～R4.9.30)
低所得2
低所得1

【参考：70歳以上の区分】

	70～74歳	75歳～
現役並み（標準報酬月額 83万円以上）		現役並みⅢ（区分ア）
現役並み（標準報酬月額 53万～79万以上）		現役並みⅡ（区分イ）
現役並み（標準報酬月額 28万～50万円以上）		現役並みⅠ（区分ウ）
一般Ⅱ（2割）		一般（2割）（区分力）※配慮措置【対象】の方
一般Ⅰ（1割）または一般	一般（区分工）	一般（1割）（区分キ）の方、 その他、一般（2割）（区分力）で配慮措置の【対象外】の方（特定給付対象療養等の公費をお持ちの方）、所得にかかわらず一般扱いとなる公費をお持ちの方等
低所得2		低所得者Ⅱ 区分オ
低所得1		低所得者Ⅰ 区分オ

※配慮措置：令和4年10月1日～令和7年9月30日