

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。

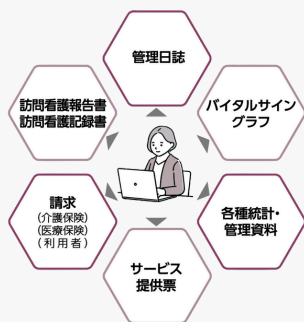
『えがおDE看護』3つのポイント

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

02

制度や請求が複雑で、調べたり確認するのに時間がかかっていませんか？

複雑な制度も、システムが自動で対応

A screenshot of a laptop displaying a table of insurance and medical fee data. The table has columns for '保険' (Insurance), '保険番号' (Insurance Number), '保険料' (Insurance Premium), '保険金' (Insurance Amount), and '保険料' (Insurance Premium). The data is organized by month and year, with a summary row at the bottom showing totals for each category.

✓ 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

A screenshot of a laptop displaying a table of user master data. The table has columns for '利用者名' (User Name), '負担方法' (Burden Method), '保険番号' (Insurance Number), '公費' (Public Fee), '種別' (Type), and '指示期間' (Instruction Period). The data is organized by month and year, with a summary row at the bottom showing totals for each category.

✓ 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

03

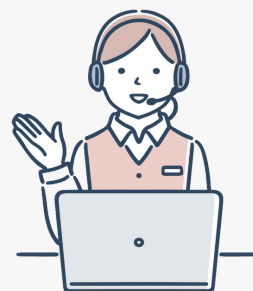
困ったとき、解決までに時間がかかっていませんか？その回答に納得できていますか？

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。

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。

優れた連動制で、最低限の入力で最高のパフォーマンス

看護記録入力(医療)

看護記録入力(医療)

利用者コード： 4 井森 三郎 利用者検索(E)

訪問日： 2018/04/27(金) 09:00 ~ 09:30 今日(D) 時間変更 [] : [] ~ [] : [] 閉じる(E)

緊急訪問看護加算のみ(指定外事業所時)

訪問者 1: 訪問者検索(L) 金好 貴 就労時刻 00:00 ~ 00:00

2: 訪問者検索(Q) 00:00 ~ 00:00

時間帯: 通常 夜・朝 深夜

複数名訪問看護加算 看護補助者と共同訪問による場合(基本療養費Ⅱ)

同行者 1: 同行者検索(S)

2: 同行者検索(Q)

精神科訪問看護

精神障害者福祉施設への対応(基本療養費Ⅱ)

悪性腫瘍緩和ケア・褥瘡ケア・人工肛門ケア・人工膀胱ケア

同一建物居住者への対応(基本療養費Ⅱ)

入院中外科訪問看護

緊急訪問看護加算

長時間訪問看護加算

乳幼児加算

利用者の写真(P)

バイタルサイン **看護記録** **問題点**

体温: 36.1℃ 脈拍: 65 /分 血圧(上): 116
SPO2: 97% 呼吸: 0 /分 血圧(下): 78

不整脈

食欲: 空白 有り 無し

排尿: CC □ □

排便: 日 □ □

処置予定

バイタルサインチェック

身体状態観察

薬物管理

病状の観察

治療的コミュニケーション

処置実績

✓ バイタルサインチェック

✓ 入浴介助

✓ 家族指導

○ シャワー浴

○ 薬物管理

○ 脈拍介助

○ 清拭

○ 未検のスキンケアと爪切り

○ 洗髪

○ 足浴

○ 手浴

○ 陰部洗浄

○ 泥掃

評価

日々の記録入力

『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

印刷報告書作成

開始日: ☐ スタッフ指定

終了日: ☐ サテライト指定

作成方法: ☐ 報告書類 ☒ 看護・理学 ☐ 看護のみ ☐ 理学のみ

区分: ☒ 一般 ☐ 精神

全選(A) ☒ 全解除(D) ☐ 提供終了者をききも(V)

利用者名	更新日	印刷日	理
浅田 美千代		2025/11/19	
安部 裕子*		2025/11/19	
磯部 太一*		2025/11/19	
井森 三郎*	2025/08/07	2025/11/19	
内山 聖子*		2025/11/19	
江東 隆男*	2025/08/07	2025/11/19	*
尾崎 静雄		2025/11/19	
甲斐 忠治		2025/11/19	
笠村 由美*		2025/11/19	
片山 陽子		2025/11/19	
加藤 敏子		2025/11/19	
国保(後期)		2025/11/19	
島根 陽子		2025/11/19	
鈴木 次郎		2025/11/19	
説明会データ		2025/11/19	
説明会金データ幼児		2025/11/19	
藤戸 五郎		2025/11/19	
田中 早紀		2025/11/19	
千葉 直子		2025/11/19	

画像一覧表(O)

報告書の内容種別(N) ファイル出力(F) 印刷(P) フォント(V) 閉じる(E)

提出日

2025/05											
日	月	火	水	木	金	土					
27	28	29	30	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					
1	2	3	4	5	6	7					

提出日の印字 今日(T)

計画書を含む

☒ 計画書 ☐ 計画書Ⅱ

印刷順

利用者の主治医 病院 事業所(ケア)

提出出元の印字

☐ 股 ☐ 様 ☐ 先生 ☐ 御侍史

☐ 病院名の印字

スタッフの印字 タイトルを印字しない

☐ 特記事項欄に画像を印刷する

☐ 管理者欄にスタッフを印刷する

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

ファイル出力 他のシステム参照 マスター 看診記録書 訪問看護サマリー オンライン請求用	
利用者ID: <input type="text"/> 自動連番 検索	
利用者名: <input type="text"/> 開始日: <input type="text"/> 終了日: <input type="text"/> 受給資格: <input type="text"/>	
利用者カ: <input type="text"/> 自己負担限度額: <input type="text"/> 所得期限: <input type="text"/> 有 <input type="text"/> 無 <input type="text"/> 給付率: <input type="text"/>	
生年月日: <input type="text"/> 歳 性別: <input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 保険者: <input type="text"/>	
基本:介護保険 医療保険1 医療保険2 情報提供書	
郵便番号: <input type="text"/> 記録書 ME 自動引き 住所: <input type="text"/>	
電話番号: <input type="text"/> 請求先: <input type="radio"/> 本人 <input type="radio"/> 他 請求書・領収書 主治医: <input type="text"/> 検索 スタッフ: <input type="text"/> 検索 疾患分類: <input type="text"/> 主傷病名: <input type="text"/> 検索 サテライト: <input type="text"/>	
居宅介護支援事業所 開始日: <input type="text"/> 居出日: <input type="text"/> 事業所名: <input type="text"/> 緊急連絡先: <input type="text"/> 委託先事業所: <input type="text"/> 緊急連絡先: <input type="text"/> ケアマネ名: <input type="text"/>	
認定情報 認定期間: <input type="text"/> ~ <input type="text"/> 要介護度: <input type="text"/> 支給限度単位: <input type="text"/> 限度日数: <input type="text"/> 申請中 <input type="radio"/> 認定済 <input type="radio"/> 要介護度 認定期間(目) 認定期間(至) 支給限度単位 認定 行保存 行削除 給付率情報 交付日 開始日 終了日 保険給付率 給付制限 交付日 開始日 終了日 保険給付率 給付制限 行保存 行削除 介護保険 保険春2020- 保険者番号: <input type="text"/> 被保険者番号: <input type="text"/> 提供開始日: <input type="text"/> 開始時の看護: <input type="text"/> 提供終了日: <input type="text"/> 定期巡回・随時対応型 連携 開始日: <input type="text"/>	

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



訪問看護記録・計画書・報告書・非算定記録を作成

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。

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

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。

コストを算定しない電話での
の対応記録やサービス担当
者会議の内容を記録できる
ので、曖昧な記憶での情報
共有を回避できます。

【サービス担当者会議実施】サービス担当者会議を利用する情報を担当者で共有することによって、各担当者から、専門的な

06月04日(水) 10:22

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

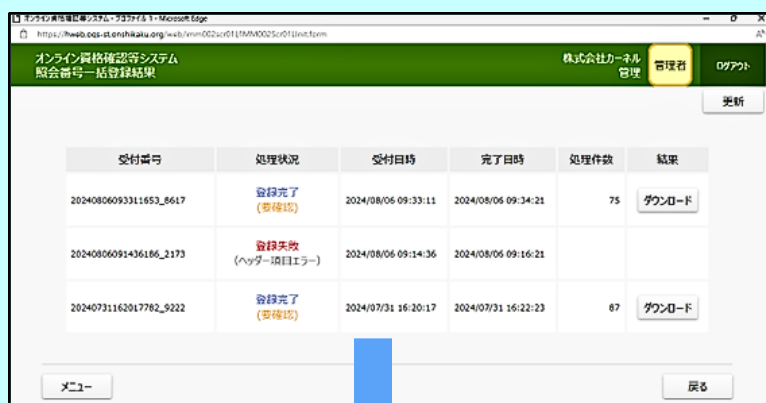
STEP1.利用者情報を登録

- ・マイナンバーカードの読取情報をえがお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が少なくても…」とよくお伺いしますが、従来の保険証でも実施できます。

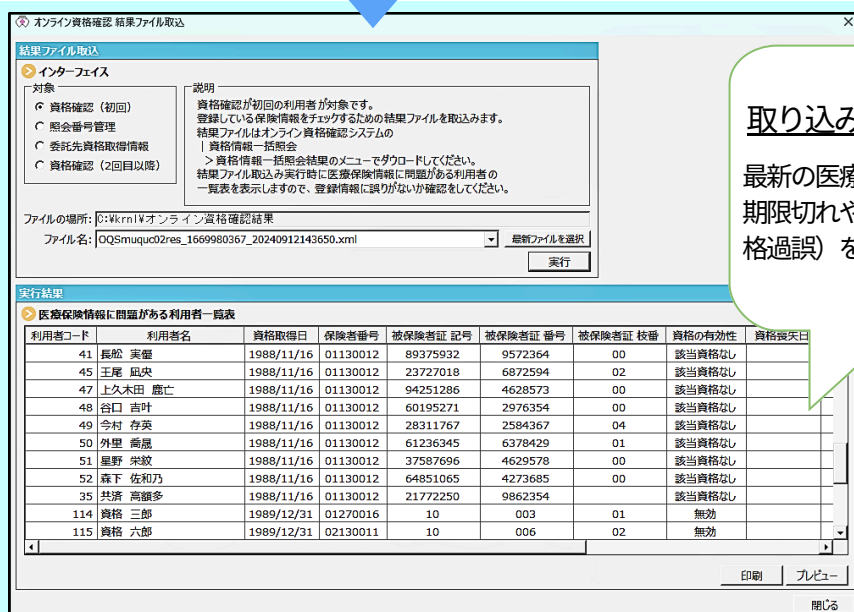
STEP2.資格確認情報の取り込み



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 (登録済)	2024/08/06 09:33:11	2024/08/06 09:34:21	75	ダウンロード
20240806091436186_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_9222	登録完了 (登録済)	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



結果ファイル取込

対象

- ☒ インターフェイス
- ☐ 資格確認（初回）
- ☐ 照会番号管理
- ☐ 委託先資格取得情報
- ☐ 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取込みます。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。結果ファイル取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してください。

ファイルの場所: D:\Wkrn\IVオンライン資格確認結果
ファイル名: OQSmuqu02res_1669980367_20240912143650.xml

最新ファイルを選択

実行

実行結果

医療保険情報に問題がある利用者一覧表

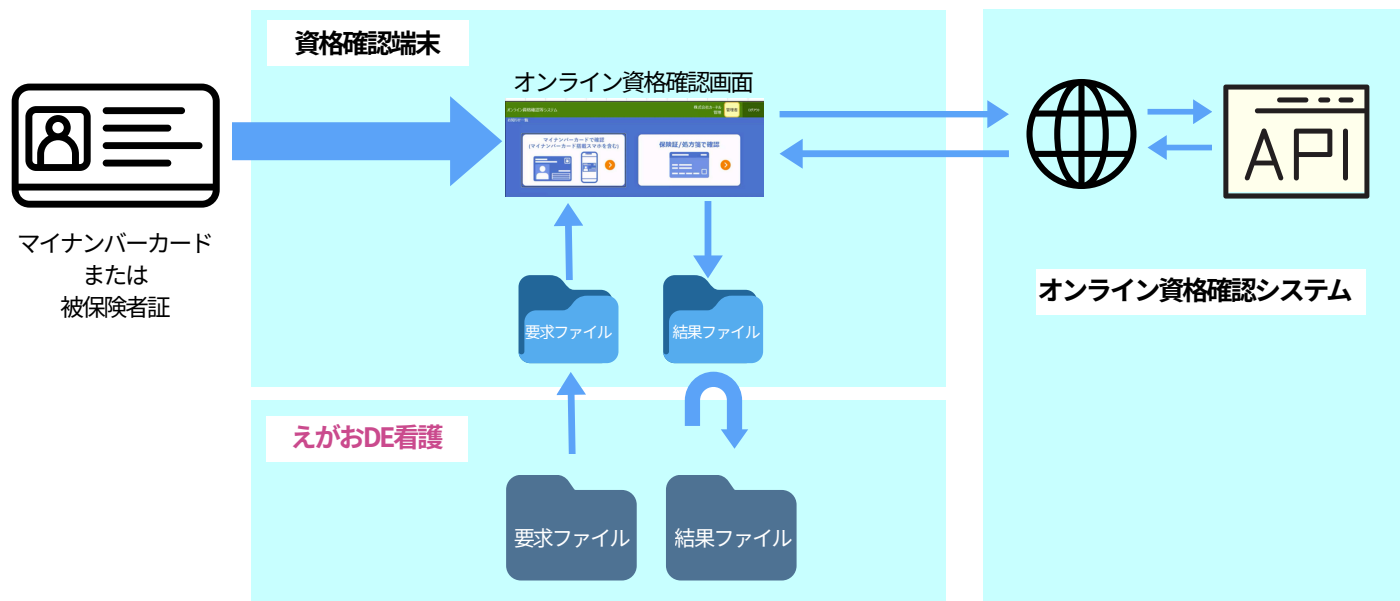
利用者コード	利用者名	資格取得日	保険者番号	被保険者証 記号	被保険者証 番号	被保険者証 枝番	資格の有効性	資格喪失日
41	長崎 実健	1988/11/16	01130012	89375932	9572364	00	該当資格なし	
45	王尾 広央	1988/11/16	01130012	23727018	6872594	02	該当資格なし	
47	上久木田 鷹仁	1988/11/16	01130012	94251286	4628573	00	該当資格なし	
48	谷口 吉叶	1988/11/16	01130012	60195271	2976354	00	該当資格なし	
49	今村 存英	1988/11/16	01130012	28311767	2584367	04	該当資格なし	
50	外堀 尚風	1988/11/16	01130012	61236345	6378429	01	該当資格なし	
51	星野 栄敏	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 高藤多	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	

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

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お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）

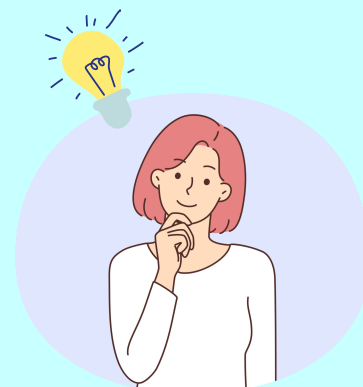
訪問看護医療DX情報活用加算:

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賄える計算になります。



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)
- データが変わっ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											
※多数該当で金額0の時、通常の金額で算定します。											
26区ア	27区イ	28区ウ	29区エ	30区オ	31区カ	32区キ	33区ク	34区ケ	35区コ	36区サ	37区シ
通常	通常	通常	通常	通常	通常	通常	通常	通常	通常	通常	通常
認定証のみ	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											
地方公費：252,600 140,100 167,400 93,000 80,100 44,400 57,600 44,400 35,400 24,600											
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											
70歳以上											
26区ア	27区イ	28区ウ	29区エ	30区オ	31区カ	32区キ	33区ク	34区ケ	35区コ	36区サ	37区シ
通常	通常	通常	通常	通常	通常	通常	通常	通常	通常	通常	通常
認定証のみ	252,600	140,100	167,400	93,000	80,100	44,400	18,000	144,000	8,000	8,000	
国公費：18,000 0 18,000 0 18,000 0 18,000 144,000 18,000 18,000											
地方公費：252,600 0 167,400 0 80,100 0 18,000 144,000 8,000 8,000											
51・52・54公費：252,600 0 167,400 0 80,100 0 18,000 144,000 8,000 8,000											
低所得Ⅰ・Ⅱ											
特記事項に印字 現物給付が有れば印字											
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。

☐ 国保

☒ 後期高齢

☐ その他

☐ 公費単独

☐ 退職者

☐ 2併

☐ 3併

☐ 家族

☐ 六歳

☒ 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	負担割合
2023/08/01	後期高齢	Ⅵ 現役(並み)Ⅱ
	後期高齢	Ⅳ 現役(並み)Ⅰ
	後期高齢	Ⅲ
	後期高齢	Ⅱ 低所得Ⅱ
	後期高齢	Ⅰ 低所得Ⅰ

看護記録と連動

訪問看護療養費明細書 令和 7 年 5 月 3 日 訪コ：1 2 3 4 5 6						
	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		0
公②						
公③						
公④						
特記		職務上の事由	給付割合	高額療養費再掲 ※		
30区オ				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						
	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	240028	12346787	14	150,970		9,000
後期高齢分						
	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	39242029	11111111	14	119,700		9,000

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: 0 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	市販	率	
1	21231147	1234567	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2024/01/01	2024/12/31	保険優先	0	無	0	行削除
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、効率化のカギになります。

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

療養費請求データチェック

訪問月: 2018/01 チェック

①負担方法・公費に“エラー”

利用者名	負担方法	公費負担	保険番号	公費	訪問日	指示期間	介護死亡日	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 磯部 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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

利用者登録

ファイル出力 他システム参照 マスター 看護記録書 訪問看護サマリー

利用者コード: 2 自動連番(A) 利用者検索(B)

利用者名: 安部 裕子 性別: 男 氏名カナ: アン ギョウ 生年月日: 1980年06月15日 74 歳 保険者: 田辺市

公費負担情報 行: 0 開始日: 終了日: 受給資格: 自己負担限度額: 0 円

行	負担者	受給者	介	医	開始日	終了日	受給資格	行保存
1	54301234	21345678	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2016/09/01	2017/08/31	保険優先	行削除
2	54301234	21345678	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2017/09/01	2018/08/31	保険優先	行削除

資格取得日: 2005/09/01 保険区分: 本人区分: 負担方法: 単独 本人 家族 3併 6併

②利用者マスター確認
負担方法を修正

療養費請求データチェック

訪問月: 2018/01 チェック

利用者マスター(B)

利用者名	負担方法	公費負担	保険番号	公費	訪問日	指示期間	介護死亡日	前期高齢	後期高齢	特別管理加算	難病指定
2 安部 裕子	国	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3 磯部 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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10 片山 陽子	他	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12 島根 陽子	後	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
43 説明会国保→後期	国	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20 西野 さくら	後	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21 野口 健治	後	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

③“エラー”解消

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 230110
1	浅田 美千代	後 3923210
2	安部 裕子	国 230110

エクスポート: 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\kkrnl\Desktop\国保連
- ☐ 支払基金 C:\Users\kkrnl\Desktop\支払基金

- ・ファイルの解凍 → 不要
- ・ファイル名の変更 → 不要

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。

① 訪問看護療養費表明細書 令和 6 年 08 月 分										活動看護ステーションコード 00,000,13										① 月 ② 日 ③ 年 ④ 金 ⑤ 人 ⑥ 日 ⑦ 分 ⑧ 月 ⑨ 日 ⑩ 分 ⑪ 秒 ⑫ 分 ⑬ 秒 ⑭ 分 ⑮ 秒 ⑯ 分 ⑰ 秒 ⑱ 分 ⑲ 秒 ⑳ 分 ㉑ 分 ㉒ 分 ㉓ 分 ㉔ 分 ㉕ 分 ㉖ 分 ㉗ 分 ㉘ 分 ㉙ 分 ㉚ 分 ㉛ 分 ㉜ 分 ㉝ 分 ㉞ 分 ㉟ 分 ㊱ 分 ㊲ 分 ㊳ 分 ㊴ 分 ㊵ 分 ㊶ 分 ㊷ 分 ㊸ 分 ㊹ 分 ㊺ 分 ㊻ 分 ㊼ 分 ㊽ 分 ㊾ 分 ㊿ 分									
利用者氏名 前島 一郎										生年月日 昭和 28 年 08 月 30 日										性別 男									
住所 東京都中央区新富町 1-1-1										活動看護ステーションコード 00,000,13										① 月 ② 日 ③ 年 ④ 金 ⑤ 人 ⑥ 日 ⑦ 分 ⑧ 月 ⑨ 日 ⑩ 分 ⑪ 秒 ⑫ 分 ⑬ 秒 ⑭ 分 ⑮ 秒 ⑯ 分 ⑰ 秒 ⑱ 分 ⑲ 秒 ⑳ 分 ㉑ 分 ㉒ 分 ㉓ 分 ㉔ 分 ㉕ 分 ㉖ 分 ㉗ 分 ㉘ 分 ㉙ 分 ㉚ 分 ㉛ 分 ㉜ 分 ㉝ 分 ㉞ 分 ㉟ 分 ㊱ 分 ㊲ 分 ㊳ 分 ㊴ 分 ㊵ 分 ㊶ 分 ㊷ 分 ㊸ 分 ㊹ 分 ㊺ 分 ㊻ 分 ㊼ 分 ㊽ 分 ㊾ 分 ㊿ 分									
活動看護ステーションコード 00,000,13										① 月 ② 日 ③ 年 ④ 金 ⑤ 人 ⑥ 日 ⑦ 分 ⑧ 月 ⑨ 日 ⑩ 分 ⑪ 秒 ⑫ 分 ⑬ 秒 ⑭ 分 ⑮ 秒 ⑯ 分 ⑰ 秒 ⑱ 分 ⑲ 秒 ⑳ 分 ㉑ 分 ㉒ 分 ㉓ 分 ㉔ 分 ㉕ 分 ㉖ 分 ㉗ 分 ㉘ 分 ㉙ 分 ㉚ 分 ㉛ 分 ㉜ 分 ㉝ 分 ㉞ 分 ㉟ 分 ㊱ 分 ㊲ 分 ㊳ 分 ㊴ 分 ㊵ 分 ㊶ 分 ㊷ 分 ㊸ 分 ㊹ 分 ㊺ 分 ㊻ 分 ㊼ 分 ㊽ 分 ㊾ 分 ㊿ 分										① 月 ② 日 ③ 年 ④ 金 ⑤ 人 ⑥ 日 ⑦ 分 ⑧ 月 ⑨ 日 ⑩ 分 ⑪ 秒 ⑫ 分 ⑬ 秒 ⑭ 分 ⑮ 秒 ⑯ 分 ⑰ 秒 ⑱ 分 ⑲ 秒 ⑳ 分 ㉑ 分 ㉒ 分 ㉓ 分 ㉔ 分 ㉕ 分 ㉖ 分 ㉗ 分 ㉘ 分 ㉙ 分 ㉚ 分 ㉛ 分 ㉜ 分 ㉝ 分 ㉞ 分 ㉟ 分 ㊱ 分 ㊲ 分 ㊳ 分 ㊴ 分 ㊵ 分 ㊶ 分 ㊷ 分 ㊸ 分 ㊹ 分 ㊺ 分 ㊻ 分 ㊼ 分 ㊽ 分 ㊾ 分 ㊿ 分									
活動看護ステーションコード 00,000,13										① 月 ② 日 ③ 年 ④ 金 ⑤ 人 ⑥ 日 ⑦ 分 ⑧ 月 ⑨ 日 ⑩ 分 ⑪ 秒 ⑫ 分 ⑬ 秒 ⑭ 分 ⑮ 秒 ⑯ 分 ⑰ 秒 ⑱ 分 ⑲ 秒 ⑳ 分 ㉑ 分 ㉒ 分 ㉓ 分 ㉔ 分 ㉕ 分 ㉖ 分 ㉗ 分 ㉘ 分 ㉙ 分 ㉚ 分 ㉛ 分 ㉜ 分 ㉝ 分 ㉞ 分 ㉟ 分 ㊱ 分 ㊲ 分 ㊳ 分 ㊴ 分 ㊵ 分 ㊶ 分 ㊷ 分 ㊸ 分 ㊹ 分 ㊺ 分 ㊻ 分 ㊼ 分 ㊽ 分 ㊾ 分 ㊿ 分										① 月 ② 日 ③ 年 ④ 金 ⑤ 人 ⑥ 日 ⑦ 分 ⑧ 月 ⑨ 日 ⑩ 分 ⑪ 秒 ⑫ 分 ⑬ 秒 ⑭ 分 ⑮ 秒 ⑯ 分 ⑰ 秒 ⑱ 分 ⑲ 秒 ⑳ 分 ㉑ 分 ㉒ 分 ㉓ 分 ㉔ 分 ㉕ 分 ㉖ 分 ㉗ 分 ㉘ 分 ㉙ 分 ㉚ 分 ㉛ 分 ㉜ 分 ㉝ 分 ㉞ 分 ㉟ 分 ㊱ 分 ㊲ 分 ㊳ 分 ㊴ 分 ㊵ 分 ㊶ 分 ㊷ 分 ㊸ 分 ㊹ 分 ㊺ 分 ㊻ 分 ㊼ 分 ㊽ 分 ㊾ 分 ㊿ 分									

訪問看護費支払明細書				令和 7 年 8 月分 患者: 28 訪: 0000013				6 訪問 3 後期 2 件 8 高齢-	
保険番号又は 公費負担番号		記号・番号又は 公費受給番号		支払日	請求	決定 率	一部負担金額		
保険		39261029		00000000	12	120,140	円	円	
		枚書		12	120,140	円	円	円	
公①		43260000		0000004	12	円	円	円	
公②					円	円	円	円	
公③					円	円	円	円	
公④					円	円	円	円	
特記		職務上の事由		給付割合		高額療養費負担 率			
4 2 区々				一部負担区分		公費負担金額① ② 公費負担金額③ ④			

訪問看護 大宮市中央区西谷町1丁目6-9 明慈サテライトビル5階 カーネル訪問看護ステーション サンプル京都 TEL 06-6221-0033			
医療機関 名称	カーネル総合病院		
	科	科番号	医療機関コード
コード	27	1	00000000
氏名	金子 ルミ		
	最近報告年月日	令和 7 年 8 月 31 日	

氏名	会田 きん				訪問日 場所	1 自宅
	2 女 3 昭23・8・27生					

情報欄 <主たる病名> 1 高血圧性脳硬化症 <心身の状態> (基準指示書第2の1に規定する疾病等の有無) 3 無 <指示期間> 令和 7 年 8 月 1 日 ~ 令和 7 年 8 月 31 日 <訪問開始年月日> 平成27年 2月19日 <専門の研修> 2 専門管理療法 (2 褥瘡ケア)																																																																																	
主たる病名 心身の状態 訪問日	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>○☆</td><td>○☆</td><td></td><td>○☆</td> </tr> <tr> <td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>○☆</td><td>○☆</td><td></td><td>○☆</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">訪問日</td> <td colspan="12"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>○☆</td><td>○☆</td><td></td><td>○☆</td> </tr> <tr> <td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>○☆</td><td>○☆</td><td></td><td>○☆</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>												1	2	3	4	5	6	7				○☆	○☆		○☆	8	9	10	11	12	13	14				○☆	○☆		○☆	訪問日	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>○☆</td><td>○☆</td><td></td><td>○☆</td> </tr> <tr> <td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>○☆</td><td>○☆</td><td></td><td>○☆</td> </tr> </table>												15	16	17	18	19	20	21				○☆	○☆		○☆	22	23	24	25	26	27	28				○☆	○☆		○☆
	1	2	3	4	5	6	7																																																																										
				○☆	○☆		○☆																																																																										
	8	9	10	11	12	13	14																																																																										
			○☆	○☆		○☆																																																																											
訪問日	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>○☆</td><td>○☆</td><td></td><td>○☆</td> </tr> <tr> <td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td><td>27</td><td>28</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td>○☆</td><td>○☆</td><td></td><td>○☆</td> </tr> </table>												15	16	17	18	19	20	21				○☆	○☆		○☆	22	23	24	25	26	27	28				○☆	○☆		○☆																																									
	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。

国保・後期：訪問看護

令和 7 年 8 月分

訪問看護医療費請求書兼納付表

市町 区 長 国保組合理事長 後期高齢者医療広域連合 長 様 下記のとおり請求する。

住居区分(市町村別)

訪問看護ステーションの所在地

〒541-0047 大阪府中央区北浜町 1 丁目 6-9

株式会社カール

カーネル訪問看護ステーション

ザンパル大阪

株式会社カーネル

06-6221-0003

ステーションコード

0000013

患者氏名

氏名

電話番号

住所

〒

市

区

町

丁目

番

号

電話番号

〒

市

区

町

丁目

番

号

電話番号

〒

市

区

町

丁目

番

号

電話番号

〒

市

区

町

丁目

番

号

電話番号

〒

市

区

町

丁目

番

号

電話番号

〒

市

区

町

丁目

番

号

電話番号

〒

市

区

町

丁目

番

号

電話番号

〒

市

区

町

丁目

番

号

電話番号

〒

市

区

町

丁目

番

号

電話番号

〒

市

区

町

丁目

番

号

電話番号

〒

市

区

町

管理機能

豊富な管理帳票・統計資料 サンプル帳票ダウンロードはこちらから ➡



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7年05月01日現在

〇訪問看護ステーションの利用者数

令和7年4月1日～令和7年4月30日までの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
② 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
③ 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
④ ③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
⑤ 上記全利用者数のうち介護保険のみの利用者の数	9 人

〇訪問看護管理療養費に係る届出

令和6年5月1日～令和7年4月30日までの1年間

(1) 同一建物居住者の割合	
① 直近1年間に於ける、実利用者数の合計	33 人
② 直近1年間に於ける、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) 特掲診療料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年間に於ける、別表第7に該当する利用者数の合計	32 人
② 直近1年間に於ける、別表第8に該当する利用者数の合計	27 人
③ 直近1年間に於ける、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÷④) /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年間に於ける、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

〇看護対策の実施状況

令和7年4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

⑤ 褥瘡の重症度 (DESIGN-R2020分類)	訪問看護利用開始時の褥瘡 (②の利用者の在宅療養開始時の状況)	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
DDT1	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

作成日：2025/11/19

2025年04月～2025年05月

訪問実績管理表

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
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
准看護師	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
専門教育を受けた准看護師	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

基本療養費	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

管理療養費	管理療養費
	24時間対応体制加算
	特別管理加算
	退院時共同指導加算
	退院支援指導加算
	特別管理指導加算
	在宅患者連携指導加算
	在宅患者緊急連絡カンファレンス加算
	精神科重症患者支援管理連携加算
	看護・介護職員連携強化加算
	専門管理加算
	DX情報活用加算
	小計
	情報提供療養費
	ターミナルケア療養費
	遠隔死亡診断補助加算
	ベースアップ評価料

作成日：2025/11/27

担当者別目標・実績管理表

1 / 3

2025年04月度

カーネル訪問看護ステーション

担当者	目標	4月		5月		6月		7月		8月		9月		半年計		年間計	
		回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数	金額	回数	金額
朝倉 幸子	介護実績	34	239,721									34	239,721				
	医療実績	50	529,388									50	529,388				
	計	84	769,109									84	769,109				
	達成率(%)		0.0										0.0				
	構 介護		31.2										31.2				
井上 恵美子	構 医療		68.8										68.8				
	目標		0										0				
	介護実績	13	101,389									13	101,389				
	医療実績	14	156,162									14	156,162				
	計	27	257,551									27	257,551				
宇佐美 小夜	達成率(%)		0.0										0.0				
	構 介護		39.4										39.4				
	構 医療		60.6										60.6				
	目標		0										0				
	介護実績	10	86,880									10	86,880				
田中 花子	医療実績	17	177,841									17	177,841				
	計	27	278,821									27	278,821				
	達成率(%)		0.0										0.0				
	構 介護		36.0										36.0				
	構 医療		64.0										64.0				
千葉 愛子	目標		0										0				
	介護実績	8	73,480									8	73,480				
	医療実績	6	80,506									6	80,506				
	計	14	153,986														
	達成率(%)		0.0										0.0				
千葉 愛子	構 介護		47.7										47.7				
	構 医療		52.3										52.3				
	目標		0										0				
	介護実績	9	88,059														
	医療実績	32	379,248														
千葉 愛子	計	41	467,304														
	達成率(%)		0.0										0.0				
	構 介護		18.7										18.7				
	構 医療		81.3										81.3				
	目標		0										0				

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

