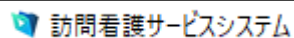


訪問看護サービスシステム マニュアル

2020年5月

北見市医療福祉情報連携協議会

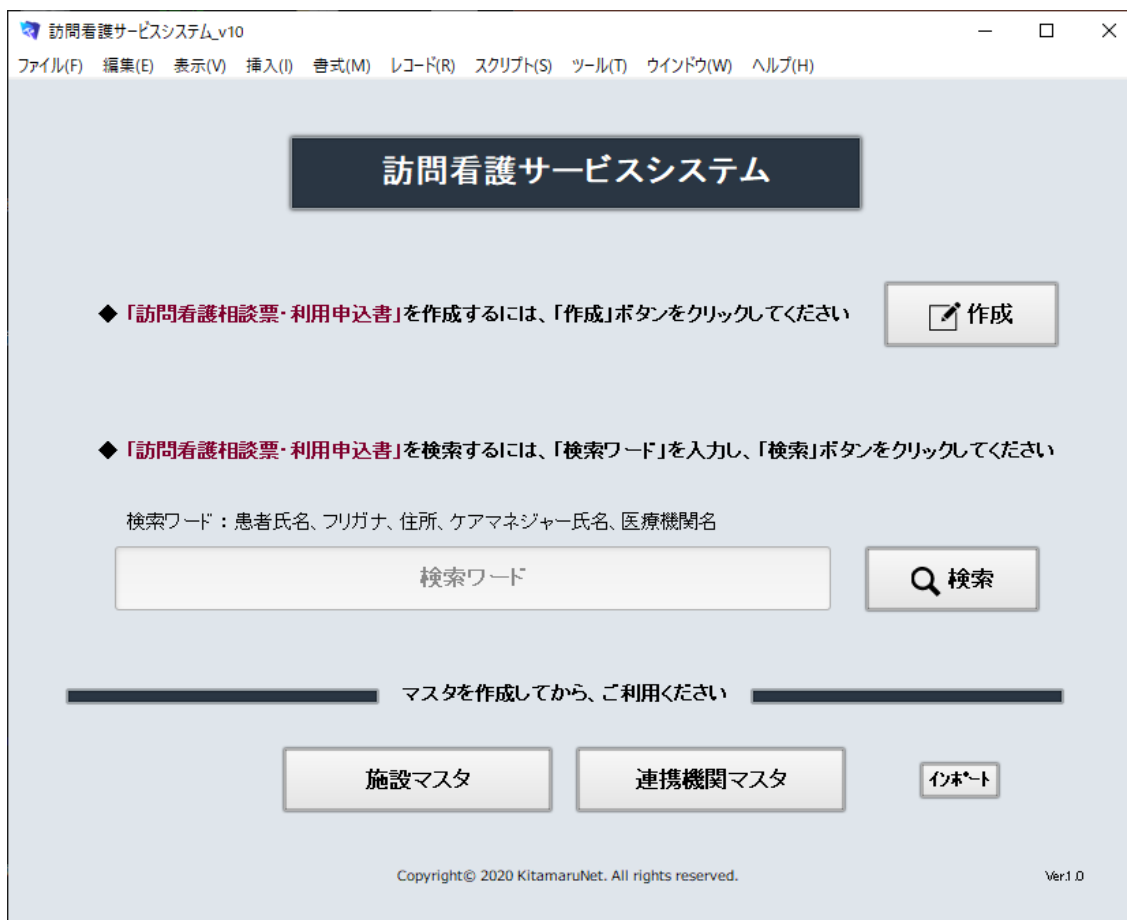
アプリケーションの起動



デスクトップ上のkmn●●_hフォルダ内の「訪問看護サービスシステム」のアイコンをダブルクリックします。

アプリケーションを起動するとメニュー画面が表示されます。

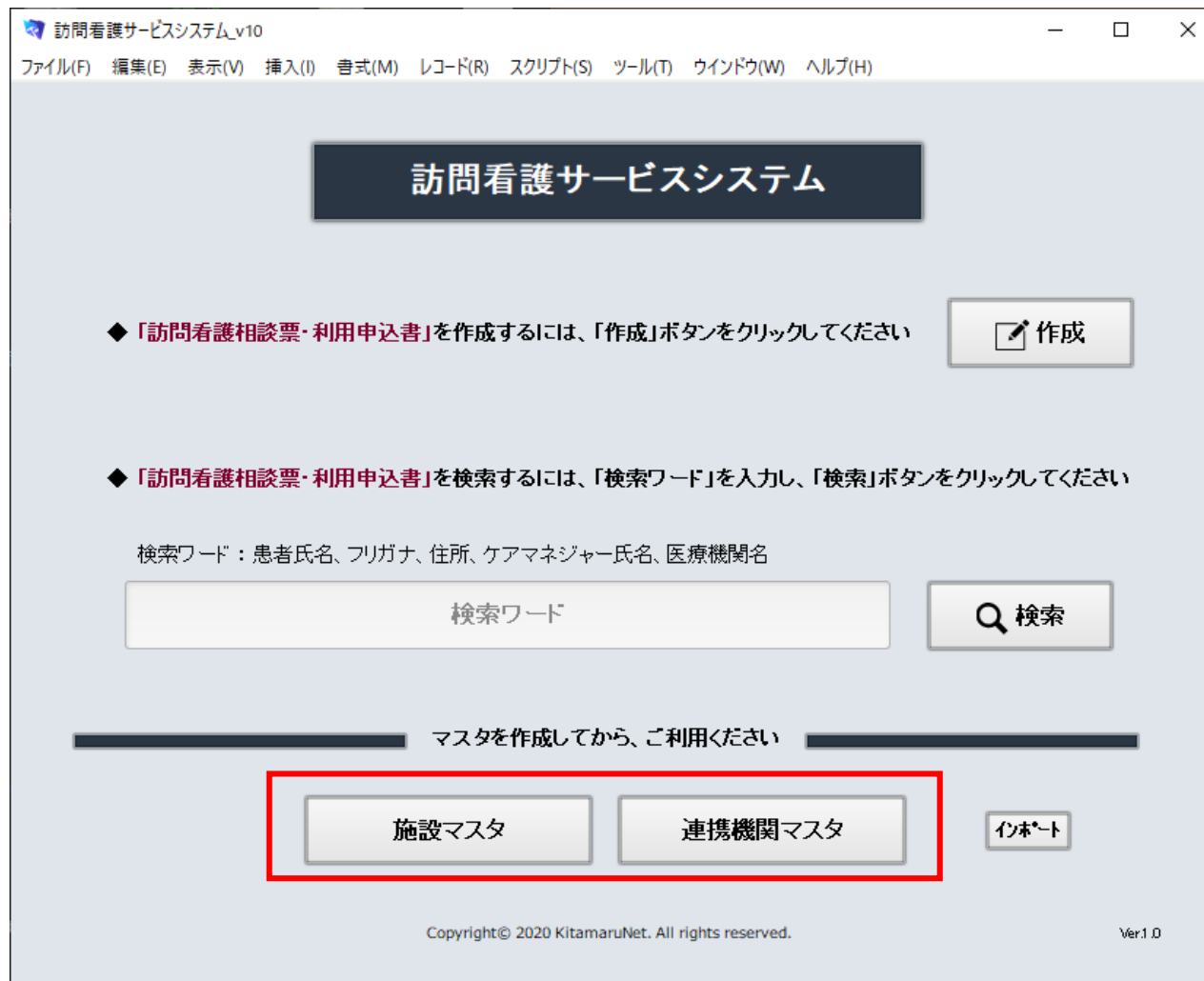
メニュー画面



マスタの作成

初めに「施設マスタ」と「連携機関マスタ」を作成します。

メニュー画面



施設マスタの作成

施設マスタには、事業所の基本情報を登録します。例を参考にすべての項目を入力してください。登録が終了したら、「メニューへ」ボタンをクリックして、メニュー画面へ戻ります。

施設マスタ画面

入院時情報提供書システム

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 挿入(I) 書式(M) レコード(R) スクリプト(S) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)

メニューへ 入力画面へ

施設マスタ

事業所名 例:北見包括支援センター

住所 例:北見市大通西2丁目1番地 まちきた大通ビル

電話番号 例:0157-00-0000

FAX番号 例:0157-00-0000

ケアマネジャー氏名

例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる
例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる
例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる
例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる
例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる
例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる
例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる
例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる
例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる
例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる
例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる

事業所内に複数のパソコンがある場合は、自分の受け持ち利用者の管理がしやすくなりますので、特定のパソコンで利用することをお勧めします。

連携機関マスタの作成

連携機関マスタには、連携先の担当者名を登録してください。
登録が終了したら、「メニューへ」ボタンをクリックして、メニュー画面へ戻ります。

連携機関マスタ画面

入院時情報提供システム

ファイル(F) 編集(E) 表示(M) 挿入(I) 書式(M) レコード(R) スクリプト(S) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)

連携機関マスタ

メニューへ 入力画面へ

+ 新規登録 - 削除 🔍 検索 📄 全表示

医療機関名 オホーツク勤医協北見病院

住所 北見市常盤町5丁目7-5

電話番号 0157-26-1300

FAX番号 0157-26-4766

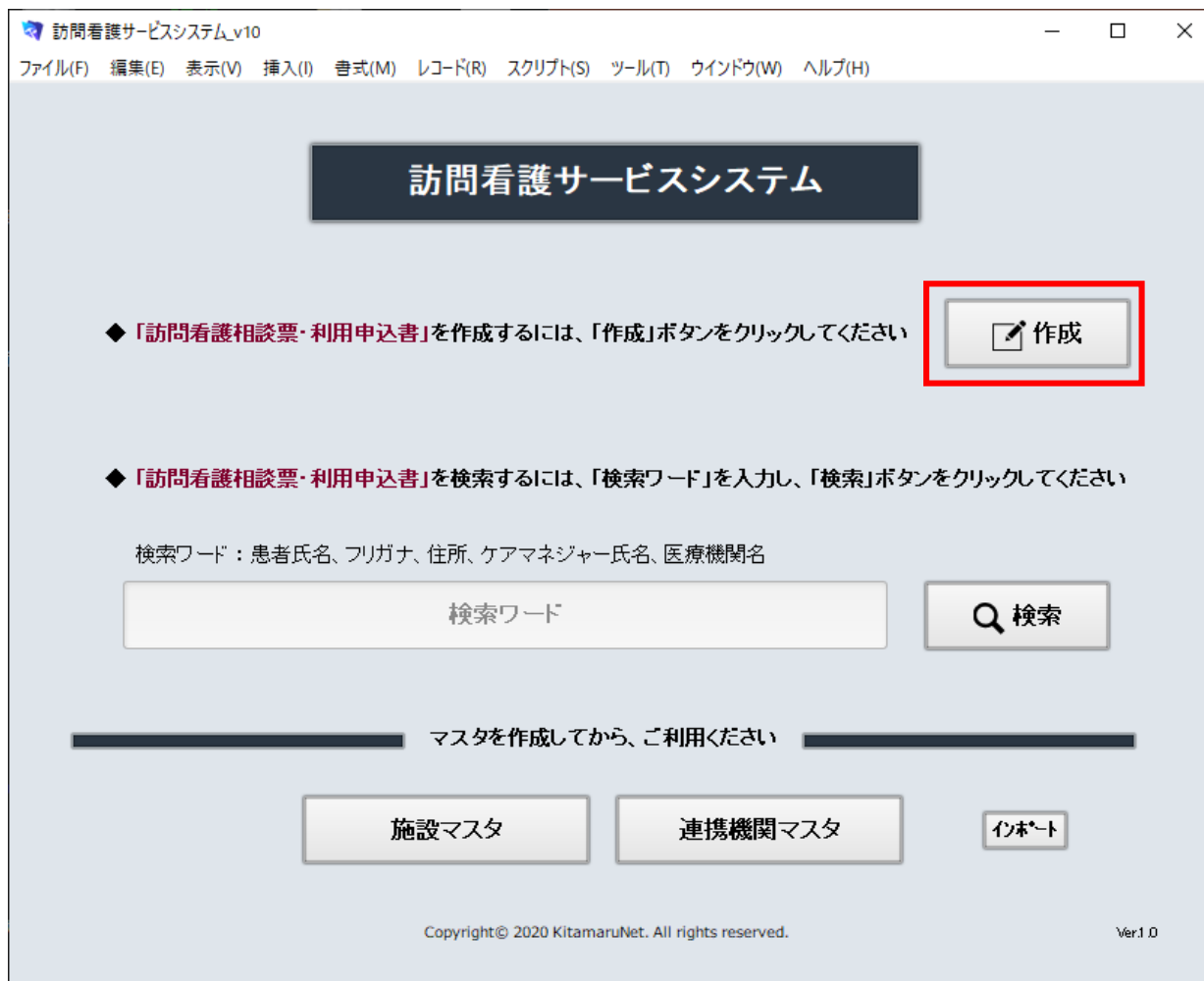
担当者名 例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる
例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる
例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる
例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる
例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる
例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる
例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる
例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる
例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる
例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる

北見市内の病院を事前に登録してありますが、不要の場合は削除してください。

訪問看護相談票・利用申込書の作成

入院時情報提供書を作成するには、「作成」ボタンをクリックします。

メニュー画面



訪問看護相談票・利用申込書の作成

訪問看護相談票・利用申込書作成画面

訪問看護サービスシステム_v10

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 挿入(I) 書式(M) レコード(R) スクリプト(S) ツール(T) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)

ホーム リスト 拡大 縮小 印刷 PDF 連絡票 複製 削除 依頼日: 2020年05月23日

訪問看護相談票・利用申込書

施設マスタ

訪問看護ステーション名 御中 ↔

事業所名	北見市社会福祉協議会常呂地区居宅介護支援事業所		
ケアマネジャー氏名	施設マスタへ登録		
所在地	北見市高栄東町1丁目11番34号 アクティブウェルズ21 1番街4号室		
TEL	0157-51-0000	FAX	0157-51-0000

【依頼内容】

利用者について訪問看護の相談をしたく連絡します。ご意見をお聞かせ頂けると幸いです。

利用者について主治医より訪問看護開始について承諾頂きました。ついては訪問看護開始について調整したく連絡します。

その他:











【利用者基本情報】

受付No.		生年月日	S25/12/12 または 1950/12/12	2019歳	性別	
利用者名	セイ 姓	メイ 名	認定情報	<input type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> 申請中	申請日	
住所	〒123-4567 北見市中央三輪0丁目00-0			TEL	0157-00-0000	
主治医	医療機関名	連携機関マスタへ登録	診療科	連携機関マスタへ登録	医師名	連携機関マスタへ登録
主病名			他の医療機関			

【訪問看護アセスメントシート】

食生活 食事の摂取量が少ない 水分摂取量が少ない 誤嚥しやすい

ボタンの使い方

-  メニュー画面を表示
-  一覧表示画面を表示
-  拡大表示
-  縮小表示
-  北見市様式の提供書を印刷
-  北見市様式の提供書をPDF変換
-  主治医 ↔ ケアマネジャー連絡表を表示
-  提供書の複製 (コピー)
-  提供書の削除
-  連携機関マスタ画面を表示

訪問看護相談票・利用申込書の作成

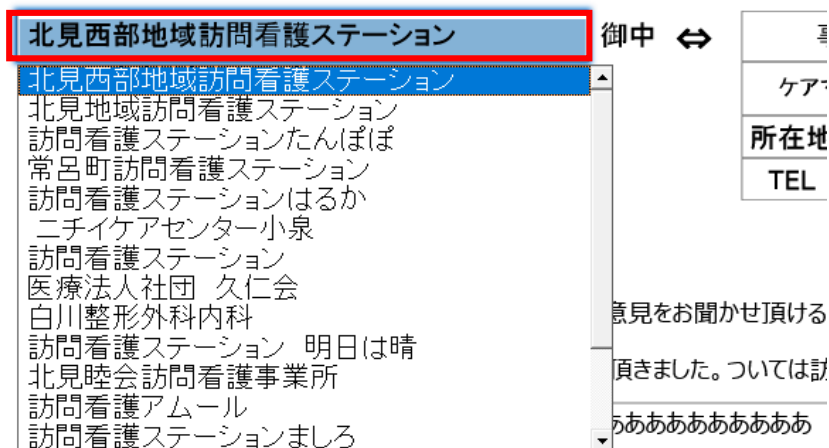
～訪問看護ステーション名の入力～

訪問看護ステーション名欄をクリックすると、候補が表示されますので、該当機関を選択します。

訪問看護ステーション名を追加するには、訪問看護ステーション名欄をクリックし、「編集」を選択します。

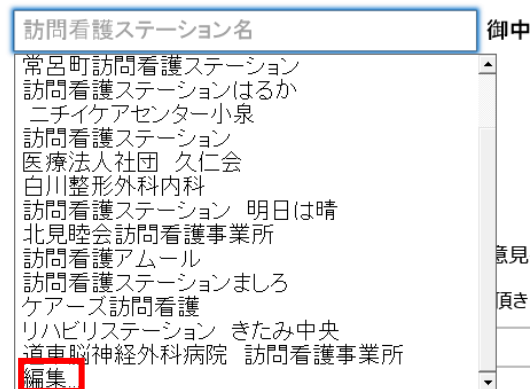


訪問看護相談票・

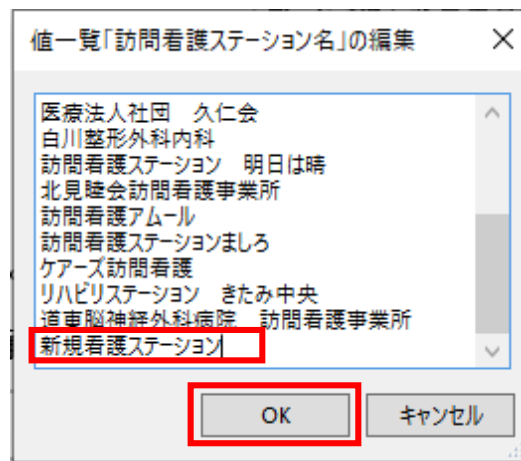


【利用者基本情報】

受付No.	生年月日
-------	------



編集画面にステーション名を追加し「OK」をクリックします。



訪問看護相談票・利用申込書の作成 ～事業所の入力～

事業所名・TEL・FAXは、施設マスタから引用されます。
ケアマネジャー氏名欄をクリックすると、施設マスタで登録したケアマネジャー氏名が候補として表示されますので、該当者を選択します。
該当者がいない場合は、「施設マスタ」ボタンをクリックしてマスタを修正します。

メニューヘルプ(H)

連絡票 複製 削除

依頼日: 2020年05月23日

訪問看護相談票・利用申込書

施設マスタ

事業所名	北見市社会福祉協議会常呂地区居宅介護支援事業所	
ケアマネジャー氏名	施設マスタへ登録	
所在地	北見市高栄東町1	田中 化子
TEL	0157-51-000	鈴木 三郎

お問い合わせは下記まで

入院時情報提供システム

施設マスタ

事業所名 北見包括支援センター

住所 北見市大通西0丁目0-0

電話番号 0157-00-0000

FAX番号 0157-00-0000

ケアマネジャー氏名 北見 一郎

例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる
例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる
例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる
例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる
例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる
例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる
例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる
例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる
例:北見 一郎 ※姓名の間に全角スペースを入れる

施設マスタが表示されますので、
ケアマネジャーを追加して「入力画面」ボタンをクリックします。

訪問看護相談票・利用申込書の作成 ～入力方法～

- ワープロ入力：入力欄をクリックしてアクティブになるものは、ワープロ入力です。
- カレンダー入力：日付入力は、カレンダーが表示されますので、カレンダーから選択するか、直接ワープロ入力します。
- 複数選択入力：該当する複数を選択します。
- リスト入力：入力欄をクリックしてリストから該当するものを選択します。

【利用者基本情報】

受付No.	ワープロ入力		生年月日	S25/12/12 または 1950/12/12	2019歳	性別	
利用者名	セイ	メイ	認定情報	<input type="checkbox"/> 要支援	<input type="checkbox"/> 要介護	<input type="checkbox"/> 申請中	申請日
	姓	名					
住所	〒123-4567	北見市中央三輪0丁目00-0			TEL	0157-00-00	
主治医	医療機関名	連携機関マスタへ登録		診療科	連携機関マスタへ登録	医師名	
主病名				他の医療機関			

2020年5月

日	月	火	水	木	金	土
26	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

今日:2020/05/23

【訪問看護アセスメントシート】

複数選択入力

同封の書類をご確認ください

<input checked="" type="checkbox"/> 訪問介護	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問リハ	<input type="checkbox"/> 通所介護
<input checked="" type="checkbox"/> 訪問看護	<input checked="" type="checkbox"/> 小規模多機能	<input type="checkbox"/> 通所リハ

) . 階建て .

期間:

区分 (申請)

B1 B2

B1 B2

等など

リスト入力

カレンダー入力

訪問看護相談票・利用申込書の作成 ～PDFファイルの変換～

すべての項目を入力し終えたら、「PDF」ボタンをクリックして、PDFファイルに変換します。

訪問看護相談票・利用申込書

訪問看護ステーション名: 御中 ↔

事業所名: 北見市社会福祉協議会常呂地区居宅介護支援事業所

ケアマネジャー氏名: 田中 花子

所在地: 北見市高栄東町1丁目11番34号 アクティブウェルズ21 1番街4号室

TEL: 0157-51-0000 FAX: 0157-51-0000

【依頼内容】

利用者について訪問看護の相談をたく連絡します。ご意見をお聞かせ頂けると幸いです。

黄色の欄は必須項目です。黄色の欄が一つでもあると、印刷とPDFは実行できません。

施設別に入居希望をいかにさまりよつ、よついの願いいにしまり。

1. 利用者(患者)基本情報について

フリガナ 患者氏名	きたみ 北見	イチロウ 名
住所	〒090-0000 北見市中央	

印刷(R): 現在のレコード

プリンタ: Microsoft Print to PDF

名前(N): Microsoft Print To PDF

状態: 準備完了

種類: Microsoft Print To PDF

場所: PORTPROMPT:

コメント: ファイルへ出力(L)

印刷範囲: すべて(A) ページ指定(G): 1 ページから(F) 1 ページまで(T)

印刷部数: 部数(C): 1

開始ページ番号(M): 1

OK

「Microsoft Print to PDF」が表示されているのを確認して「OK」をクリック

名前を付けて保存

整理: 新しいフォルダー

名前: **訪問看護相談票・利用申込書**

ファイルの種類(T): Microsoft Word Document (*.docx)

保存(S) キャンセル

保存先を決めて、ファイル名を入力し「保存」をクリック

訪問看護相談票・利用申込書

施設別に入居希望をいかにさまりよつ、よついの願いいにしまり。

1. 利用者(患者)基本情報について

フリガナ 患者氏名: きたみ 北見

イチロウ: 名

住所: 〒090-0000 北見市中央

【依頼内容】

利用者について訪問看護の相談をたく連絡します。ご意見をお聞かせ頂けると幸いです。

PDFファイル

訪問看護相談票・利用申込書の作成 ～レコードの複製～

「複製」ボタンをクリックすると、依頼日を削除したレコードを作成します。
全ての項目がコピーされていますので、前回差分を修正するだけで提供書を作成することができます。



訪問看護サービスシステム_v10

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 挿入(I) 書式(M) レコード(R) スクリプト(S) ツール(T) ウインドウ(W) ヘルプ(H)

ホーム リスト 拡大 縮小 印刷 PDF 連絡票 **複製** 削除

依頼日: 例:h30/1/10

訪問看護相談票・利用申込書

施設マスタ

きたみ看護ステーション 御中 ↔

事業所名	北見市社会福祉協議会常呂地区居宅介護支援事業所		
ケアマネジャー氏名	田中 花子		
所在地	北見市高栄東町1丁目11番34号 アクティブウェルズ21 1番街4号室		
TEL	0157-51-0000	FAX	0157-51-0000

【依頼内容】

利用者について訪問看護の相談をしたく連絡します。ご意見をお聞かせ頂けると幸いです。

利用者について主治医より訪問看護開始について承諾頂きました。ついては訪問看護開始について調整したく連絡します。

その他: _____

【利用者基本情報】

受付No.	2		生年月日	1917年12月12日		102歳	性別	男性
利用者名	ヤマダ	タロウ	認定情報	<input checked="" type="checkbox"/> 要支援 2	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護 2	<input checked="" type="checkbox"/> 申請中	申請日	2020/03/16
	山田	太郎						
住所	〒000-0000 北見市高栄東町1丁目11番34号		アクティブウェルズ21 1	TEL	0157-00-0000			
主治医	医療機関名	北星記念病院		診療科	脳神経外科		医師名	松岡 高博



訪問看護サービスシステム_v10

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 挿入(I) 書式(M) レコード(R) スクリプト(S) ツール(T) ウインドウ(W) ヘルプ(H)

ホーム リスト 拡大 縮小 印刷 PDF 連絡票 **複製** 削除

依頼日: 例:h30/1/10

訪問看護相談票・利用申込書

きたみ看護ステーション 御中 ↔

事業所名	北見市社会福祉協議会常		
ケアマネジャー氏名	田中 花子		
所在地	北見市高栄東町1丁目11番34号 アクティブウェルズ21 1番街4号室		
TEL	0157-51-0000	FAX	0157-51-0000

【依頼内容】

2020年5月

日	月	火	水	木	金	土
25	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

☐ 今日: 2020/05/25

主治医⇔ケアマネジャー連絡票の作成

「連絡票」ボタンをクリックすると、主治医⇔ケアマネジャー連絡票の入力画面に切り替わります。

訪問看護サービスシステム_v10

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 挿入(I) 書式(M) レコード(R) スクリプト(S) ツール(T) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)

ホーム リスト 拡大 縮小 印刷 PDF 連絡票 複製 削除

依頼日: 例:h30/1/10

訪問看護相談票・利用申込書

施設マスタ

きたみ看護ステーション 御中 ⇔

事業所名	北見市社会福祉協議会常呂地区居宅介護支援事業所		
ケアマネジャー氏名	田中 花子		
所在地	北見市高栄東町1丁目11番34号 アクティブウェルズ21 1番街4号室		
TEL	0157-51-0000	FAX	0157-51-0000

【依頼内容】

主治医⇔ケアマネジャー連絡票の作成

訪問看護相談票・利用申込書と共通の項目は複製されますので、連携機関マスタに登録した医療機関名、診療科、医師名を選択し入力します。

訪問看護サービスシステム_v10

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 挿入(I) 書式(M) レコード(R) スクリプト(S) ツール(T) ウィンドウ(W) ヘルプ(H)

ホーム リスト 拡大 縮小 印刷 PDF 相談票 複製 削除

依頼日: 2020年05月25日

主治医⇔ケアマネジャー連絡票 (訪問看護サービス利用に関わる医師意見)

連携機関マスタ 施設マスタ

医療機関名	北星記念病院	⇔	事業所名	北見市社会福祉協議会常呂地区居宅介護支援事業所		
診療科	脳神経外科		介護支援専門員(依頼者)	田中 花子		
医師名	北星 太郎		所在地	北見市高栄東町1丁目11番34号 アクティブウェルズ21 1番街4号室		
	日頃より大変お世話になって、利用者の同意		TEL	0157-51-0000	FAX	0157-51-0000

松岡 高博
北星 太郎

ス利用につき、先生のご意見とご了解についてお問合せさせていただきます。なお、本件について、介護支援専門員が医師より意見を頂くことについて、利用者の同意

私は、介護支援専門員が医師より情報提供を受けることに同意します。利用者サイン: _____ (印)

対象者	ヤマダ	タロウ	生年月日	1917年12月12日	102歳	認定情報	<input checked="" type="checkbox"/> 要支援 2	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護 2
	山田	太郎	住所	〒000-0000 北見市高栄東町1丁目11番34号 アクティブウェルズ21 1番街4号				

【訪問看護が必要と考えた利用者の状況】該当箇所に☑をしています

主治医⇔ケアマネジャー連絡票の作成 ～医師記載欄の登録～

医師記載欄は、主治医から連絡票が返信された際に登録しておくことでデータベース化されますので、後日、見直す際に便利です。

【医師記載欄】医師よりケアマネジャーへの回答及び意見（該当箇所に☑をお願いします）

訪問看護の利用が必要と考えます 訪問看護の利用は不要です その他(下記記載)

訪問看護の際の留意事項・不要事由・その他記載欄

ああああああああああああああああああああああ。いはいはいはいはいはいはいはいはいはい。ううううううううううううううううう。ええええええええええええ。

回答日： 2020年03月16日

医師名： 北星 太郎

※情報を提供した医師は、月1回に限り「診療情報提供料Ⅰ」として算定することが可能です。
北見市医療・介護連携推進事業 様式 訪問看護主治医連絡票(R2年度)