

事 務 連 絡

令和6年3月28日

各 都道府県介護保険担当課（室）
各 市区町村介護保険担当課（室） 御中
介 護 保 険 関 係 団 体

厚生労働省 老健局高齢者支援課
介護業務効率化・生産性向上推進室

ケアプランデータ連携システムの機能更新等について

介護現場の負担軽減や職場環境の改善は、介護人材の確保が喫緊の課題とされる中で重要な課題です。取組の一環として、居宅介護支援事業所と介護サービス事業所の間で毎月やり取りされるケアプランのうち、サービス提供票（予定・実績）を安全な環境で効果的なデータ連携を可能とする「ケアプランデータ連携システム」を国民健康保険中央会において構築し、令和5年4月より稼働しているところです。

今般、①本システムの機能更新、②本システムの利用に係る更新申請のご案内について別紙のとおりお知らせいたしますのでご了知の上、各都道府県・市区町村、介護保険関係団体の皆様におかれましては、管内関係団体、介護サービス事業所等に確実に周知いただきますようお願いいたします。

ケアプランデータ連携システムの操作や導入に関するお問い合わせは、以下の連絡先までお願いいたします。

ケアプランデータ連携システム ヘルプデスク

TEL：0120-584-708

受付時間 9:00～17:00（土日祝日は除く）

お問い合わせフォーム：

<https://www.careplan-renkei-support.jp/contact/index.html>

1. ケアプランデータ連携システムの機能更新

利便性の向上を図るため、事業所の皆様からいただいたご要望を踏まえ、本システムのクライアントアプリを2月28日に更新しました (Ver. 1.1.2)。

事業所様の声を反映し、大変便利になりました！

一括送信時のメッセージが一括で登録できるようになりました

ログイン画面を集約し、事業所ログインまでの入力手順を改善しました

お使いのアプリのバージョンが確認できるようになりました

お知らせが連携クライアントアプリから確認することが可能となりました

受信一覧に遷移するだけで最新の受信一覧に更新されるようになりました

システムのエラーメッセージが分かりやすくなりました

システム利用の有効期限がアプリから確認できるようになりました

電子証明書の状態がアプリから確認できるようになりました

2024.02

2. ケアプランデータ連携システムの利用更新について

本システムのライセンス期間は 1 年間となります。ご利用にあたり再度申請が必要となりますので、下記をご確認いただき、更新いただきますようお願いいたします。

【令和 5 年 4 月に申請頂いた介護事業所】

更新のご案内を順次郵送いたします。別添をご確認の上お手続きください。郵送物が届いていない場合、ヘルプデスクサポートサイトまでご連絡ください。

【令和 5 年 5 月以降に申請頂いた介護事業所】

有効期限の 1 か月前を目安に、郵送物をご確認の上お手続きください。

ケアプランデータ連携システム利用更新方法について

～2024年4月30日までにライセンス有効期限が終了される事業所の皆さま～



目次

1. 利用更新方法

2. よくあるご質問



① 利用更新について

周知の通り、本システムをライセンス有効期限終了後もご利用する場合、再度利用申請が必要です。
2024年4月30日までにライセンス有効期限が終了される事業所様向けに専用申請フォームを設けました。
専用申請フォームより、お手続きすることで、スムーズな利用更新が可能となります。

受付期間

2024年3月4日～2024年4月9日

更新手順

1. 専用申込フォームより必要情報を入力する
2. 申込完了後、2営業日以内に担当者からお手続き内容の確認を差し上げます
3. 更新完了の通知を、2024年4月10日頃、担当者から差し上げます
4. 更新完了

申込フォーム

郵送にて同封されている専用申込フォームURLもしくはQRコードからアクセスください

その他

アクセスできない、URLが不明な方はヘルプデスクサポートサイトまでお問い合わせください



②よくあるご質問（1/3）

Q1 ライセンスの有効期限はどこで確認できますか？

A1 ライセンスの有効期限は利用申請サイトからログイン後、“ライセンス”タブより確認いただけます。

参考イメージ（クライアントアプリ／トップ画面）

The screenshot shows the top screen of the client application. The navigation bar at the top includes icons for 'トップ' (Home), 'ライセンス' (License), and '利用申請/更新' (Application/Update), with 'ライセンス' being the active tab. A 'ログアウト' (Logout) button is visible in the top right corner. The main content area displays the following information:

差引状態	: 完了
事業所名	: 新宿事業所
事業所番号	: 9999999999
有効期限	: 2023/11/29
残高	: 500円

A red callout bubble points to the '有効期限' (Validity Period) field, containing the text: **有効期限を確認頂けます** (You can check the validity period).



②よくあるご質問（2/3）

Q2 専用申込フォームにアクセスが出来ませんでした。どうすればよいでしょうか？

A2 ヘルプデスクサポートサイトの[お問い合わせフォーム](#)より問い合わせください、担当よりご連絡差し上げます。

参考イメージ（ヘルプデスクサポートサイト）

The screenshot shows the top navigation menu of the help desk support site. The menu items are: ケアプラン データ連携システム ヘルプデスクサポートサイト (highlighted), お知らせ一覧, 介護サービス事業所の皆様へ, よくあるご質問, インタビュー, お問い合わせ (highlighted with a red box and a red callout bubble saying "お問い合わせページ"), 製品ダウンロード, and コンテンツ. Below the menu is a main banner with the text "ケアプランのやりとりを、紙からデジタルへ。" (Transfer care plan communication from paper to digital). The banner features an illustration of a dog, a laptop, and stacks of paper. Below the banner are three green buttons with white text and dog icons: "これから導入を検討したい方" (For those considering introduction), "今すぐ導入の手続きをしたい方" (For those wanting to start introduction immediately), and "サポートをご希望の方" (For those wanting support). Each button has a corresponding link: "詳しい資料はこちら" (Detailed materials here), "製品ダウンロードはこちら" (Product download here), and "お問い合わせはこちら" (Contact us here).

The screenshot shows the "お問い合わせフォーム" (Contact Form) on the help desk support site. The form has a header with the site name and navigation menu. The form fields are: "必須 担当者氏名" (Required: Staff Name) with a text input field and example "例：山田太郎"; "必須 組織名称" (Required: Organization Name) with a text input field and example "例：x×居宅介護支援事業所"; "必須 区分" (Required: Category) with a dropdown menu and example "例：介護事業所番号が未発行の場合は「その他」を選択してください"; "任意 介護事業所番号" (Optional: Care Service Number) with a text input field and example "10文字の半角英数字 例：123456789"; "必須 電話番号" (Required: Phone Number) with a text input field and example "半角数字 例：08012345678"; and "必須 メールアドレス" (Required: Email Address) with a text input field and example "半角英数字 例：xxxx@xxxx.xx".



②よくあるご質問（3/3）

Q3 更新完了の連絡や通知はありますか？

A3 はい、専用申込フォームの送信完了後、2営業日以内に担当者より申請受領通知を送付いたします。

Q4 専用申込フォームから手続きしましたが、システムに反映されていません。いつ反映されますか？

A4 2024年4月10日以降にシステムへ反映されます。

Q5 ライセンスの有効期限が過ぎた後、再度システムを利用したい場合はどうすればよいでしょうか？


A5 再度、利用申請頂ければ引き続きご利用いただけます。

Q6 2024年4月10日以降でも専用申込フォームから利用更新できますか？

A6 専用申込フォームでの受付期間は4月9日までとなっています。以降は利用申請サイトから申請ください。

お問い合わせ

ケアプランデータ連携システム ヘルプデスクサポートサイト

 0120-584-708

受付時間 9:00～17:00（土日祝日は除く）
[問い合わせフォーム](#)からも受け付けています

