

# 伴走支援で自立する現場へ

訪問看護ソフト

## えがおDE看護

### “えがお”シリーズ

- |                 |                     |
|-----------------|---------------------|
| ・訪問介護支援システム     | 『えがおDE介護』           |
| ・訪問リハビリ支援システム   | 『えがおDEリハビリ』         |
| ・通所介護支援システム     | 『えがおDEサービス(通所介護)』   |
| ・通所リハビリ支援システム   | 『えがおDEサービス(通所リハビリ)』 |
| ・居宅介護支援事業所システム  | 『えがおDEケアプラン』        |
| ・サービス付高齢者向け住宅対応 | 『えがおDE本部』           |



株式会社カーネル

# えがおDE看護の伴走支援で 自立する現場へ

『えがおDE看護』は、対話と傾聴を通じてお客様と歩み続ける訪問看護に特化したソフトです。電子カルテ機能とレセプト請求機能を提供するだけではありません。皆様に寄り添った伴走支援で、制度や業務への理解を深め課題解決を促進します。ソフトを通じて現場が自立し「質の高い看護サービスの提供」に自然と集中できる日常を実現します。

## 『えがおDE看護』の伴走支援



### 現場の課題を可視化

ソフト導入前のヒアリングで現状を把握し、潜在的な課題を明確にします。



### ソフトで解決支援



効率化と精度向上を実現。  
導入後の基本操作・請求業務研修でしっかりサポート。



### 意図を理解・納得

経験豊富なスタッフのサポートで、ソフトの使い方だけでなく、制度や業務の仕組みが理解できる。



### 自立する現場へ



より発展したステーション運営へ！  
質の高い看護サービスの提供に自然と集中できる日常を実現。

# 『えがおDE看護』3つのポイント

POINT 高機能・多機能でも、現場で本当に使いこなせていますか？

## 01 入力に迷わないシンプルで分かりやすい設計



- ✓ 入力がすべてスムーズに連動
- 日々の記録が各種データへ自動反映
  - 最低限の入力で最高のパフォーマンスを発揮
  - 事務作業の手間とミスを大幅に削減



- ✓ 操作がわかりやすく、誰でも使いやすい
- 訪問看護の現場に合わせたメニュー構成
  - コピー・引用機能
  - デジタル操作が苦手でもストレスのない操作性

POINT 制度や請求が複雑で、調べたり確認するのに時間がかかるっていませんか？

## 02 複雑な制度も、システムが自動で対応



- ✓ 自動反映・自動計算で手間いらず
- 各都道府県の福祉医療費に応じて、優先順位や自己負担限度額の有無を自動判断
  - 必要な情報を自動で記載・計算

利用者名	登録方法	公費負担	料金区分	公費	提供日	指示期間	備考
3 碓部 太一	(後)	-	-	-	-	-	-
4 井森 三郎	国	エラー	-	-	-	-	-
5 内山 聖子	(後)	-	-	-	-	-	-
6 江原 陸男	(後)	-	-	-	-	-	-
7 尾崎 静雄	(後)	-	-	-	-	-	-
8 笠村 由美	(後)	-	-	-	-	-	-
10 片山 陽子	他	-	-	-	-	-	-
39 国保→後期	(後)	-	-	-	-	-	-
12 島根 陽子	(後)	-	-	-	-	-	-
43 対応会データ	国	-	-	-	-	-	-

- ✓ 正確なデータチェック機能
- 入力漏れや保険・公費の不適切な組み合わせもソフトがチェック
  - 人的ミスを防ぎ、安心して請求処理を行えます

POINT 困ったとき、解決までに時間がかかるっていませんか？その回答に納得できていますか？

## 03 スピーディーで納得感のあるサポート体制



- ✓ 稼働時も安心の指導
- 導入時、専任スタッフが操作方法やレセプト請求に関する指導を実施
  - 現場に合わせ、スムーズなスタートを支援



- ✓ 万全のサポート体制
- 経験豊富なスタッフによるコールセンター完備
  - 電話で解決が難しい場合でも、遠隔操作で的確に対応し、早期解決を図ります。

# 電子カルテ

## 入力に迷わないシンプルで分かりやすい設計

最低限の入力で、必要なデータ・帳票を迷わず作成できます。

### 優れた運動制で、最低限の入力で最高のパフォーマンス

### 訪問看護報告書

『えがおDE看護』はそれぞれに反映するため二重入力の必要がありません！

- 請求（介護保険・医療保険・利用者）
- 訪問看護報告書
- サービス提供票（実績）
- 各種統計・管理資料

看護記録入力したデータが

- ①訪問日のマーク
  - ②バイタルの最大最小と記録内容
  - ③処置実績
  - ④利用者の写真
- 各項目へ反映

### シンプルでわかりやすい操作性

#### 報告書・計画書

#### 利用者情報

複数の利用者を一括出力可能

直近の入力日（更新日）、印刷日を確認できます

A4用紙に報告書・計画書が印刷できます

利用者情報（基本・介護・医療・公費）メニューで入力完結

「どこに入力すればいいの？」

「どこに何を入力したかわからない...」 そんなお悩みを解消  
追加入力も修正も迷いません



# タブレット用えがおDE看護WEBアプリ

タブレットで場所を選ばず

訪問看護記録・計画書・報告書・非算定記録を作成

## 利用者情報

利用者情報

利用者	大島 鳥平さん	性別	女性	年齢	79	性別	男性
生年月日	1945年12月10日	対面書	報告書	電話番号	03-1678-7150	地図	東京都渋谷区千駄ヶ谷1-1-17

基礎情報

主導病名	訪問看護記録書							
緊急連絡先	患者氏名	大島 鳥平	性別	男性	生年月日	1945年12月10日	79歳	
主治医	住所	東京都渋谷区千駄ヶ谷1-1-17						
ケアマネ	看護師担当名	梅澤 恵理	性別	女性	電話番号	03-1678-7150	勤務範囲	看護師
ケアマネ	訪問開始年月日	2021年04月14日(水)						
主導病名	高血圧症							
発現状況	1日前に1回、妻の付き添いのもと病院受診している。 現在は状態自定しているが、今後は状況を予定する。							
介護状況	ADLは自立で自走しているが、食事と入浴動作に見守り～一部介助を要する。 介護は妻に任が行っている。							
現病歴	2020/12/23に左腕の筋肉痛があり。 急急搬送にて右腋窩に出血止め、入院となる。 回復期病院を経て2021/4/13退院となる。							
既往歴	高血圧症							

(別紙様式16) 訪問看護指示書  
在宅患者訪問点滴注射指示書

訪問看護指示期間	(年月日～年月日)				
点滴注射指示期間	(年月日～年月日)				
患者氏名	生年月日	年	月	日	(歳)
患者住所					
主たる病名	(1)	(2)	(3)	電話( )	—
現状・治療状況	2020/12/23に左腕の筋肉痛があり。 急急搬送にて右腋窩に出血止め、入院となる。 回復期病院を経て2021/4/13退院となる。				
投与中の薬剤の用法・用量	1.	2.	3.	4.	

基本情報・看護記録書・指示書(画像)が手元で確認できるので、緊急訪問時や外出先での電話対応も安心です。

## 記録入力・記録確認

シンプルな操作性で、タブレットを使い慣れていない方でも簡単に入力できます。

看護記録登録

訪問開始	2025年06月04日(水)		
訪問時間	9:00	終了時間	8:30
訪問事由	心筋梗塞		
区分	心筋梗塞		

バイタル

訪問日時	体温	SBP	HR	RR	SpO2	潮式呼吸
06/04(水)	36.3	9	88	18	98%	弱
11:00-12:00	36.4	9	87	18	98%	弱
06/05(木)	36.4	9	86	18	98%	弱
14:00-14:40	36.4	9	85	18	98%	弱
05/06(金)	36.4	9	84	18	98%	弱
11:00-12:00	36.1	9	83	18	98%	弱
05/07(土)	36.1	9	82	18	98%	弱
13:00-14:40	36.1	9	81	18	98%	弱

バイタルグラフ

指定期間のバイタル・バイタルグラフ・記録内容・写真と項目ごとに一覧で確認できます。  
訪問開始時点からの記録を確認できます。

入力内容

リアルタイムでPCと連動。二重入力の必要がありません！

- 訪問看護記録書
- 請求(介護保険・医療保険・利用者)
- 管理日誌
- 訪問看護報告書
- サービス提供票(実績)
- 各種統計・管理資料

## 計画書・報告書作成

### 【前回復写】

前回記載した計画書・報告書の内容が当月分にコピーされます。

### 看護・リハビリの内容

異常の早期発見・予防ができる  
介護負担の軽減

### 問題点・解決策

年月日	問題点・解決策
2023/11/01	#1 内疾患管理困難 P ①ナースサイトでの巡回管理 ②飲み忘れない方法の検討(介護者・主治医)
	#2 介護負担 P ①主介護者(長女)の話を確認する ②負担状況の把握に努め、長女に諮詢報告

### 病状の経過

#### バイタルコピー

体温:36.1~36.5°C 液脈:64~69回/分 SPO<sub>2</sub>:98~99% 血圧(上):110~120mmHg 血圧(下):67~89mmHg

#### 処置実績コピー

バイタルサイン、全身状態の観察、内服状況の確認、血液検査データの確認

#### GAF

#### GAFコピー

### 【報告書コピー機能】

日々の看護記録内容から

- バイタル
  - 処置実績
  - GAF値・提供日
- ワンクリックで呼び出します。

## 非算定記録

非算定記録登録

日程	2025年06月04日(水)		
時間	10:22		
担当者	上田 芳		
連絡方法	訪問 電話 来者履歴 その他		
内容			

### 【非算定記録確認】

過去の入力内容を

閲覧・編集できます。

06月04日(水) 10:22

連絡方法 訪問

【サービス担当者会議実施】

サービス担当者会議を利用者宅にて実施する。利用者の状況等に関する情報を担当者と共有するとともに、ケアプランの原案内容について、各担当者から、専門的な見地からの意見を求める調整を行った。

06月04日(水) 10:22

連絡方法 訪問

上田 芳

# レセプト請求

## 複雑な制度も、システムが自動で対応

長年の運用実績をもとに、複雑な制度に対応。システムが自動で反映・判断してくれるので、手作業で調べたり確認する必要がありません。

### 返戻防止機能の仕組と請求業務の流れ

#### ①オンライン資格確認ファイル取り込みで医療保険の資格過誤防止

##### 常に最新の医療保険の情報で返戻リスクを削減

オンライン資格確認システムと『えがおDE看護』を連携させることで、資格喪失や保険変更による返戻や請求ミスを防ぎます。『えがおDE看護』は保険情報を基に請求データを自動で作成するため、請求業務の効率化を実現します。

※詳しくは次ページ

#### STEP1. 利用者情報を登録

- ・マイナンバーカードの読み取り情報をえがおDE看護に入力
- ・マイナンバーカードを持っていない（または利用登録していない）場合は従来の保険証情報を登録

##### 保険証のみでも

「マイナンバーカードと保険証を結び付けている利用者さんが少なくて…。」とよくお伺いしますが、**従来の保険証でも実施できます。**

#### STEP2. 資格確認情報の取り込み

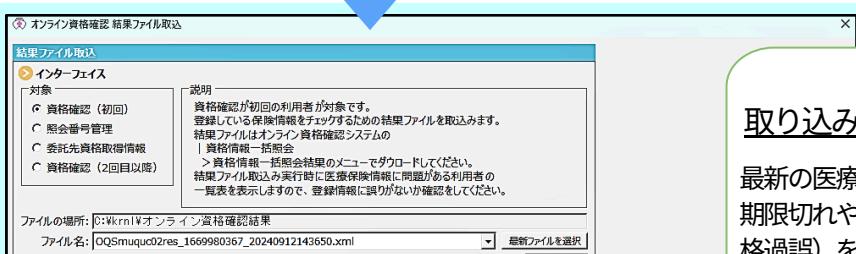


オンライン資格確認システム  
照会結果一括登録結果

受付番号	処理状況	受付日時	完了日時	処理件数	結果
20240806093311653_8617	登録完了 (委権切)	2024/08/06 09:33:11	2024/08/06 09:34:21	75	ダウンロード
20240806091436166_2173	登録失敗 (ヘッダー項目エラー)	2024/08/06 09:14:36	2024/08/06 09:16:21		
20240731162017782_5222	登録完了 (委権切)	2024/07/31 16:20:17	2024/07/31 16:22:23	87	ダウンロード

『えがおDE看護』のオンライン資格確認の操作はシンプル

- ・要求ファイルを作成してオンライン資格確認システムへ送信
- ・結果ファイルを『えがおDE看護』へ取り込み



オンライン資格確認 結果ファイル取込

結果ファイル取込

② インターフェイス

対象

資格確認（初回）

照会番号管理

委託先資格取扱情報

資格確認（2回目以降）

説明

資格確認が初回の利用者が対象です。  
登録している保険情報をチェックするための結果ファイルを読み込みます。  
結果ファイルはオンライン資格確認システムの  
「資格情報一括照会」  
> 資格情報一括照会結果のメニューでダウンロードしてください。  
結果ファイル読み込み実行時に医療保険情報に問題がある利用者の  
一覧表を表示しますので、登録情報に誤りがないか確認をしてください。

ファイルの場所: C:\Users\K\オンライン資格確認結果  
ファイル名: OQSmuquc02res\_1669980367\_20240912143650.xml

新規ファイルを選択

実行

##### 取り込み後は自動反映

最新の医療保険情報に更新します。  
期限切れや保険切替わりによる請求ミス（資格過誤）を未然に防ぐことができます



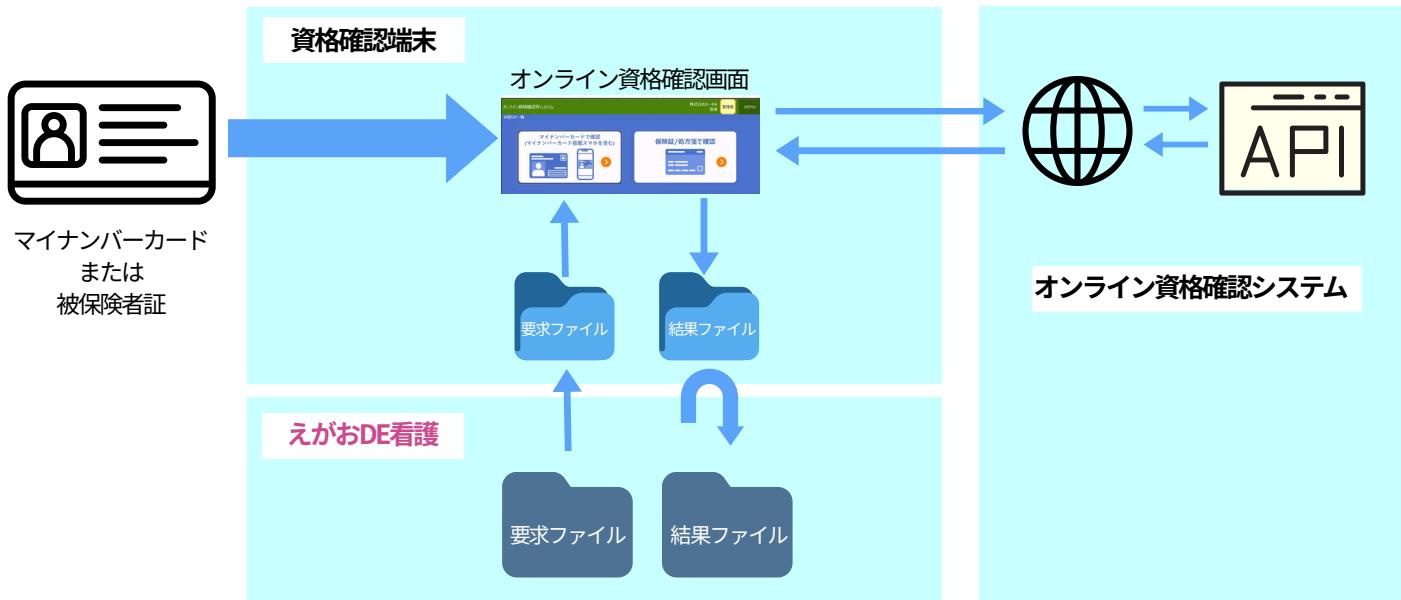
実行結果

医療保険情報に問題がある利用者一覧表

利用者コード	利用者名	資格取得日	保障者番号	被保険者証記号	被保険者証番号	被保険者証校番	資格の有効性	資格喪失日
41	長船 実樹	1988/11/16	01130012	89375932	9572364	00	該当資格なし	
45	主屋 駿央	1988/11/16	01130012	23727018	6872594	02	該当資格なし	
47	上久木田 鹿児	1988/11/16	01130012	94251286	4628573	00	該当資格なし	
48	谷口 吉叶	1988/11/16	01130012	60195271	2976354	00	該当資格なし	
49	今村 孝英	1988/11/16	01130012	28311767	2584367	04	該当資格なし	
50	外里 美恵	1988/11/16	01130012	61236345	6378429	01	該当資格なし	
51	星野 実紋	1988/11/16	01130012	37587696	4629578	00	該当資格なし	
52	森下 佐和乃	1988/11/16	01130012	64851065	4273685	00	該当資格なし	
35	共済 高嶋多	1988/11/16	01130012	21772250	9862354		該当資格なし	
114	資格 三郎	1989/12/31	01270016	10	003	01	無効	
115	資格 六郎	1989/12/31	02130011	10	006	02	無効	

## オンライン資格確認 どんなメリットがある？

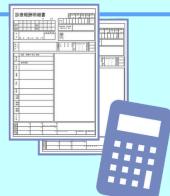
※『えがおDE看護』Webアプリケーション連携仕組み



まだオンライン資格確認を実施していない事業所や、実施していてもいまいち運用が安定していない・きちんと現場で理解が進んでいないというお話を伺いすることがあります。まだ浸透しきれていないオンライン資格確認ですが、きちんと運用ができれば様々なメリットがあります。

### ・ レセプト返戻の削減

「保険資格が有効か」「負担割合が変わっていないか」をリアルタイムで確認できます。  
期限切れや保険者変更（国保⇒社保の切り替わり等）による請求ミス（資格過誤）を未然に防げるため、返戻対応の事務コストが大幅に下がります。



### ・ 経営上のメリット（加算算定）

訪問看護医療DX情報活用加算:  
オンライン資格確認により取得した情報を活用して看護を行った場合、  
月1回50円（5点）の加算を算定できます（※要件を満たして届出をした場合）。  
利用者数が多ければ、月々のランニングコストの一部を貯める計算になります。



どんなメリットを感じてる？現場の声 ※2025年12月実施ユーザーアンケートより

- 返戻がない、提出のタイミングが自由、時間のロスがない、操作が早い（管理者）
- 現場での確認作業が減りスタッフの負担が減った（管理者・事務兼任）
- 保険証の確認の手間を省ける（事務）
- データが変わつていれば弾かれるので、再確認の手間が省ける（事務）
- コストの削減になっている（事務）
- 自己負担限度額区分が確認しやすくなった（管理者）
- 家族様に保険証のコピーを頂く等の手間が減る（事務）
- 紙ベースよりも手間が少ない（経営者・管理者兼任）
- 入力ミスが防げる（経営者・管理者兼任）



## ②保険情報が日々の記録と連動、間違えやすい高額療養費を自動判別

70歳未満										
※多数回該当で金額0の時、通常の金額で算定します。										
28区ア 28区イ 28区ウ 28区エ 28区オ 30区才 30区才										
通常 多数該当 通常 多数該当 通常 多数該当 通常 多数該当 通常 多数該当 通常										
認定額のみ: [ 252,600   140,100   167,400   93,000   80,100   44,400   57,600   44,400   35,400   24,600 ]										
国公費: [ 80,100   44,400   80,100   44,400   80,100   44,400   80,100   44,400   80,100   44,400 ]										
□ 現物給付かあれば特記を印字										
51・52・54公費: [ 252,600   140,100   167,400   93,000   80,100   44,400   57,600   44,400   35,400   24,600 ]										
地方公費: [ 252,600   140,100   167,400   93,000   80,100   44,400   57,600   44,400   35,400   24,600 ]										
□ 現物給付かあれば特記を印字										
70歳以上										
28区ア 28区イ 28区ウ 28区エ 30区才 30区才										
通常 多数該当 通常 多数該当 通常 多数該当 通常 年間上限 通常										
認定額のみ: [ 252,600   140,100   167,400   93,000   80,100   44,400   18,000   144,000   8,000 ]										
国公費: [ 18,000   0   18,000   0   18,000   0   18,000   144,000   18,000 ]										
51・52・54公費: [ 252,600   0   167,400   0   80,100   0   18,000   144,000   8,000 ]										
地方公費: [ 252,600   0   167,400   0   80,100   0   18,000   144,000   8,000 ]										
□ 特記事項に印字 □ 現物給付かあれば特記を印字										
保存(S) 閉じる(E)										

### 全国都道府県別の高額療養費のルールに対応

- 70歳未満、70歳以上のそれぞれ適用区分に応じた限度額を登録しています。
- 多数回該当や国公費、地方公費をお持ちの場合も細かく管理しております。
- 改定時は自動アップデート対応します。

高額療養費の対象となる場合（70歳以上など）こちらに自動でチェックが入ります。

登録した年齢・負担割合、適用区分から、療養費明細書の「特記欄」「備考欄」「負担金額欄」を自動判別・自動入力します。

<input type="radio"/> 国保	<input type="radio"/> 退職者	<input type="radio"/> 2併	<input type="radio"/> 家族
<input checked="" type="radio"/> 後期高齢		<input type="radio"/> 3併	<input type="radio"/> 六歳
<input type="radio"/> その他			
<input type="radio"/> 公費単独			
<input checked="" type="checkbox"/> 高額療養費対象者			
療養費明細書の特記: (備考)			
資格取得日 種別 2023/08/01 後期高齢			
負担割合 (高齢) 1割			
2015/01/12 後期高齢			
(高齢) 2割			
(高齢) 1割			

### 看護記録と連動

訪問看護療養費明細書 令和 7年 5月 13日 訪問看護療養費明細書						
保険者番号又は公費負担者番号	記号・番号又は公費受給者番号	実日数	請求	決定	※	一部負担金額
保険 39232103	11111111	19	166,900			4,000
公① 5423378	1267679667	19	166,900	円		0円
公②				円		円
公③				円		円
公④				円		円
特記	職務上の事由	給付割合	高額療養費再掲	※		
30区才						
	一部負担金区分	公費負担金額① ※	公費負担金額② ※			
	低1					

特記・一部負担金・一部負担金区分を自動で判別するので調べたり手入力する必要はありません

月途中で前期高齢から後期高齢へ切り替わった場合も自動で対応！

国保・前期高齢分	記号・番号又は公費受給者番号	実日数	請求	決定	※	一部負担金額
公費負担者番号				円		円
保険 240028	12346787	14	150,970			9,000
	枝番					
後期高齢分	記号・番号又は公費受給者番号	実日数	請求	決定	※	一部負担金額
公費負担者番号				円		円
保険 39242029	11111111	14	119,700			9,000
	枝番					

一部負担金額は自己負担限度額の半額でそれぞれ自動計算

後期高齢の保険情報を追加すれば記録(実績)を基に前期・後期高齢分2枚の療養費明細書を自動作成します

### ③公費の管理も簡単

公費負担情報

行: [0] 負担者番号: [ ] 受給者番号: [ ]  介護  医療  
 開始日: [ ] / [ ] / [ ] ▼ 終了日: [ ] / [ ] / [ ] ▼ 受給資格: 保険優先 ▼  
 自己負担限度額: [ ] 円 所得制限:  無  有 給付率: [ ]

過去の履歴が一目で確認ができ、ワンクリックで呼び出し・編集可能

行	負担者	受給者	介	医	開始日	終了日	受給資格	限度額	制限	率	操作
1	21231147	1234567	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2024/01/01	2024/12/31	保険優先	0	無	0	<span style="background-color: #f0f0f0; border: 1px solid #ccc; padding: 2px;">行削除</span>
2	1206378	12345678	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2023/01/01	2023/12/31	保険優先	0	無	0	
3	5406378	124322354	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2018/09/01	2023/08/31	保険優先	5,000	無	0	

・難病、地方公費、生活保護の公費併用時は、優先順位に従って自動調整  
 ・同法別番号の公費の期間を誤って重複入力しても、アラートでお知らせ  
 ・新しい公費が追加されたとき、前回の公費終了日を再度変更する手間は不要

### ④オンライン請求ファイル出力前の正確なデータチェック

オンライン請求では受付・事務点検ASPにより、請求データの不備を検知し、より正確な請求ができるようになりました。

しかし、「一人の利用者にエラーがあると、全てのデータが送信できない」といったリスクもあり、エラーコードの確認の手間、修正の度にデータを出力する手間もかかります。

今後の請求業務では、いかに訪問看護ソフト内で請求データを“出力前に・正確に・手間なく”作成できるかが、効率化の力になります。

①負担方法・公費に“エラー”

訪問月: [2018/01] チェック

利用者名	負担方法 公費負担	保険番号	保険記号	公費	訪問日	指示期間	タキシ 死亡日	前期高齢	後期高齢	特別管理 加算	難病指定
2 安部 裕子	国 [エラー]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3 碓部 太一	後	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4 井森 三郎	後	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5 内山 聖子	後	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6 江東 隆男	後	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7 尾崎 静雄	後	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9 笠村 由美	後	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

入力漏れや保険・公費の不適切な組み合わせをチェック  
人的ミスを未然に防ぎ、安心して請求処理を行えます

②利用者マスター確認  
負担方法を修正

訪問月: [2018/01] チェック [利用者マスター(5)]

利用者名	負担方法 公費負担	保険番号	保険記号	公費	訪問日	指示期間	タキシ 死亡日	前期高齢	後期高齢	特別管理 加算	難病指定
2 安部 裕子	国 [エラー]	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3 碓部 太一	後	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4 井森 三郎	後	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5 内山 聖子	後	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6 江東 隆男	後	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7 尾崎 静雄	後	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9 笠村 由美	後	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

③“エラー”解消

## ⑤オンライン請求への対応

ワンクリックでファイル作成

オンライン請求データ作成

請求月: 2025/05

ID	利用者名	保険種類
1	浅田 美千代	国保 230110
1	浅田 美千代	後3923210
2	安部 裕子	国保 230110

エラー件数: 0件 (国保連: 0件、支払基金: 0件)

データ作成

すべて同じ直近報告日

提供月	直近報告日

提出先

国保連 C:\Users\krnl\Desktop\国保連

支払基金 C:\Users\krnl\Desktop\支払基金

国保連		国保		
		▲	▼	≡
名前	更新日時	種類	サイズ	
RECEIPTH.UKE	2025/10/27 15:41	UKE ファイル	18 KB	

- ・ファイルの解凍 → 不要
- ・ファイル名の変更 → 不要

紙請求・オンライン請求どちらの様式にも対応

オンラインで請求を行ったとしても、保険者からの返戻の場合は、紙請求が必要になることがあります。

『えがおDE看護』はどちらの様式にも対応しておりますので、保険者からの返戻の際も安心です。

訪問看護費明細書 令和 7 年 8 月分 番号: 26 訪問: 0000013				6 訪問 3 後期 2 2 併 8 高齢						
保険者番号又は 公費負担者番号		記号、番号又は 公費受給者番号	実日数	請求	決定	※	一部負担金額			
保険 39261029		00000000	日	円	円		円			
枝番 12			120,140							
公① 43260000		0000004	12 月	120,140	円	円	円			
公②			日	円	円	円	円			
公③			日	円	円	円	円			
公④			日	円	円	円	円			
特記		職務上の事由	給付割合 高齢看護費再拠 ※							
4 2 区		ギ								
一部負担金区分		公費負担額区分	公費負担額区分							
会田 きん										
会田 きん 2 女 3 昭 23・8・27 生				訪問した 場所	1 自宅					
情報欄				1	2	3	4	5	6	7
<主たる疾病名> 1 高血圧性腎硬化症							○☆	○☆		○☆
<心身の状態>										
<基準告示第 2 の 1 に規定する疾患等の有無>										
3 無										
<心身の状態>										
<合併 1 症、8 月 1 日 ~ 令和 7 年 8 月 31 日>										
<訪問開始月日月日>										
平成 27 年 2 月 19 日										
<専門的研修>										
2 専門管理加算 (2 複数ケア)										
訪問日										
15 16 17 18 19 20 21										
○☆ ○☆ ○☆ ○☆ ○☆ ○☆ ○☆										
22 23 24 25 26 27 28										
○☆ ○☆ ○☆ ○☆ ○☆ ○☆ ○☆										

連記式でも安心。全国の請求様式に対応

医療保険のオンライン請求が始まった現在も、県によっては地方単独事業である福祉医療費（連記式）の請求が残っています。

「えがおDE看護」は都道府県別の請求・総括表様式に対応し、都道府県独自の実施助成制度へも対応している為、紙で提出必要な書類も作成できます。

## 総括表

件数・金額をワンクリックで自動集計します

# 管理機能

## 豊富な管理帳票・統計資料

エクセル等で別管理する必要がなく、一元管理する事ができ、業務効率化を図ることができます



## 必要不可欠な管理帳票はもちろん『えがおDE看護』ならではの帳票もご用意

訪問看護基本療養費等に関する実施状況報告書(参考)		基準年月日：令和07年05月01日現在
○訪問看護ステーションの利用者数		令和07年4月1日～令和07年4月30までの1か月間
全利用者数 (①+②+③)		32 人
① 上記全利用者数のうち医療保険と介護保険の両方を利用した利用者の数 (A)		11 人
①のうち、精神科訪問看護基本療養費を算定した利用者の数 (a)		5 人
② 上記全利用者数のうち医療保険のみの利用者の数 (B)		12 人
②のうち、精神科訪問看護基本療養費を算定した利用者の数 (b)		2 人
③ 上記全利用者数のうち介護保険のみの利用者の数		9 人
○訪問看護管理療養費に係る届出		令和06年5月1日～令和7年4月30までの1年間
(1) 同一建物居住者の割合		
① 直近1年間ににおける、実利用者数の合計		33 人
② 直近1年間ににおける、同一建物居住者に該当する実利用者数の合計		0 人
③ 実利用者に占める同一建物居住者の割合 (②/①×100)		0 %
(2) 特掲診療科等の施設基準等の別表第7・別表第8に該当する利用者数		
① 直近1年間ににおける、別表第7に該当する利用者数の合計		32 人
② 直近1年間ににおける、別表第8に該当する利用者数の合計		27 人
③ 直近1年間ににおける、別表第7及び別表第8に該当する利用者数の合計		32 人
④ 1月当たりの別表第7・別表第8に該当する利用者数 (③/(0+②-③) / 12)		8 人/月
(3) GAF尺度による判定が40以下の利用者数		
① 直近1年間ににおける、GAF尺度が 40 以下の利用者数の合計		0 人
② 1月当たりのGAF尺度が 40 以下の利用者数 (①/12)		0 人/月
○衛生政策の実施状況		令和07年04月1日時点の利用者数(全登録者数)※介護保険の利用者も含む
① 訪問看護ステーション全利用者数(全登録者数)		42 人
② ①のうち、d1以上の褥瘡を有していた利用者数		2 人
③ ②のうち、訪問看護開始時に既に褥瘡を有していた利用者数		0 人
④ ②のうち、訪問看護利用中に新たに褥瘡が発生した利用者数 (②-③)		2 人
○褥瘡の重症度	訪問看護利用開始時時の褥瘡 (DESIGN-R2020分類)	訪問看護利用中に新たに発生した褥瘡 (④の利用者の発見時の状況)
d1	0 人	0 人
d2	0 人	1 人
d3	0 人	0 人
d4	0 人	0 人
d5	0 人	1 人
DTI	0 人	0 人
DU	0 人	0 人

「こんな帳票があったら便利なのに…」と思われたことはありませんか？

訪問看護には特有の制度や報告も多く、帳票で適切に情報が引き出せると業務を効率的に行うことができます。

## 訪問看護基本療養費等に関する実施状況報告書

厚生局に提出が必要な項目を自動集計します

訪問実績管理表									
2025年04月～2025年05月 担当：井上 恵美子 資格：看護師									
サービス内容									
非該当	要支援1・2	要介護1	要介護2	要介護3					
回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数	金額
保健師・看護師・助産師	28 155,400	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
理学療法士・作業療法士・言語聴覚士	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
准看護師	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
専門教育を受けた看護師・理学療法士等	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
専門教育を受けた准看護師	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0	0 0
難病等複数回訪問加算									
緊急訪問看護加算									
長時間訪問看護加算									
幼児加算・乳幼児加算									
複数名訪問看護加算									
夜間・早朝訪問看護加算									
深夜訪問看護加算									
精神科複数回訪問加算									
特別地域訪問看護加算									
基本療養費Ⅲ・Ⅳ 看護師等									
基本療養費Ⅲ・Ⅳ 理学療法士等									
小計									

## 訪問実績管理表

事業所・スタッフ・サテライト単位で実績の詳細を集計します

担当者別目標・実績管理表									
作成日：2025/11/27 担当者別目標・実績管理表									
2025年04月度									
担当者									
担当者	4月	5月	6月	7月	8月	9月	半期計	年間計	
	回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数
朝倉 幸子	目標	0	介護実績	34 238,721	医療実績	50 528,388	計	84 768,109	0
	達成率(%)	0.0							
	構成	介護	31.2	医療	68.8				
井上 恵美子	目標	0	介護実績	13 101,389	医療実績	14 156,182	計	27 257,551	0
	達成率(%)	0.0							
	構成	介護	39.4	医療	60.6				
宇佐美 小夜	目標	0	介護実績	10 95,530	医療実績	17 177,941	計	27 273,321	0
	達成率(%)	0.0							
	構成	介護	35.0	医療	65.0				
田中 花子	目標	0	介護実績	8 73,480	医療実績	6 80,506	計	14 153,986	0
	達成率(%)	0.0							
	構成	介護	47.7	医療	52.3				
千葉 愛子	目標	0	介護実績	9 88,058	医療実績	32 373,248	計	41 459,304	0
	達成率(%)	0.0							
	構成	介護	18.7	医療	81.3				

## 担当者別目標・実績管理表

訪問スタッフ毎に売上目標設定をして、達成率を把握できます

## 導入環境

システムタイプ	・クラウド版 ・オンプレ版
OS	Windows11
必要なソフト	Microsoft Excel 2021以降
メモリ	8GB以上
ストレージ	256GB以上
ウィルス対策ソフト	無料ウィルス対策ソフトは動作に影響を及ぼす恐れがありますのでお控えください
その他	・帳票出力のためのプリンタが必要です ・医事会計ソフト等がインストールされているパソコンの場合は、事前にご相談ください

## サポート体制

### スピーディで納得感のあるサポート体制

操作に関するご質問には、専門知識をもったスタッフがフリーダイヤルで迅速・丁寧に対応。現場で困ったときにも、すぐに納得できる回答が得られます。

#### サポート満足度88%

※2024年7月ユーザーアンケート調査

- 導入時には  
①個別の基本操作説明  
②請求操作説明  
2回の個別操作説明でサポート
- 日々のお問い合わせには  
経験豊富なスタッフが対応し、電話で  
解決が難しい場合でも、遠隔操作で的  
確に対応し、お客様を徹底サポート

#### 受電率97%

※2024年実績

- 問い合わせにメール予約が必要...
- コールセンターからたらいまわし...
- 請求時期に繋がらない...



ご安心ください！

専用のサポートフリーダイヤルを設置  
サポートに直接お問い合わせいただけます

お申込み  
お問合せ

株式会社カーネル

えがおDE看護



06-6221-0033

marketing@kernel1991.co.jp

