


シズケア*かけはしの使い方
～情報共有してみよう!～



静岡県介護支援専門員協会
シズケア*かけはしアドバイザー
塚本裕一 

© 2023 RASCL TSUKAMOTO



1:35 / 3:40



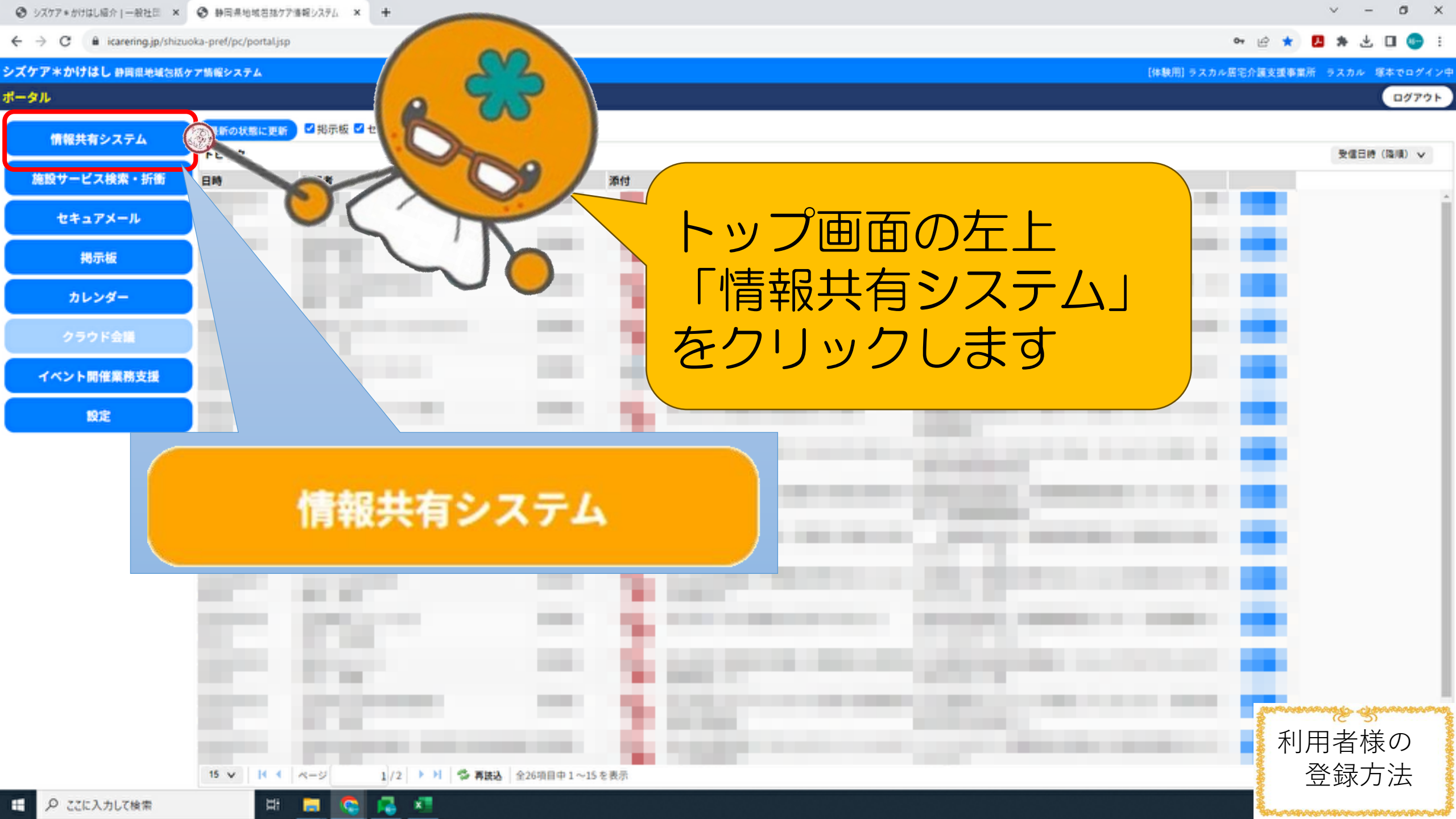
- **利用者様の登録方法**
- **グループの作成方法**
- **情報共有の方法**





利用者様の登録方法

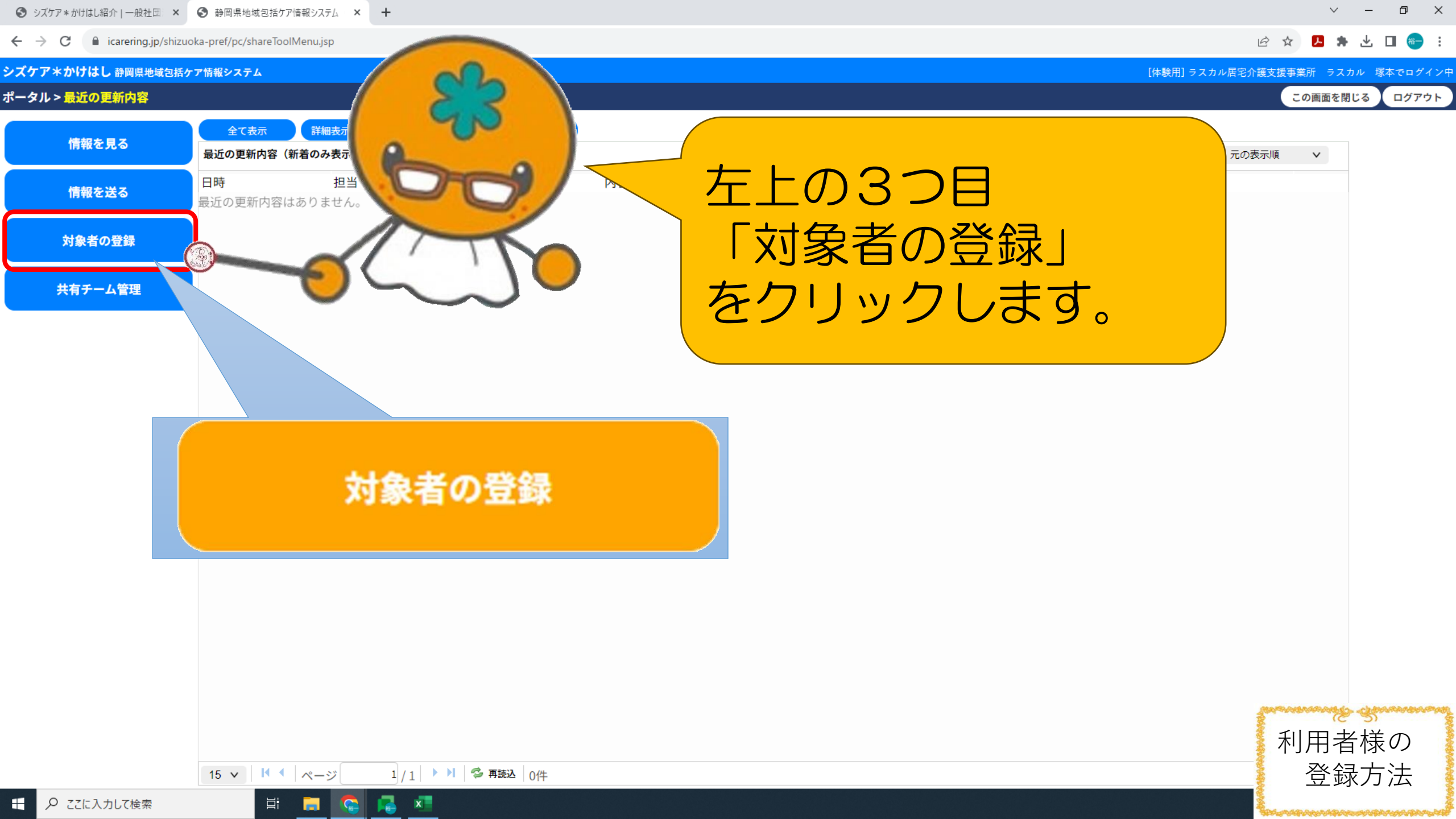




トップ画面の左上
「情報共有システム」
をクリックします

情報共有システム

利用者様の
登録方法



左上の3つ目
「対象者の登録」
をクリックします。

対象者の登録

利用者様の
登録方法

先生と一緒に情報を共有したい場合は「医療・介護」をクリックします。



登録する対象者の運用目的を選択してください。

医療・介護

多職種で患者・利用者の情報を共有する場合に選択します。

見守り

相談や... 情報を関係者で共有する場合に選択します。

救急搬送

基本... 救急情報を参照できます。



登録を開始する

今日は見守り機能の説明なので「見守り」をクリックします。

利用者様の登録方法

登録する対象者の運用目的を選択してください。

医療・介護

多職種で患者・利用者の情報を共有する場合に選択します。

見守り

相談や支援を必要とする対象者の情報を関係者で共有する場合に選択します。

救急搬送

基本的にはチェックを付けた状態にします。
市町単位の利用により救急隊員が救急情報を参照できます。



登録を開始する

キャンセル

「見守り」
が青くなったら
「登録を開始する」
をクリックします。

利用者様の
登録方法

シズケア*かけはし | 一般社団 × 静岡県地域包括ケア情報システム ×

シズケア*かけはし 静岡県地域包括ケア情報システム

ポータル > 最近の更新内容 > 対象者の登録

対象者情報を入力してください。 [入力を中止する](#) [施設サービス検索・折衝から対象者を登録する](#)

Step 1 同意書の確認
Step 2 主治医の情報
Step 3 基本情報
Step 4 その他

同意書の確認 **必須**

同意書の確認 対象者または家族へ説明し同意書を受取りました。

確認者 施設名 (体験用) ラスカル居宅介護支援事業所 [編集](#)

担当 施設名 ラスカル 塚本 [編集](#)

[次へ](#)

Step 1
同意書の確認

同意書の確認 **必須**

シズケア*かけはし 静岡県地域包括ケア情報システム

シズケアサポートセンター

システムのご利用はこちらから

- パソコン
- タブレット
 - iPad
 - Android
- スマートフォン
 - iPhone
 - Android

電子証明書更新

- 電子証明書更新マニュアル

説明書・同意書・利用者規定等

- システム説明書
- 同意書**
- 同意撤回書

シズケア*かけはし ご登録施設一覧

情報共有システムを利用する場合は、必ず書面での同意が必要です！シズケア*かけはしログインのページでダウンロードが出来ます。



利用者様の登録方法

シズケア*かけはし同意書

私(対象者本人)は、シズケア*かけはし(静岡県地域包括ケア情報システム)の説明を受け、目的と安全性等を理解しました。シズケア*かけはしにおいて、私の個人情報等を担当施設で共有し医療・介護・福祉サービスの提供や救急搬送時等に活用いただくことを同意します。

<対象者または代理人記入欄> *は必ずご記入ください

*記入日: 令和 99 年 12 月 7 日

*住所: (〒 421 - 0000)

静岡市葵区橋下8丁目4-4

(対象者)

*ふりがな: くろい かれん

*氏名: 黒井 花蓮

(代理人)

氏名: ミカエル 白鳥 (続柄) 三女

(連絡先) 対象者の連絡先、もしくは代理人の連絡先をご記入ください。

*TEL: 000 (000) 0000 携帯電話: 000 (0000) 0000

FAX: 000 (000) 0001 E-Mail: michaelreiko@rascal.com

<緊急連絡先記入欄> *は必ずご記入ください

*氏名: トーマス 山本 *本人との関係 三女の夫の妹の夫の知人

*TEL: 123 (456) 7890 携帯電話: 987 (654) 3210

<施設記入欄>

説明担当者 施設名: ラスカル居宅介護支援事業所
氏名: ラスカル塚本

202110_01



利用者様の
登録方法

対象者情報を入力してください。 [入力を中止する](#)

- Step 1 同意書の確認
- Step 2 主治医の情報
- Step 3 基本情報
- Step 4 その他

主治医の情報 ※運用目的「医療・介護」が未選択のため次へお進みください。

主治医施設 [検索](#) [クリア](#)

[前へ](#) [次へ](#)



このページ (Step2) は先生を含めた共有チームで必要な情報のため、見守りでは登録しません。そのまま、次へ進みます。

利用者様の登録方法

ここは被保険者番号ではありません！
事業所内での把握IDです。
よく分からなければ、登録順で
「0000000001」「0000000002」
の様に入力すると良いかもしれません。

対象者情報を入力してください。

Step 1 同意書の確認 Step 2 主治医の情報 Step 3 基本情報 Step 4 その他

基本情報 ※ 必須の項目を全て入力して、「次へ」ボタンを押してください。

ID 必須 ※あなたの施設の対象者IDを入力してください。

氏名 必須 姓 名

かな氏名 必須 姓 名

生年月日 必須 (yyyy/mm/dd形式例：1970/03/12)

性別 必須 男性 女性 不明

電話番号① 必須 無し

電話番号② 任意

郵便番号 任意

住所(都道府県) 任意

住所(市区町村) 任意

住所(その他住所) 任意

所在地 任意

郵便番号

所在地(市区町村) 必須

所在地(その他住所) 必須 不明

地図参照 [地図を新しいウィンドウで開く](#) ※対象者所在地を入力しないと地図が表示されません。



Step3は利用者様の情報入力画面です。
氏名、生年月日、性別、住所
連絡先等になります。

緊急連絡先

No.1 必須	No.2 任意	No.3 任意
氏名 <input type="text"/>	氏名 <input type="text"/>	氏名 <input type="text"/>
本人との関係 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 無し	本人との関係 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 無し	本人との関係 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 無し
電話番号① <input type="text" value="半角入力"/> <input type="checkbox"/> 無し	電話番号① <input type="text" value="半角入力"/>	電話番号① <input type="text" value="半角入力"/>
電話番号② <input type="text" value="半角入力"/> <input type="checkbox"/> 無し	電話番号② <input type="text" value="半角入力"/>	電話番号② <input type="text" value="半角入力"/>

利用者様の
登録方法

対象者情報を入力してください。

Step 1 対象者の確認 Step 2 主治医の情報 Step 3 基本情報 Step 4 その他

基本情報 ※ 必須の項目を全て入力して、「次へ」ボタンを押してください。

ID 必須 0000000000 ※あなたの施設の対象者IDを入力してください。

氏名 必須 姓 黒井 名 花蓮

かな氏名 必須 姓 くらい 名 かれん

生年月日 必須 昭和28年 1953/03/01
(yyyy/mm/dd形式例: 1970/03/12)

性別 必須 男性 女性 不明

電話番号① 必須 054-246-6151 無し

電話番号② 任意 半角入力

郵便番号 任意 420-0839

住所(都道府県) 任意 静岡県

住所(市区町村) 任意 静岡市葵区鷹匠3丁目6-3

住所(その他住所) 任意

所在地 任意 自宅

郵便番号 420-0839

所在地(市区町村) 必須 静岡市葵区

所在地(その他住所) 必須 鷹匠3丁目6-3 不明

地図参照 [地図を新しいウィンドウで開く](#) ※対象者所在地を入力しないと地図が表示されません。

必須項目を入力したら一番下の「次へ」をクリックします。
※入力不足の場合はエラーが表示されます。



緊急連絡先

No.1 必須	No.2 任意	No.3 任意
氏名 <input type="text" value="ミカエル白鳥"/>	氏名 <input type="text" value="トーマス山本"/>	氏名 <input type="text" value="キャ"/>
本人との関係 <input type="text" value="三女"/> <input type="checkbox"/> 無し	本人との関係 <input type="text" value="三女の夫の妹の夫の知人"/>	本人との関係 <input type="text" value="地区"/>
電話番号① <input type="text" value="000-0000-0000"/> <input type="checkbox"/> 無し	電話番号① <input type="text" value="123-456-7890"/>	電話番号① <input type="text" value="000-"/>
電話番号② <input type="text" value="半角入力"/> <input type="checkbox"/> 無し	電話番号② <input type="text" value="半角入力"/>	電話番号② <input type="text" value="半角"/>

利用者様の登録方法

シズケア*かけはし紹介 | 一般社団 x 静岡県地域包括ケア情報システム x +

シズケア*かけはし 静岡県地域包括ケア情報システム

ポータル > 最近の更新内容 > 対象者の登録

対象者情報を入力してください。 [入力を中止する](#) [QRコードから登録](#)

Step 1 同意書の確認 Step 2 主治医の情報 Step 3 基本情報 Step 4 その他

Step 4 **その他** ※救急情報シートに反映

基本情報

身長 半角入力 cm

体重 半角入力 kg

FAX番号 半角入力

メールアドレス 半角入力

保険・介護者情報

保険証種類 (なし) v ※

保険証番号 半角入力 ※

介護保険証種類 (なし) v ※

介護保険証番号 半角入力

介護者氏名

介護者かな氏名

介護者電話番号 半角入力

介護者携帯電話 半角入力

入退院・入退所歴

病院等の施設名

直近の入院または入所年月日 半角入力 (yyyy/mm/dd形式例: 2012/01/01)

病名等

現病歴① ※

② ※

③ ※

現病歴その他

環境アレルギー ハウスダスト ダニ 花粉症 その他 () ※

食物アレルギー そば たまご その他 () ※

薬アレルギー 造影剤 その他 () ※



シズケア*かけはし紹介 | 一般社団 x 静岡県地域包括ケア情報システム x +

シズケア*かけはし紹介 | 一般社団 x 静岡県地域包括ケア情報システム x +

その他アレルギー

既往歴① ※

② ※

③ ※

既往歴その他

サマリー情報

服薬情報

各種書類等

緊急時の希望 (看取り希望有無など)

その他

予算制約

サービス訪問スケジュール

ケアプラン

その他

対象者の容態 選択してください v

対象者の診療状態 選択してください v

本対象者基本情報の有効/無効 有効 v

[前へ](#)

[この内容で対象者を登録する](#)

Step4は基本情報
介護保険情報や病名
等、いろいろな情報
を入力します。

利用者様の
登録方法

登録が完了しました。
「OK」
をクリックします。

登録完了

登録しました。

情報を共有するチーム情報を表示します。

OK



シズケア*かけはし紹介 | 一般社団 x 静岡県地域包括ケア情報システム x +
icaring.jp/shizuoka-pref/pc/showTeamNew.jsp?patientId=15857&first=true

シズケア*かけはし 静岡県地域包括ケア情報システム

ポータル > 最近の更新内容 > 情報を見る (対象者検索) > 対象者情報 (共有チーム)

クロイ カレン ID 0987654321 生年月日 昭和28(1953)年3月1日 (70歳)

黒井 花蓮 性別 女性 電話番号 054-246-6151

基本情報

共有チーム情報

共有チームのメンバー一覧

修正へ

[登録] 2023/11/20 (月) 17:11 [体験用] ラスカル居宅介護支援事業所 ラスカル 塚本
[更新] 2023/11/20 (月) 17:11 [体験用] ラスカル居宅介護支援事業所 ラスカル 塚本

この共有チームを記憶

施設	担当者	TEL	住所	対象者ID	承諾状況	参画状況	役割	医療・
[体験用] ラスカル居宅介護支援事業所		054-000-0000	静岡市	0987654321	承諾	参画中	メンバー	利

確認

同意書は「情報を送る」を利用して情報共有してください。
「FAX送付用カバーシート」を利用する場合は以下のリンクからダウンロードしてください。
[同意書・同意撤回書 FAX送付用カバーシート](#)
もしくは、基本情報画面よりダウンロードできます。

OK

同意書をちゃんと取っているか確認が出てきます。
「OK」をクリックして次に進みます。



利用者様の
登録方法

https://icaring.jp/shizuoka-pref/faxCoverSheetDownloadServlet?coverSheetType=0&localPatientId=0987654321

ここに入力して検索

シズケア*かけはし紹介 | 一般社団 | icaring.jp/shizuoka-pref/pc/showPatientNew.jsp?patientId=15857&for=

シズケア*かけはし 静岡県地域包括ケア情報システム

ポータル > 最近の更新内容 > 情報を見る (対象者検索) > 対象者情報 (基本)

クロイ カレン ID 0987654321 生年月日 昭和28(1953)年3月1日 (70歳)

黒井 花蓮 性別 女性 電話番号 054-246-6151

基本情報 共有チーム情報 情報を送る

更新へ 更新履歴参照 調剤情報

同意書の確認

確認者 [体験用] ラスカル居宅介護支援事業所 ラスカル 塚本

主治医

施設名

氏名

担当者名等

担当訪問看護ステーション

担当居宅介護支援事業所

対象者基本情報

対象者ID 0987654321

対象者氏名 黒井 花蓮

対象者かな氏名 くろい かれん

生年月日 昭和28(1953)年3月1日 (70歳)

性別 女性

身長 159 cm

体重 45 kg

郵便番号 420-0839

住所(都道府県) 静岡県

住所(市区町村) 静岡市葵区

住所(その他住所) 鷹匠3丁目6-3

電話番号① 054-246-6151

電話番号②

FAX番号

メールアドレス

対象者所在地

郵便番号 420-0839

対象者所在地(住所) 静岡県静岡市葵区

対象者所在地(その他住所) 鷹匠3丁目6-3

地図参照 地図を新しいウィンドウで開く

緊急連絡先

緊急連絡先No.1 氏名 ミカエル白鳥

本人との関係 三女

電話番号① 054-252-9882

電話番号② 054-252-9884

緊急連絡先No.2 氏名 トーマス山本

本人との関係 三女の夫の妹の夫の知人

電話番号① 054-659-8181

電話番号① 054-659-8181

電話番号②

緊急連絡先No.3 氏名 キヤザリン望月

本人との関係 地区民生委員

電話番号① 054-659-8180

電話番号②

保険・介護者情報

保険証種類 国民保険

保険証番号 0000000000

介護保険証種類 要介護3

介護保険証番号 0000000000

介護者氏名 ミカエル白鳥

介護者かな氏名 だいてんししらとり

介護者電話番号 054-252-9882

介護者携帯電話

入退院・入退所歴

病院等の施設名

直近の入院または入所年月日

直近の退院または退所年月日

病名等

現病歴① 認知症

② 高血圧症

③ 糖尿病

その他

環境アレルギー

その他

食物アレルギー

その他

薬アレルギー

その他

その他アレルギー

既往歴① 令和2年12月 脳梗塞 左片麻痺程度

②

③

その他

サマリー情報

服薬情報

各種書類等

緊急時の希望 (看取り希望有無など)

同意書・同意撤回書

診療情報提供書

連携ファイル

その他

予算制約

サービス訪問スケジュール

ケアプラン

その他

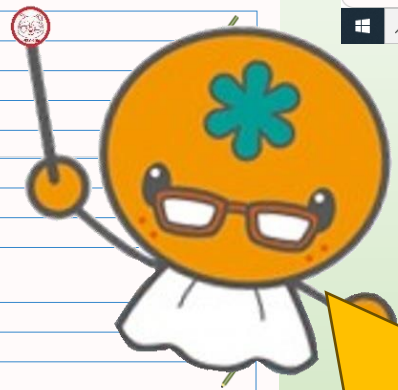
対象者の容態 安定

対象者の診療状態 在宅

本対象者基本情報の有効/無効状態 有効

この対象者に関わる情報をすべて削除する

ここを入力して検索



利用者様の情報入力が完了しました。鉛筆のマークをクリックすると、情報が修正できます。

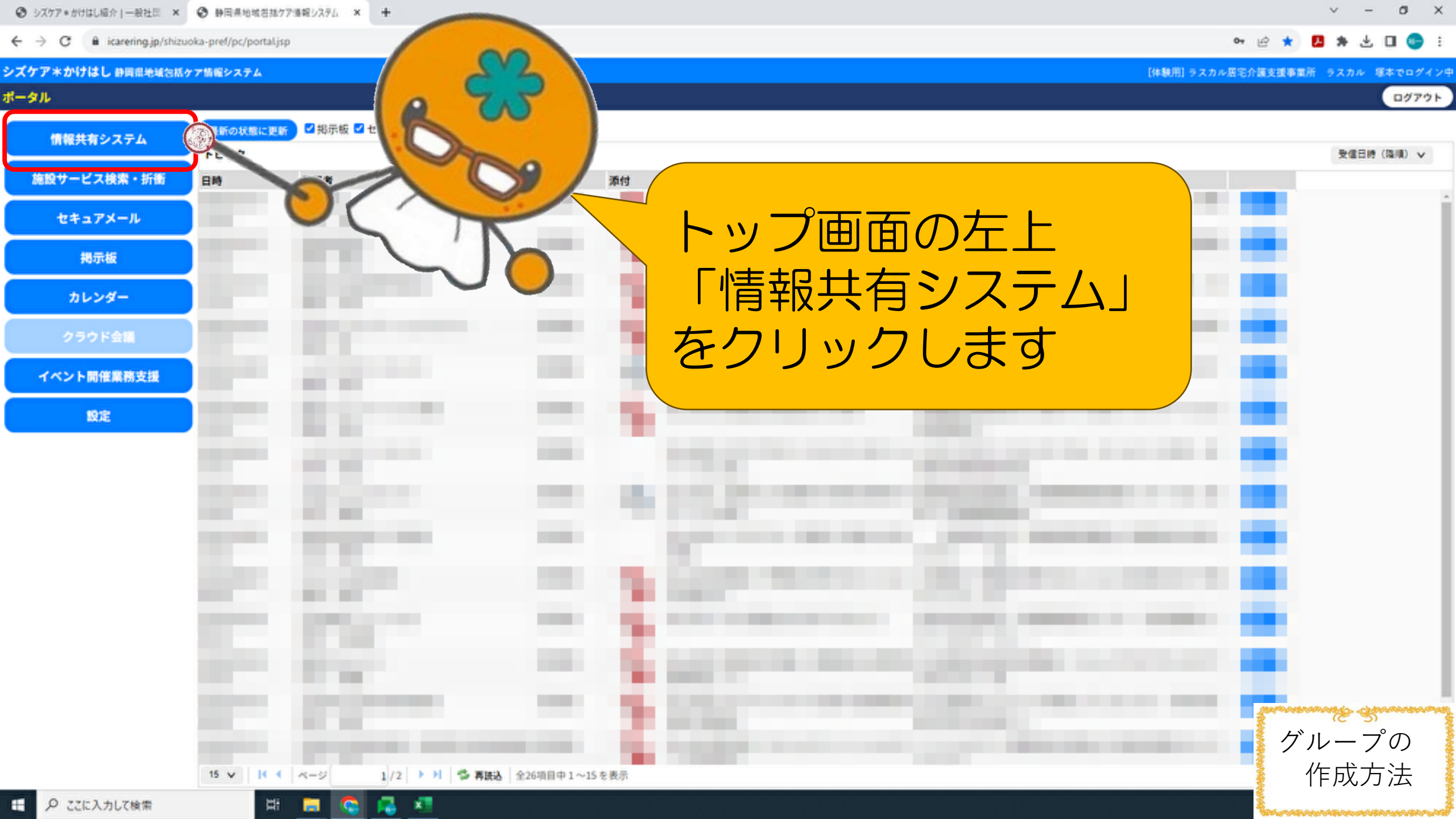


利用者様の登録方法



グループの作成方法

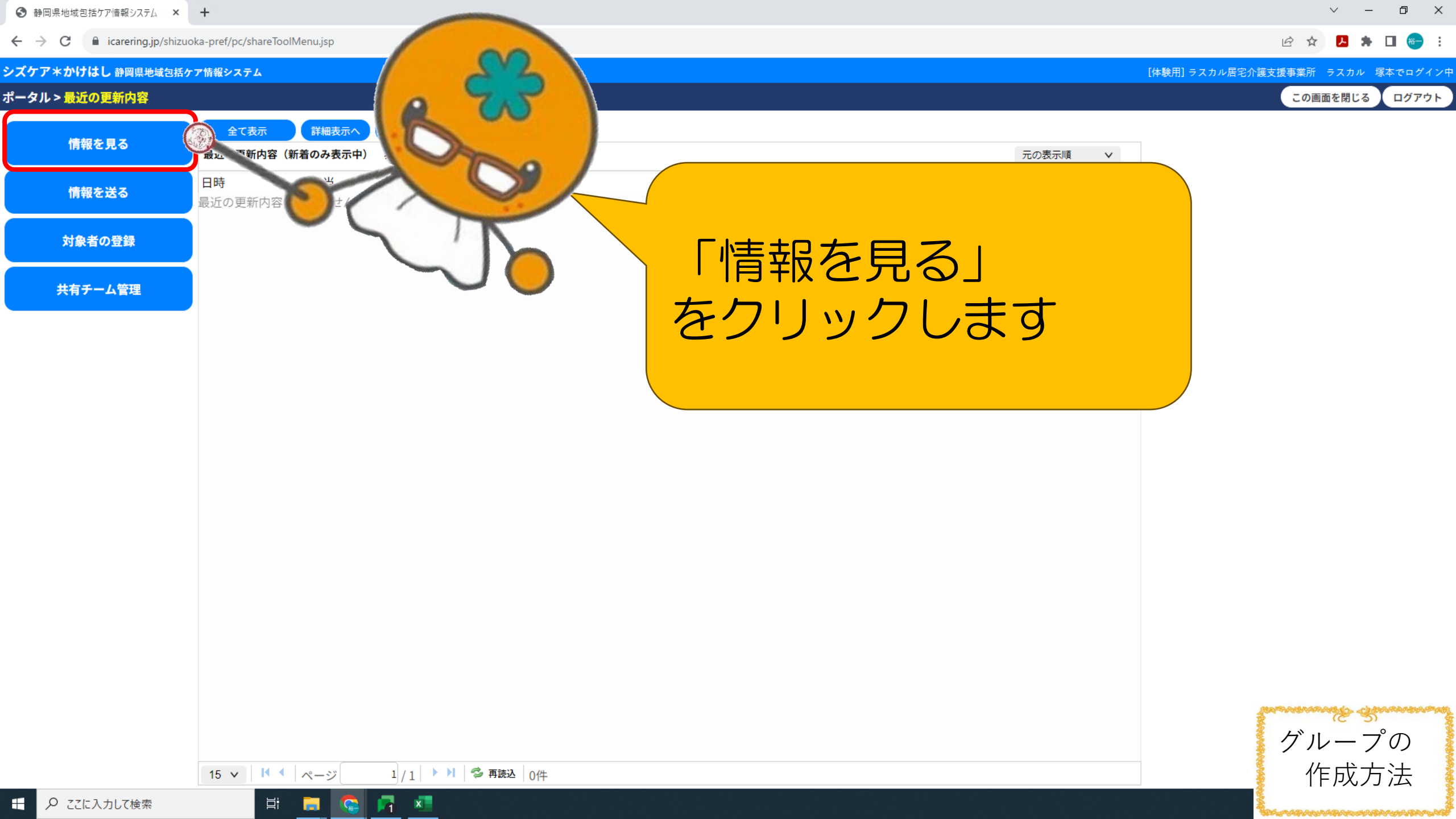




- 情報共有システム
- 施設サービス検索・折衝
- セキュアメール
- 掲示板
- カレンダー
- クラウド会議
- イベント開催業務支援
- 設定

トップ画面の左上
「情報共有システム」
をクリックします

グループの
作成方法



「情報を見る」
をクリックします

グループの
作成方法

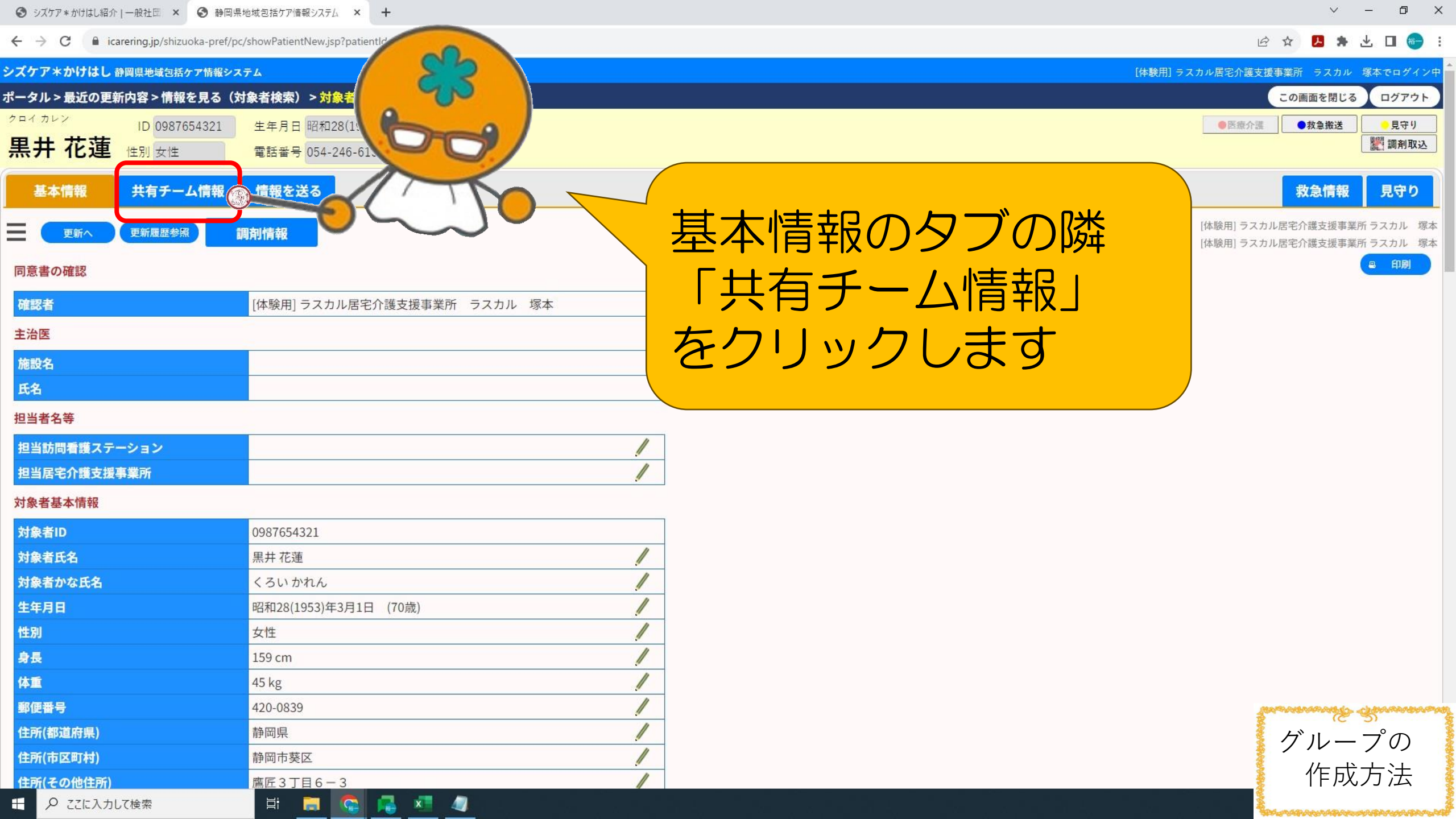
対象者一覧

ID	氏名	生年月日	性別	所在地	電話番号	容態	運用目的		
1000000003	ツカモト マメスケ 塚本 豆助	1945/07/01 (昭和20年)	男性	静岡県静岡市葵区山崎2丁目35-11	054-659-5635 090-0000-0000	安定	●医療介護 ●救急搬送 ●見守り	📄 調剤取込	開く
1000000002	ツカモト ミキ 塚本 ミキ	1945/01/01 (昭和20年)	女性	静岡県静岡市葵区羽鳥6丁目4-18	054-659-7830	安定	●医療介護 ●救急搬送 ●見守り	📄 調剤取込	開く
0987654321	クロイ カレン 黒井 花蓮	1953/03/01 (昭和28年)	女性	静岡県静岡市葵区鷹匠3丁目6-3	054-246-6151	安定	●医療介護 ●救急搬送 ●見守り	📄 調剤取込	開く

共有したい利用者様の
情報を見たいので
「開く」
をクリックします。



自事業所でシズケア*かけはしに登録している利用者様の一覧
が表示されます。



基本情報のタブの隣
「共有チーム情報」
をクリックします

グループの
作成方法

クロイ カレン ID 0987654321 生年月日 昭和28(1953)年3月1日
黒井 花蓮 性別 女性 電話番号 054-246-6111

医療介護 救急搬送 見守り 調剤取込

基本情報 共有チーム情報 情報を送る

救急情報 見守り

更新へ 更新履歴参照 調剤情報

[体験用] ラスカル居宅介護支援事業所 ラスカル 塚本
[体験用] ラスカル居宅介護支援事業所 ラスカル 塚本
印刷

同意書の確認

確認者	[体験用] ラスカル居宅介護支援事業所 ラスカル 塚本
主治医	
施設名	
氏名	

担当者名等

担当訪問看護ステーション	
担当居宅介護支援事業所	

対象者基本情報

対象者ID	0987654321
対象者氏名	黒井 花蓮
対象者かな氏名	くろいかれん
生年月日	昭和28(1953)年3月1日 (70歳)
性別	女性
身長	159 cm
体重	45 kg
郵便番号	420-0839
住所(都道府県)	静岡県
住所(市区町村)	静岡市葵区
住所(その他住所)	鷹匠3丁目6-3

クロイ カレン ID 0987654321 生年月日 昭和28(1953)年3月1日 (70歳)
黒井 花蓮 性別 女性 電話番号 054-246-6151

医療介護 救急搬送 見守り 調剤取込

基本情報 共有チーム情報 情報を送る 救急情報 見守り

共有チームのメンバー一覧

修正へ

[登録] 2023/11/20 (月) 17:11 [体験用] ラスカル居宅介護支援事業所 ラスカル 塚本
[更新] 2023/11/20 (月) 17:11 [体験用] ラスカル居宅介護支援事業所 ラスカル 塚本

この共有チームを記憶する

施設	担当者	TEL	住所	対象者ID	承諾状況	参画状況	役割	医療・介護
[体験用] ラスカル居宅介		054-000-0000	静岡市	0987654321	承諾	参画中	メンバー	利用



共有したいメンバーを追加します。
「修正へ」をクリックします。

グループの作成方法

クロイ カレン ID 0987654321 生年月日 昭和28(1953)年3月1日 (70歳)
黒井 花蓮 性別 女性 電話番号 054-246-6151

医療介護 救急搬送 見守り 薬剤取込

基本情報 共有チーム情報 情報を送る 救急情報 見守り

記憶した共有チームを使用する
施設: [検索欄] 施設選択 担当者: [選択] メンバー一覧に追加する

共有チームのメンバー一覧

施設	担当者	TEL	対象者ID	承諾状況	参画状況	役割	医療・介護	
[体験用] ラスカル居宅介護支援事業所		054-000-0000	0987654321 変更	承諾	参画中	メンバー	<input checked="" type="checkbox"/> 利用	削除



「施設選択」
をクリックします

更新する 修正を中止する

グループの
作成方法

クロイ カレン ID 0987654321 生年月日 昭和28(1953)年3月1日 (70歳)
黒井 花蓮 性別 女性 電話番号 054-246-6151

医療介護 救急搬送 見守り 調剤取込

基本情報 共有チーム情報 情報を送る

救急情報 見守り

記憶した共有チームを使用する
施設: 施設選択 担当者: メンバー

共有チームのメンバー一覧
施設

施設選択


地域 中部地域 市町 静岡市 医師会 (指定なし)

施設区分 (指定なし) 施設名 検索する 検索条件クリア

選択	施設名	住所	電話番号
<input type="radio"/>	[体験用] FOX訪問看護ステーション	静岡市	054-000-0000
<input type="radio"/>	[体験用] その他の居宅サービス事業所 A	静岡市	054-000-0000
<input type="radio"/>	[体験用] その他の居宅サービス事業所 B	静岡市	054-000-0000
<input type="radio"/>	[体験用] ホワイトヘルプサービス	静岡市	054-000-0000
<input type="radio"/>	[体験用] ラクーンデイサービスセンター	静岡市	054-000-0000
<input type="radio"/>	[体験用] ラスカル居宅介護支援事業所	静岡市	054-000-0000
<input type="radio"/>	[体験用] 居宅介護支援事業所 A	静岡市	054-000-0000
<input type="radio"/>	[体験用] 居宅介護支援事業所 B	静岡市	054-000-0000
<input type="radio"/>	[体験用] 居宅介護支援事業所 C	静岡市	054-000-0000
<input type="radio"/>	[体験用] 居宅介護支援事業所 D	静岡市	054-000-0000

1 / 17 再読込 全249項目中 1~15 を表示

OK キャンセル



共有したい事業所を一覧から選んで、「選択」をクリックします。

グループの作成方法

更新する 修正を中止する



施設検索方法

施設選択

地域 **中部地域** ▼ 市町

施設

施設

選択

地域の中から検索



市町 **静岡市** ▼ 医

(指定なし)

静岡市

島田市

焼津市

藤枝市

牧之原市

吉田町

山根町

市町の中から検索



施設選択

地域 中部地域 ▼ 市町 静岡市 ▼ 医師会 (指定なし)

施設区分 (指定なし) ▼

(指定なし)

病院

医科診療所

歯科診療所

薬局

訪問看護ステーション

施設区分の中から検索



施設名

施設名(一部)を入力して検索



施設区分 (指定なし) ▼ 施設名

施設一覧

選択	施設名	住所
<input type="radio"/>	ラポーレ駿河はとり介護支援事業所	静岡市葵区羽鳥6-4-18
<input type="radio"/>	ラポーレ駿河ホームヘルプサービス	静岡市葵区羽鳥6-4-18
<input type="radio"/>	ラポーレ駿河居宅介護支援事業所	静岡市葵区富沢1542-46

プの
方法

クロイ カレン ID 0987654321 生年月日 昭和28(1953)年3月1日 (70歳)
黒井 花蓮 性別 女性 電話番号 054-246-6151

基本情報 共有チーム情報 情報を送る

記憶した共有チームを使用する
施設: 施設選択 担当者: メンバー

共有チームのメンバー一覧
施設 担当者
[体験用] ラスカル居宅介護支援事業所

施設選択

地域 中部地域

施設区分 (指定なし)

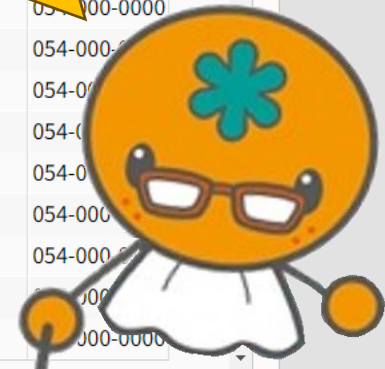
施設一覧

選択	施設名	住所	電話番号
<input checked="" type="radio"/>	[体験用] FOX訪問看護ステーション	静岡市	054-000-0000
<input type="radio"/>	[体験用] その他の居宅サービス事業所 A	静岡市	054-000-0000
<input type="radio"/>	[体験用] その他の居宅サービス事業所 B	静岡市	054-000-0000
<input type="radio"/>	[体験用] ホワイトケアサービス	静岡市	054-000-0000
<input type="radio"/>	[体験用] ラクーンデイサービスセンター	静岡市	054-000-0000
<input type="radio"/>	[体験用] ラスカル居宅介護支援事業所	静岡市	054-000-0000
<input type="radio"/>	[体験用] 居宅介護支援事業所 A	静岡市	054-000-0000
<input type="radio"/>	[体験用] 居宅介護支援事業所 B	静岡市	054-000-0000
<input type="radio"/>	[体験用] 居宅介護支援事業所 C	静岡市	054-000-0000
<input type="radio"/>	[体験用] 病院	静岡市	054-000-0000

15 ページ 1 / 17 再読込 全249項目中1ページを表示

OK キャンセル

「選択」にチェックを入れたら「OK」をクリックします。



施設： [体験用] FOX訪問看護ステーション

【体験用】ラスカル居宅介護支援事業所 ラスカル 塚本でログイン中

この画面を閉じる ログアウト

医療介護 救急搬送 見守り

調剤取込

基本情報

共有チーム

情報を送る

救急情報

見守り

記憶した共有チームを使用する

施設： [体験用] FOX訪問看護ステーション

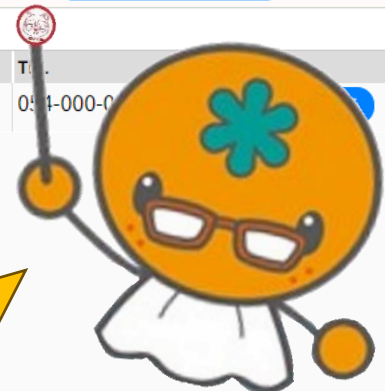
施設選択

担当者： (指定なし)

メンバー一覧に追加する

共有チームのメンバー一覧

施設	担当者	Tel.	承諾状況	参画状況	役割	医療・介護	
[体験用] ラスカル居宅介護支援事業所		03-4-000-0	承諾	参画中	メンバー	<input checked="" type="checkbox"/> 利用	削除



空欄だった枠に事業所名が表示されます。

右隣の担当者： (指定なし)



「v」をクリックします。

グループの
作成方法

更新する

修正を中止する

ここに入力して検索

🏠

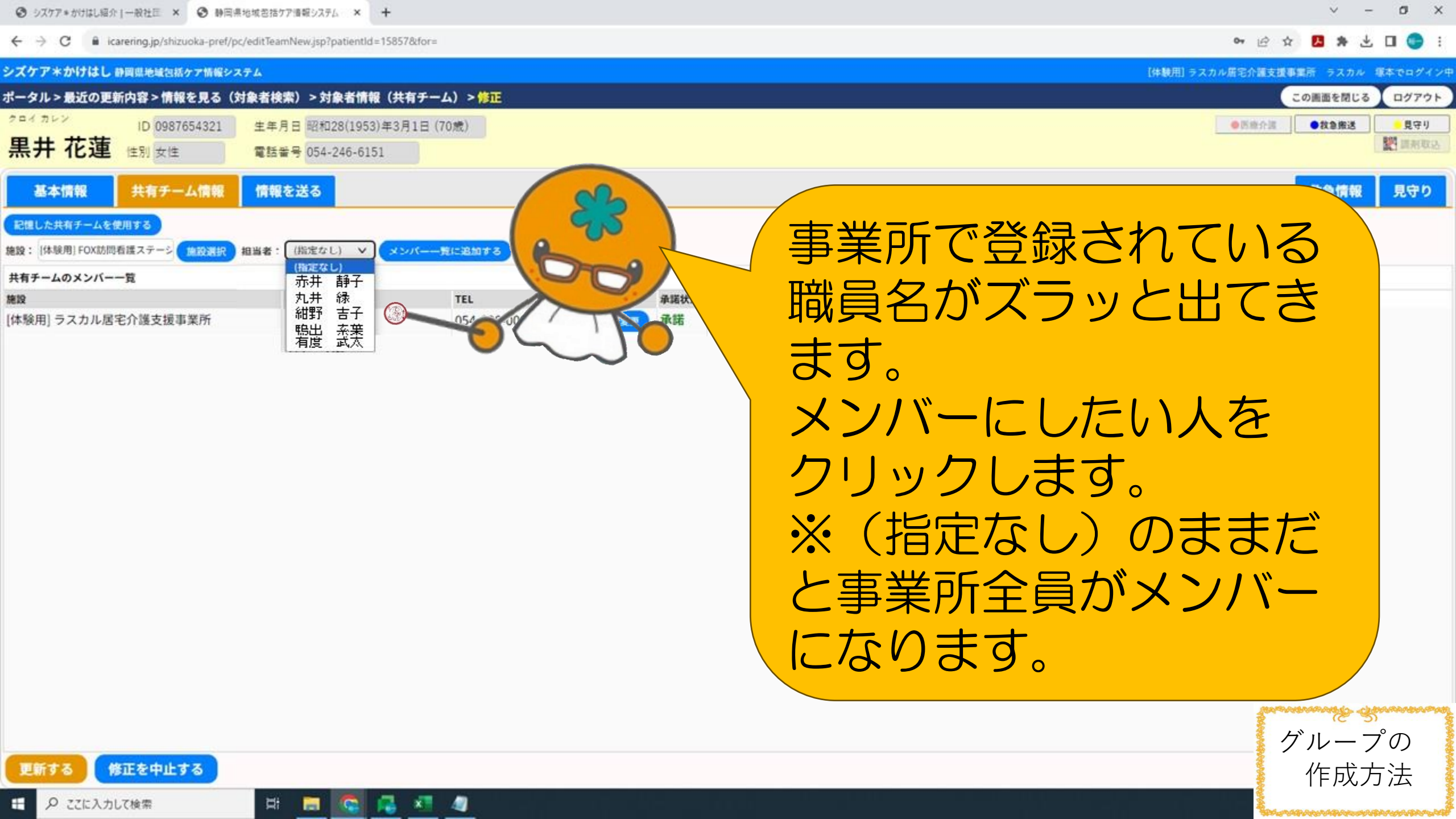
📁

🌐

📧

📊

📄



クロイ カレン ID 0987654321 生年月日 昭和28(1953)年3月1日 (70歳)
黒井 花蓮 性別 女性 電話番号 054-246-6151

医療介護 救急搬送 見守り

基本情報 共有チーム情報 情報を送る

記憶した共有チームを使用する

施設: [体験用] FOX訪問看護ステーション 施設選択 担当者: (指定なし) メンバー一覧に追加する

共有チームのメンバー一覧

施設
[体験用] ラスカル居宅介護支援事業所

担当者
(指定なし)
赤井 静子
丸井 緑
紺野 吉子
鴨出 素菜
有度 武太



事業所で登録されている職員名がズラッと出てきます。
メンバーにしたい人をクリックします。
※ (指定なし) のままだと事業所全員がメンバーになります。

グループの作成方法

更新する 修正を中止する

クロイ カレン ID 0987654321 生年月日 昭和28(1953)年3月1日 (70歳)
黒井 花蓮 性別 女性 電話番号 054-246-6151

医療介護 救急搬送 見守り 印刷取得

基本情報 共有チーム情報 情報を送る 救急情報 見守り

記憶した共有チームを使用する

施設: [体験用] FOX訪問看護ステーション 施設選択 担当者: (指定なし) メンバー一覧に追加する

共有チームのメンバー一覧

施設	メンバー
[体験用] ラスカル居宅介護支援事業所	(指定なし)
	赤井 詩子
	丸井 緑
	紺野 吉子
	鴨出 素葉
有度 武太	



①追加したいメンバーをクリックします。
②「メンバー一覧に追加する」をクリックします。

更新する 修正を中止する

グループの作成方法

クロイ カレン ID 0987654321 生年月日 昭和28(1953)年3月1日 (70歳)

黒井 花蓮 性別 女性 電話番号 054-246-6151

医療介護 救急搬送 見守り

基本情報 共有チーム情報 情報を送る 救急情報 見守り

記憶した共有チームを使用する

施設: [体験用] FOX訪問看護ステーション 施設選択 担当者: [体験用] FOX訪問看護ステーション 変更 メンバー一覧に追加する ※編集した内容は「更新」ボタンをクリックしないと保存されません。

共有チームのメンバー一覧

施設	担当者	TEL	対象者ID	承諾状況	参画状況	役割	医療・介護	
[体験用] ラスカル居宅介護支援事業所		054-000-0000	0987654321 変更	承諾	参画中	メンバー	<input checked="" type="checkbox"/> 利用	削除
[体験用] FOX訪問看護ステーション	[体験用] FOX訪問看護ステーション	054-000-0000		未承諾	参画中	メンバー	<input checked="" type="checkbox"/> 利用	削除



メンバーに追加されました。
この操作を繰り返します。
全員の追加が出来たら・・・

更新する 修正を中止する

グループの
作成方法

クロイ カレン ID 0987654321 生年月日 昭和28(1953)年3月1日 (70歳)
黒井 花蓮 性別 女性 電話番号 054-246-6151

医療介護 救急搬送 見守り 調剤取込

基本情報 共有チーム情報 情報を送る 救急情報 見守り

記憶した共有チームを使用する

施設: [体験用] ラクーンデイサービス 施設選択 担当者: 毛里 次郎 メンバー一覧に追加する ※編集した内容は「更新」ボタンをクリックしないと保存されません。

共有チームのメンバー一覧

施設	担当者	TEL	対象者ID	承諾状況	参画状況	役割	医療・介護	
[体験用] ラスカル居宅介護支援事業所		054-000-0000	0987654321 変更	承諾	参画中	メンバー	<input checked="" type="checkbox"/> 利用	削除
[体験用] FOX訪問看護ステーション	[体験用] FOX訪問看護ステーション	054-000-0000		未承諾	参画中	メンバー	<input checked="" type="checkbox"/> 利用	削除
[体験用] ホワイトヘルプサービス		054-000-0000		未承諾	参画中	メンバー	<input checked="" type="checkbox"/> 利用	削除
[体験用] ラクーンデイサービスセンター	毛里 次郎	054-000-0000		未承諾	参画中	メンバー	<input checked="" type="checkbox"/> 利用	削除



左下にある「更新する」をクリックします。

更新する 修正を中止する

グループの作成方法

クロイ カレン ID 0987654321 生年月日 昭和28(1953)年3月1日 (70歳)
黒井 花蓮 性別 女性 電話番号 054-246-6151

医療介護 救急搬送 見守り 調剤取込

基本情報 共有チーム情報 情報を送る 救急情報 見守り

記憶した共有チームを使用する

施設: [体験用] ラクーンデイサービス 施設選択 担当者: 毛里 次郎 メンバー一覧に追加する ※編集した内容は「更新」ボタンをクリックしないと保存されません。

共有チームのメンバー一覧

施設	担当者	TEL	対象者ID	承諾状況	参画状況	役割	医療・介護	
[体験用] ラスカル居宅介護支援事業所		054-000-0000	0987654321 変更	承諾	参画中	メンバー	<input checked="" type="checkbox"/> 利用	削除
[体験用] ...		054-000-...						削除
[体験用] ...		4-00						削除
[体験用] ...		4-00						削除

更新確認

共有チーム情報を更新しますか？

[更新する](#) [キャンセル](#)

確認画面が表示されるので「更新する」をクリックします。



更新する 修正を中止する

グループの作成方法

クロイ カレン ID 0987654321 生年月日 昭和28(1953)年3月1日 (70歳)
黒井 花蓮 性別 女性 電話番号 054-246-6151

医療介護 救急搬送 見守り 薬剤取込

基本情報 共有チーム情報 情報を送る 救急情報 見守り

記憶した共有チームを使用する

施設: [体験用] ラクーンデイサービス 施設選択 担当者: 毛里 次郎 変更 メンバー一覧に追加する ※編集した内容は「更新」ボタンをクリックしないと保存されません。

共有チームのメンバー一覧

施設	担当者	TEL	対象者ID	承諾状況	参画状況	役割	医療・介護	
[体験用] ラスカル居宅介護支援事業所		054-000-0000	0987654321 変更	承諾	参画中	メンバー	<input checked="" type="checkbox"/> 利用	削除
[体験用] FOX訪問看護ステーション	[体験用] FOX訪問看護ステーション	054-000-0000						削除
[体験用] ホワイトヘルプサービス		054-000-0000						削除
[体験用] ラクーンデイサービスセンター	毛里 次郎	054-000-0000						削除

更新完了

共有チーム情報を更新しました。

OK

グループが完成しました。「OK」をクリックします。



グループの作成方法

更新する 修正

クロイ カレン ID 0987654321 生年月日 昭和28(1953)年3月1日 (70歳)

黒井 花蓮 性別 女性 電話番号 054-246-6151

● 医療介護 ● 救急搬送 ● 見守り

調剤取込

基本情報 共有チーム情報 情報を送る 救急情報 見守り

共有チームのメンバー一覧

修正へ [登録] 2023/11/20 (月) 17:11 [体験用] ラスカル居宅介護支援事業所 ラスカル 塚本
 [更新] 2023/11/20 (月) 17:11 [体験用] ラスカル居宅介護支援事業所 ラスカル 塚本

この共有チームを記憶する

施設	担当者	TEL	住所	対象者ID	承諾状況	参画状況	役割	医療・介護
[体験用] ラスカル居宅介護支援事業所		054-000-0000	静岡市	0987654321	承諾	参画中	メンバー	利用
[体験用] FOX訪問看護ステーション	看護師 [体験用] FOX訪問看護ステーション	054-000-0000	静岡市		未承諾	参画中	メンバー	利用
[体験用] ホワイトヘルプサービス		054-000-0000	静岡市		未承諾	参画中		
[体験用] ラクーンデイサービスセンター	作業療法士 毛里 次郎	054-000-0000	静岡市		未承諾	参画中		

承諾状況
承諾
承諾
承諾
承諾



完成直後です。
 招待したメンバーは「未承諾」となっています。
 ここが「承諾」に変わると、情報共有が出来ようになります。

グループの作成方法

[共有情報通知]共有チーム承諾依頼 外部 ▶ 受信トレイ x



SYSTEM <ziryomaster@icarering.jp>

To 自分 ▼

2023/11/27 10:06:54

塚本 ミキ

さんの共有チームへの参加承諾依頼が届いています。

チーム承諾者の方は、ご確認の上、チーム参加承諾を行ってください。

■登録者：

[体験用] ラスカル居宅介護支援事業所

ラスカル 塚本

※システムにログインの上、内容をご確認ください。

パソコンの場合

<https://icarering.jp/shizuoka-pref/pc/login.jsp?originalRequest=XVmsICN9Wse8g%2BwExrN09>

タブレットの場合

<https://icarering.jp/shizuoka-pref/tablet/login.jsp?originalRequest=TK5wIUecYwIRk05bEZvq8o>

スマ

<https://icarering.jp/shizuoka-pref/tablet/login.jsp?originalRequest=TK5wIUecYwIRk05bEZvq8o>

登録された相手へ
メールとFAXで
登録された連絡が
入ります。



FAX送付状

このFAXは「シズケア* かけはし」から自動送信されています。

送信日 : 2068/11/24
送信枚数 : 1 (本紙含む)

【送付先】

施設名称 : ラポール駿河はとり介護支援事業所 様

FAX番号 : 054-659-8180

【送付元】

施設名称 : [体験用] ラスカル居宅介護支援事業所

送付者氏名 : ラスカル 塚本

電話番号 : 054-000-0000

【送付の内容】

フラグ :
情報種別 : チーム登録のお知らせ
対象者氏名 : 塚本ミキ 様

上記の対象者に対し、共有チームが登録されました。

チーム承諾者の方は、ご確認の上、システムにログインしてチーム参加承諾の操作を行ってください。

共有チームのメンバーは、以下の通りです。

- ・施設名:ラポール駿河はとり介護支援事業所 担当者:塚本 裕一 参加承諾:未承諾
- ・施設名:ラポール駿河はとり介護支援事業所 担当者:ミカエル 白鳥 参加承諾:済み
- ・施設名:[体験用]ラスカル居宅介護支援事業所 担当者:指定なし 参加承諾:済み

以上

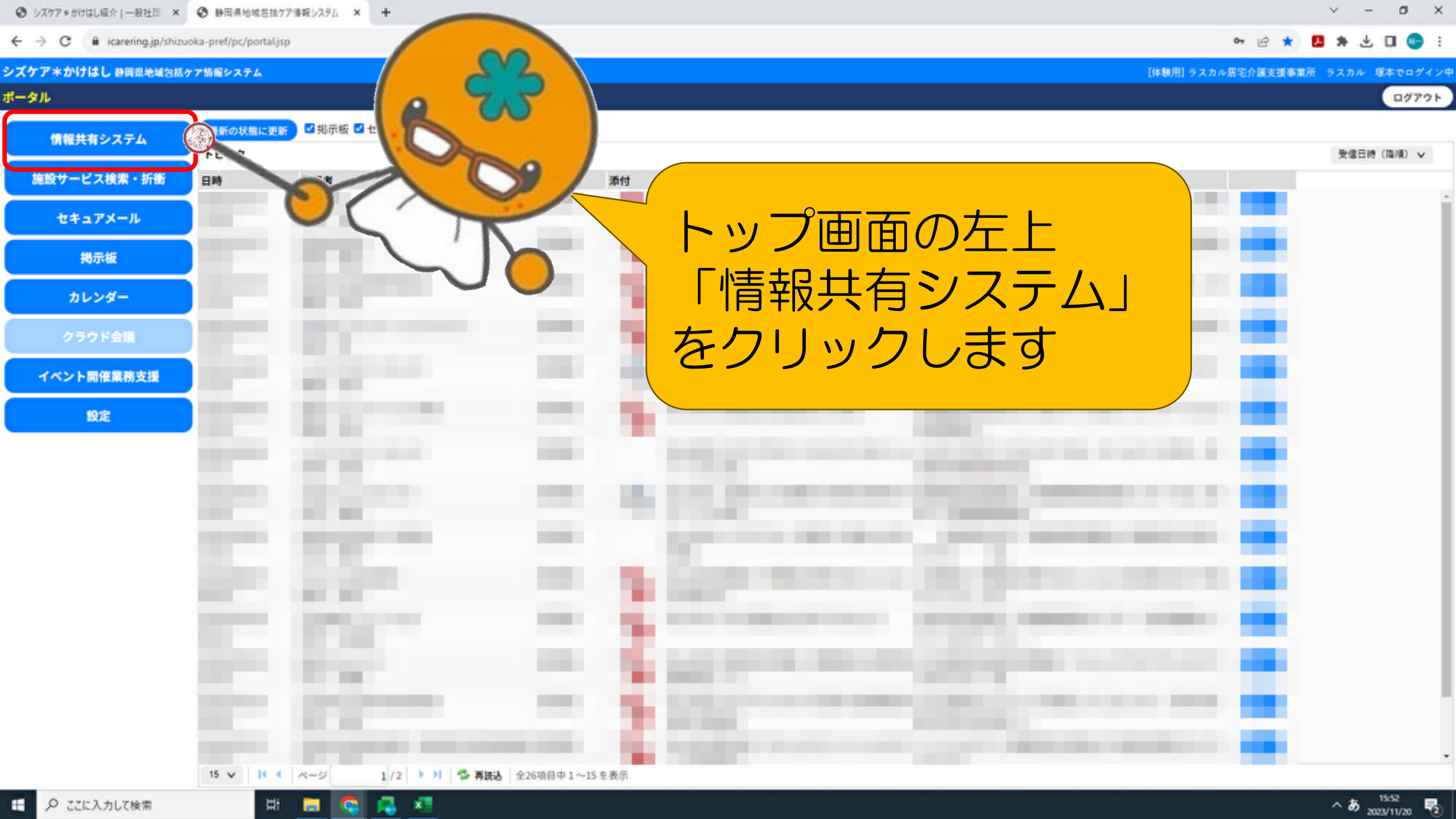
※通知FAXは本書一枚に限られます。
※上記の内容で全文もしくは添付ファイルを確認できない場合、システムにログインの上、内容をご確認ください。



情報共有の方法

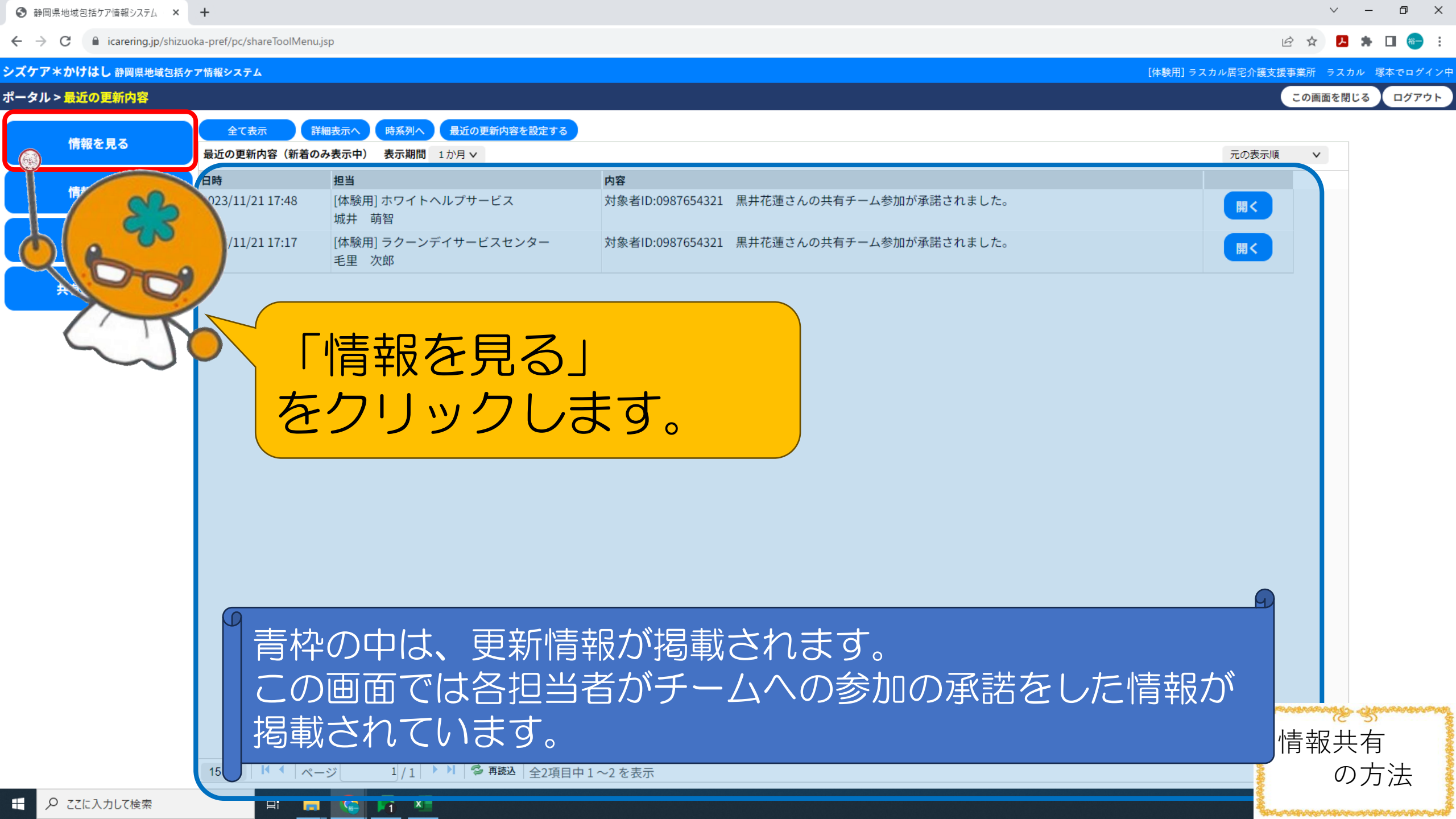


情報共有
の方法



- ポータル
- 情報共有システム
- 施設サービス検索・折衝
- セキュアメール
- 掲示板
- カレンダー
- クラウド会議
- イベント開催業務支援
- 設定

トップ画面の左上
「情報共有システム」
をクリックします



情報を見る

全て表示 詳細表示へ 時系列へ 最新の更新内容を設定する

最新の更新内容 (新着のみ表示中) 表示期間 1か月

元の表示順

日時	担当	内容	
2023/11/21 17:48	[体験用] ホワイトヘルプサービス 城井 萌智	対象者ID:0987654321 黒井花蓮さんの共有チーム参加が承諾されました。	開く
/11/21 17:17	[体験用] ラクーンデイサービスセンター 毛里 次郎	対象者ID:0987654321 黒井花蓮さんの共有チーム参加が承諾されました。	開く

「情報を見る」
をクリックします。

青枠の中は、更新情報が掲載されます。
この画面では各担当者がチームへの参加の承諾をした情報が
掲載されています。

情報共有
の方法

ポータル > 最近の更新内容 > 情報を見る (対象者検索)

この画面を閉じる ログアウト

ID 生年月日 性別 (未選択) 他を検索 容態: 安定 不安定 重症 要注意 看取り 死亡

氏名 電話番号 検索する クリア 運用目的: 医療介護 救急搬送 見守り

対象者一覧 登録順 (降順)

ID	氏名	生年月日	性別	所在地	電話番号	容態	運用目的	
0987654321	クロイ カレン 黒井 花蓮	1953/03/01 (昭和28年)	女性	静岡県静岡市葵区鷹匠3丁目6-3	054-246-6151	安定	<input type="radio"/> 医療介護 <input checked="" type="radio"/> 救急搬送 <input type="radio"/> 見守り	<input checked="" type="button" value="開く"/>
0987654322	ハムスター アップル 羽夢星 阿夫留	2020/01/01 (令和02年)	雄	静岡県静岡市葵区駿府町1-70	054-252-9882	安定	<input type="radio"/> 医療介護 <input checked="" type="radio"/> 救急搬送 <input type="radio"/> 見守り	<input type="button" value="開く"/>
0987654323	ツカモト マメスケ 塚本 豆助	2018/08/21 (平成30年)	雄	静岡県静岡市葵区羽鳥6丁目4-18	054-659-8181	安定	<input type="radio"/> 医療介護 <input checked="" type="radio"/> 救急搬送 <input type="radio"/> 見守り	<input type="button" value="開く"/>

黒井花蓮様の情報共有をしたいので、右側の「開く」をクリックします。



自事業所でシズケア*かけはしに登録している利用者様の一覧が表示されます。

情報共有の方法

クロイ カレン ID 0987654321 生年月日 昭和28(1953)年3月1日 (70歳)

黒井 花蓮 性別 女性 電話番号 054-246-6151

● 医療介護 ● 救急搬送 ● 見守り

調剤取込

基本情報 共有チーム情報 情報を送る

救急情報 **見守り**

更新へ 更新履歴参照 調剤情報

[登録] 2023/11/20 (月) 17:11
 [更新] 2023/11/20 (月) 17:11

印刷

同意書の確認

確認者 [体験用] ラスカル居宅介護支援事業所 ラスカル 塚本

主治医

施設名
 氏名

担当者名等

担当訪問看護ステーション
 担当居宅介護支援事業所

対象者基本情報

対象者ID	0987654321
対象者氏名	黒井 花蓮
対象者かな氏名	くろいかれん
生年月日	昭和28(1953)年3月1日 (70歳)
性別	女性
身長	159 cm
体重	45 kg
郵便番号	420-0839
住所(都道府県)	静岡県
住所(市区町村)	静岡市葵区
住所(その他住所)	鷹匠3丁目6-3

基本情報が表示されます。
 一番右側のタブ
 「見守り」
 をクリックします。



情報共有
 の方法

クロイ カレン ID 0987654321 生年月日 昭和28(1953)年3月1日 (70歳)
黒井 花蓮 性別 女性 電話番号 054-246-6151

● 医療介護 ● 救急搬送 ● 見守り
調剤取込



見守り情報を送る

新しく情報を入力してみます。
「見守り情報を送る」をクリックします

期間: 2022/11/22 ~ 2023/11/22
見守り情報がありません。

青枠の中に、情報共有が表示されます。
この画面は、利用者情報を登録したばかりなので白紙の状態です。

の方法

クロイ カレン ID 0987654321 生年月日 昭和28(1953)年3月1日 (70歳)

黒井 花蓮 性別 女性 電話番号 054-246-6151

● 医療介護 ● 救急搬送 ● 見守り

調剤取込

基本情報 共有チーム情報 **情報を送る** 救急情報 見守り

情報共有範囲 (必須) 見守り ※救急情報の登録は情報種別だけ選択します。

事業所各位
平素よりお世話になっております。

黒井花蓮様の介護保険証及び負担割合証の写しになります。

ご査収のほど、よろしくお願い致します。

ラスカル居宅介護支援事業所
ラスカル塚本

定型文挿入
定型文保存
クリア



この赤枠の中に、文章を入力します。

メモ

ファイル

バイタルサイン入力

※ファイルサイズの上限は5MB

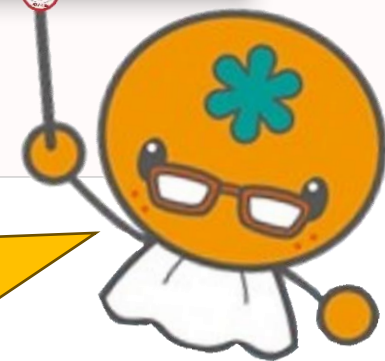
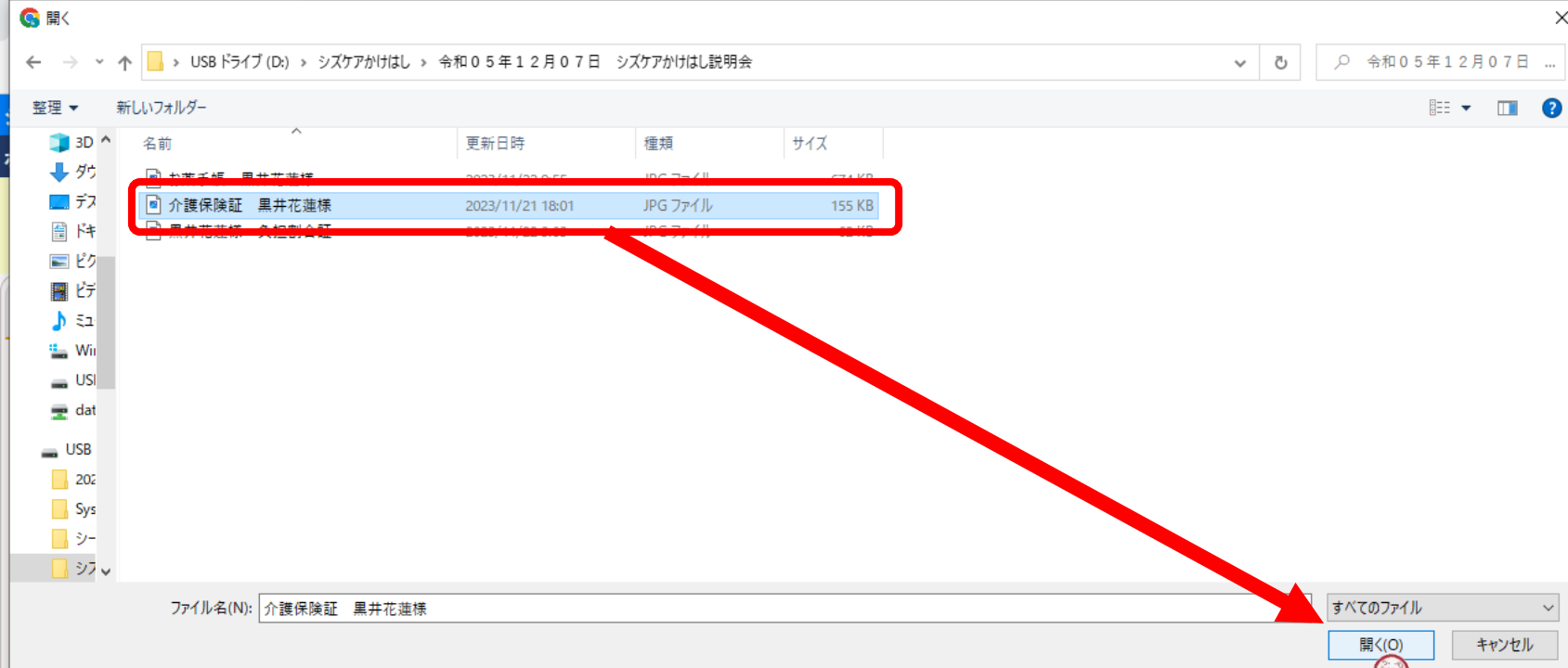
ファイルを選択 選択されていません

情報を送る

写真やPDF等のファイルを添付したい場合は、青枠の「ファイルを選択」をクリックします。



情報共有の方法



添付したいファイルを選んで「開く」をクリックします。

情報共有の方法

クローイ カレン ID 0987654321 生年月日 昭和28(1953)年3月1日 (70歳)

黒井 花蓮 性別 女性 電話番号 054-246-6151

● 医療介護 ● 救急搬送 ● 見守り

調剤取込

基本情報 共有チーム情報 **情報を送る**

情報共有範囲 (必須) 見守り ※救急情報の登録は情報共有範囲に依存します。

事業所各位
平素よりお世話になっております。

黒井花蓮様の介護保険証及び負担割合証の
ご査収のほど、よろしくお願い致します。

ラスカル居宅介護支援事業所
ラスカル塚本

バイタルサイン入力

ファイル ※ファイルサイズの上限は5MB
 選択されています
 削除 介護保険証 黒井花蓮様.jpg



ファイルが添付されました。
他にも添付したい場合は、同じ
操作を繰り返してください。

情報を送る

全ての入力が完了したら、
青枠の「情報を送る」
をクリックします。



情報共有
の方法

icaring.jp/shizuoka-pref/pc/sendPatientInfoNew.jsp?patientId=15857&watcherMode=1

シズケア*かけはし 静岡県地域包括ケア情報システム

ポータル > 最近の更新内容 > 情報を見る (対象者検索) > 送る

この画面を閉じる ログアウト

黒井 花蓮 ID 0987654321 生年月日 昭和28(1953)年3月1日 (70歳)
性別 女性 電話番号 054-246-6151

基本情報 共有チーム情報 情報を送る

情報共有範囲 (必須) 見守り ※救急情報の登録は情報種別だけ選択します。

事業所各位
平素よりお世話になっております。

黒井花蓮様の介護保険証及び負担割合証の写しになります。

ご査収のほど、よろしくお願い致します。

ラスカル居宅介護支援事業所
ラスカル塚本

バイタルサイン入力

※ファイルサイズの上限は5MB
[ファイルを選択] 選択されていません

別除 介護保険証_黒井花蓮様.jpg
別除 黒井花蓮様_負担割合証.jpg

確認

見守り情報を送ります。よろしいですか?

OK キャンセル



確認画面が出てくるので「OK」をクリックします。

icaring.jp/shizuoka-pref/pc/sendPatientInfoNew.jsp?patientId=15857&watcherMode=1

シズケア*かけはし 静岡県地域包括ケア情報システム

ポータル > 最近の更新内容 > 情報を見る (対象者検索) > 送る

この画面を閉じる ログアウト

黒井 花蓮 ID 0987654321 生年月日 昭和28(1953)年3月1日 (70歳)
性別 女性 電話番号 054-246-6151

基本情報 共有チーム情報 情報を送る

情報共有範囲 (必須) 見守り ※救急情報の登録は情報種別だけ選択します。

事業所各位
平素よりお世話になっております。

黒井花蓮様の介護保険証及び負担割合証の写しになります。

ご査収のほど、よろしくお願い致します。


ラスカル居宅介護支援事業所
ラスカル塚本

登録完了

登録しました。OKを押すと見守り情報を表示します。

OK

登録出来ました。
「OK」をクリックします。



情報共有の方法

クロイ カレン ID 0987654321 生年月日 昭和28(1953)年3月1日 (70歳)
黒井 花蓮 性別 女性 電話番号 054-246-6151

医療介護 救急搬送 見守り 薬剤取込

基本情報 共有チーム情報 情報を送る 救急情報 見守り

期間: 2022/11/22 ~ 2023/11/22

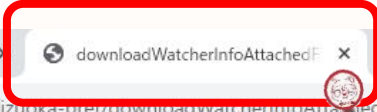
見守り情報を送る 投稿日時 (降順)

No.1 2023/11/22 09:56 [体験用] ラスカル居宅介護支援事業所 ラスカル 塚本 削除する 編集する 閲覧者:0人

事業所各位
平素よりお世話になっております。
黒井花蓮様の介護保険証及び負担割合証の写しになります。
ご査収のほど、よろしくお願い致します。
ラスカル居宅介護支援事業所
ラスカル塚本



登録した文章と添付したファイルが、
この様に表示されます。
添付されたファイルをクリックすると...



Chromeの新しいタブで表示されます。消したい場合は赤枠の右側の「X」をクリックします。



介護保険被保険者証	
番号	0000000000
住所	静岡市葵区鷹匠3丁目6-3
フリガナ	クロイ カレン
氏名	黒井 花蓮
生年月日	昭和 28年 3月 1日
交付年月日	令和 50年 5月 70日
保険者番号並びに保険者の名称及び印	2 2 1 0 0 2 静岡市印

フリガナ	クロイ カレン
氏名	黒井 花蓮
生年月日	昭和28年 3月 1日
利用者負担の割合	適用期間
7割	開始年月日 令和 50年 8月 1日 終了年月日 令和 51年 7月31日
	開始年月日 終了年月日
保険者番号並びに保険者の名称及び印	2 2 1 0 0 2 静岡市印

クロイ カレン ID 0987654321 生年月日 昭和28(1953)年3月1日 (70歳)
黒井 花蓮 性別 女性 電話番号 054-246-6151

基本情報 共有チーム情報 情報を送る

期間: 2022/11/22 ~ 2023/11/22

No.1 2023/11/22 09:56 [体験用]ラスカル居宅介護支援事業所 ラスカル 塚本 削除する 編集する

事業所各位
平素よりお世話になっております。
黒井花蓮様の介護保険証及び負担割合証の写しになります。
ご査収のほど、よろしくお願い致します。
ラスカル居宅介護支援事業所
ラスカル塚本

既読者: 0人



この画面を閉じる ログアウト

● 医療介護 ● 救急搬送 ● 見守り

調剤取込

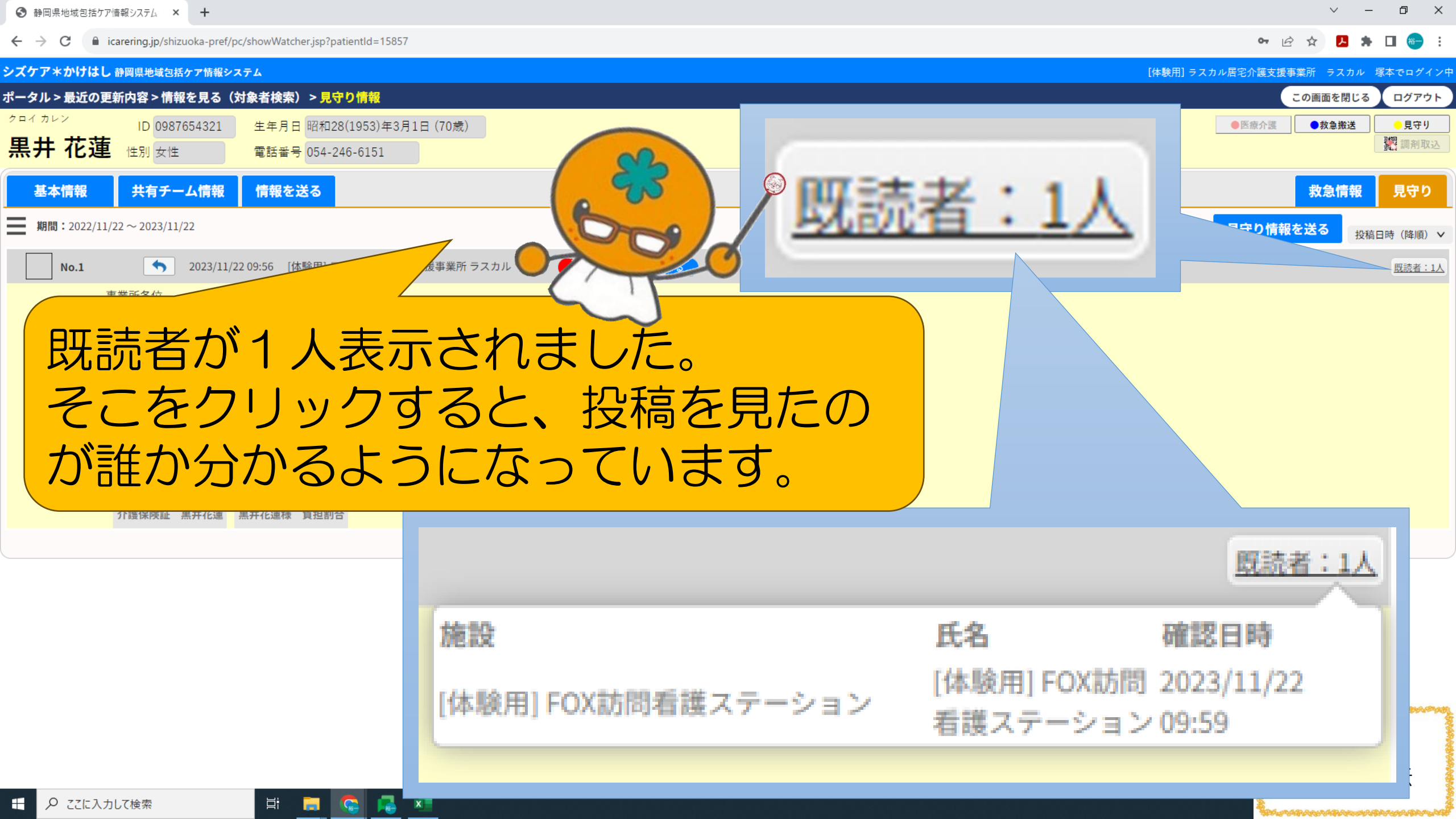
救急情報 見守り

見守り情報を送る 投稿日時 (降順) ▼

既読者: 0人

右上に「既読者」という欄があります。
登録したばかりなので、まだ0人ですが...

情報共有
の方法



クロイ カレン ID 0987654321 生年月日 昭和28(1953)年3月1日 (70歳)
黒井 花蓮 性別 女性 電話番号 054-246-6151

● 医療介護 ● 救急搬送 ● 見守り
調整取込

基本情報 共有チーム情報 情報を送る

救急情報 見守り

期間: 2022/11/22 ~ 2023/11/22

見守り情報を送る 投稿日時 (降順) ▼

No.1 2023/11/22 09:56 [体験用] 支援事業所 ラスカル

既読者: 1人

既読者が1人表示されました。
そこをクリックすると、投稿を見たのが誰か分かるようになっています。

既読者: 1人

施設	氏名	確認日時
[体験用] FOX訪問看護ステーション	[体験用] FOX訪問看護ステーション	2023/11/22 09:59

既読者: 1人

クロイ カレン ID ###00000 生年月日 昭和28(1953)年3月1日 (70歳)
黒井 花蓮 性別 女性 電話番号 054-246-6151

医療介護 救急搬送 見守り 薬剤取込

基本情報 共有チーム情報 情報を送る

救急情報 見守り

期間: 2022/11/22 ~ 2023/11/22

見守り情報を送る 投稿日時 (降順)

No.1 2023/11/22 09:56 ラスカル居宅介護支援事業所 ラスカル 塚本

事業所各位
平素よりお世話になってお


黒井花蓮様の介護保険証

ご査収のほど、よろしくお願

ラスカル居宅介護支援事業所
ラスカル塚本

介護保険証 黒井花蓮 黒井花蓮様 負担割合



投稿内容に対して追記
や返信をしたい場合は、
 をクリックします。

※ちなみに、この画面はサービス事業所さんから見た状態です。

情報共有の方法

クロイ カレン ID ###00000 生年月日 昭和28(1953)年3月1日 (70歳)
黒井 花蓮 性別 女性 電話番号 054-246-6151

● 医療介護 ● 救急搬送 ● 見守り
調剤取込

基本情報 共有チーム情報 情報を送る

救急情報 見守り

期間: 2022/11/22 ~ 2023/11/22

見守り情報を送る 投稿日時 (降順)

No.1 2023/11/22 09:56 [体験用] ラスカル居宅介護支援事業所 ラスカル 塚本

事業所各位
平素よりお世話になっております。
黒井花蓮様の介護保険証
ご査収のほど、よろし
ラスカル居宅介護支援
ラスカル塚本



コメント作成

No.1 に対するコメントを作成

ラスカル塚本
お世話になります。
保険証等、確認いたしました。
ありがとうございます。
城井萌智

送信する クリア キャンセル

コメント欄が出てくるので、そこに文章を入力します。
※この画面もサービス事業所さんから見た状態です。

情報共有の方法

クロイ カレン ID 0987654321 生年月日 昭和28(1953)年3月1日 (70歳)

黒井 花蓮 性別 女性 電話番号 054-246-6151

● 医療介護 ● 救急搬送 ● 見守り

📄 印刷 調剤取込

基本情報 共有チーム情報 情報を送る

期間：2022/11/22～2023/11/22

No.1 2023/11/22 09:56 [体験用] ラスカル居宅介護支援事業所

事業所各位
平素よりお世話になっております。

黒井花蓮様の介護保険証及び負担割合
ご査収のほど、よろしくお願い申し上げます。

ラスカル居宅介護支援事業所
ラスカル塚本



返信された文章が表示されました。
現在のところ、コメント機能にファイルは添付出来ないようなので、添付をした場合は新しく投稿する必要があります。

1. 2023/11/22 10:11 [体験用] ホワイトヘルプサービス 城井 萌智

ラスカル塚本
お世話になっております。
保険証等、確認いたしました。
ありがとうございます。
城井萌智

全てのコメントをたたむ

1

情報共有の方法

クロイ カレン ID ###00000 生年月日 昭和28(1953)年3月1日 (70歳)

黒井 花蓮 性別 女性 電話番号 054-246-6151

● 医療介護 ● 救急搬送 ● 見守り

📄 調剤取込

基本情報 共有チーム情報 **情報を送る** 救急情報 見守り

更新へ 更新履歴参照 調剤情報

[登録] 2023/11/20 (月) 17:11 [体験用] ラスカル居宅介護支援事業所 ラスカル 塚本
 [更新] 2023/11/20 (月) 17:11 [体験用] ラスカル居宅介護支援事業所 ラスカル 塚本

同意書の確認

確認者	[体験用] ラスカル居宅介護支援事業所 塚本
主治医	
施設名	
氏名	

担当者名等

担当訪問看護ステーション	
担当居宅介護支援事業所	

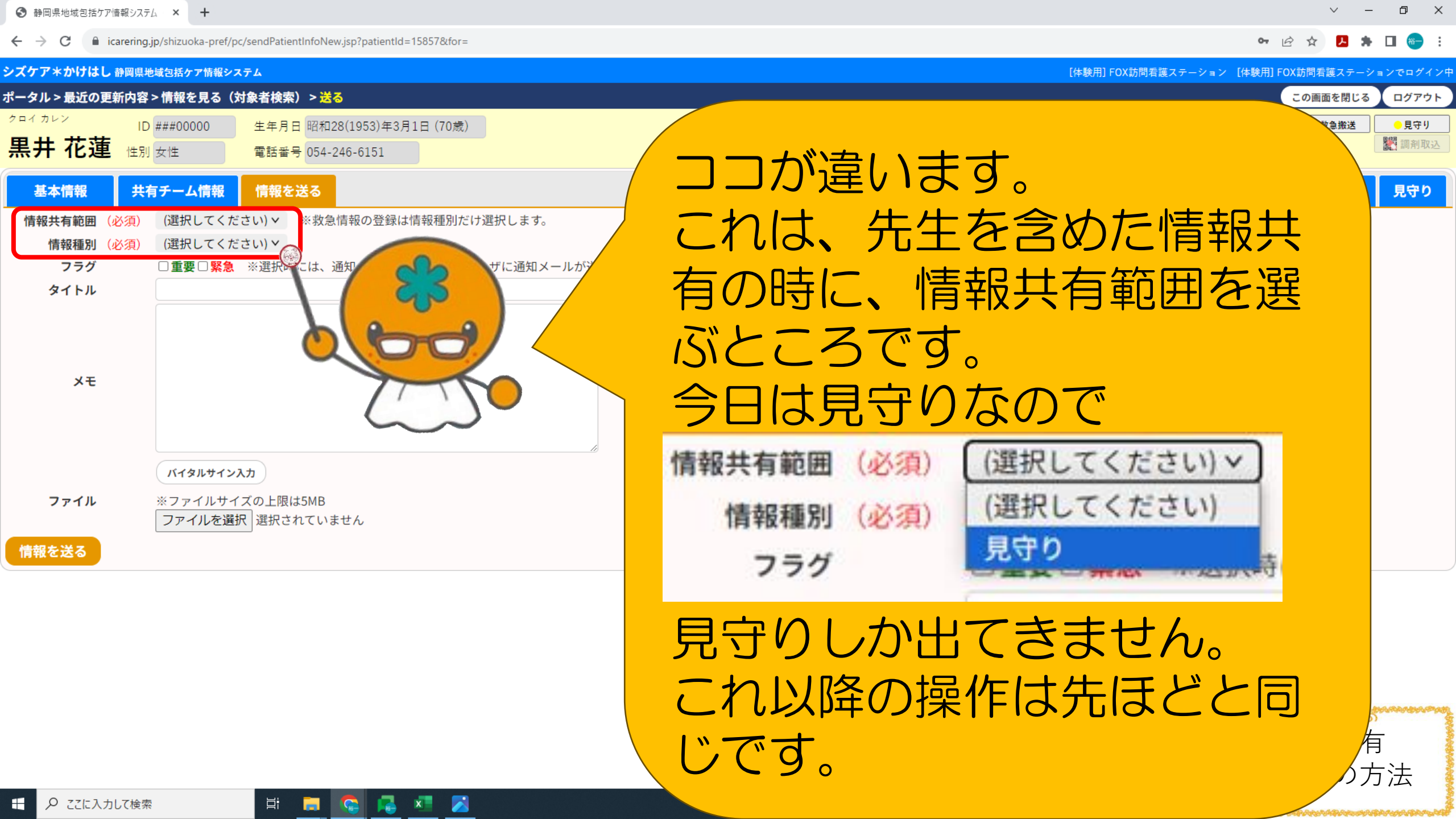
対象者基本情報

対象者ID	###00000
対象者氏名	黒井 花蓮
対象者かな氏名	くろいかれん
生年月日	昭和28(1953)年3月1日 (70歳)
性別	女性
身長	159 cm
体重	45 kg
郵便番号	420-0839
住所(都道府県)	静岡県
住所(市区町村)	静岡市葵区

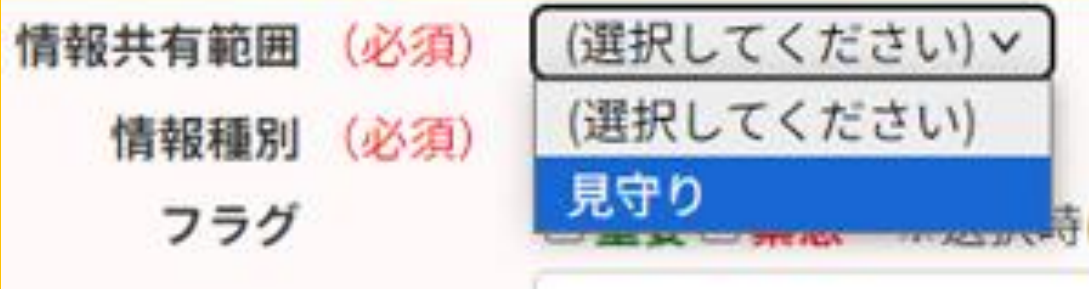


最初の投稿の時とは違うボタンで投稿することも出来ます。最初の基本情報の画面で「情報を送る」というタブがあります。そこをクリックします。

情報共有の方法



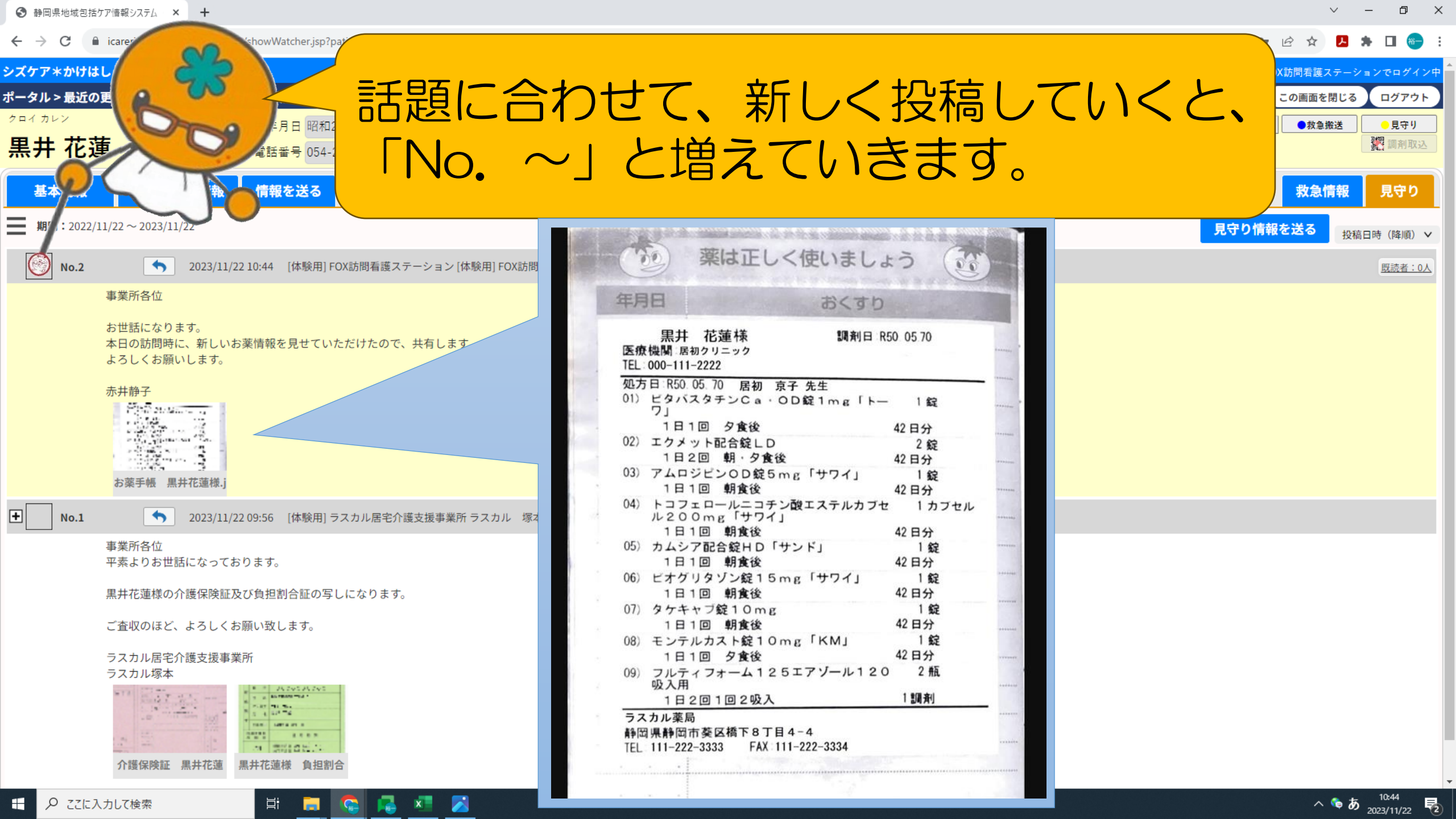
ココが違います。
これは、先生を含めた情報共有の時に、情報共有範囲を選ぶところです。
今日は見守りなので



見守りしか出てきません。
これ以降の操作は先ほどと同じです。

有
の方法

話題に合わせて、新しく投稿していくと、「No. ~」と増えていきます。



No.2 2023/11/22 10:44 [体験用] FOX訪問看護ステーション [体験用] FOX訪問

事業所各位

お世話になります。
本日の訪問時に、新しいお薬情報を見せていただいたので、共有します
よろしくお願ひします。

赤井 静子



お薬手帳 黒井花蓮様.j

No.1 2023/11/22 09:56 [体験用] ラスカル居宅介護支援事業所 ラスカル 塚本

事業所各位

平素よりお世話になっております。

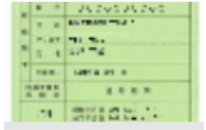
黒井花蓮様の介護保険証及び負担割合証の写しになります。

ご査収のほど、よろしくお願ひ致します。

ラスカル居宅介護支援事業所
ラスカル塚本



介護保険証 黒井花蓮



黒井花蓮様 負担割合

薬は正しく使いましょう

年月日	おくすり
黒井 花蓮様	調剤日 R50 05 70
医療機関 居初クリニック	TEL:000-111-2222
処方日 R50.05.70 居初 京子 先生	
01) ビタバスタチンCa・OD錠1mg「トーワ」	1錠
1日1回 夕食後	42日分
02) エクメット配合錠LD	2錠
1日2回 朝・夕食後	42日分
03) アムロジピンOD錠5mg「サワイ」	1錠
1日1回 朝食後	42日分
04) トコフェロールニコチン酸エステルカプセル200mg「サワイ」	1カプセル
1日1回 朝食後	42日分
05) カムシア配合錠HD「サンド」	1錠
1日1回 朝食後	42日分
06) ビオグリタゾン錠15mg「サワイ」	1錠
1日1回 朝食後	42日分
07) タケキャブ錠10mg	1錠
1日1回 朝食後	42日分
08) モンテルカスト錠10mg「KM」	1錠
1日1回 夕食後	42日分
09) フルティフォーム125エアゾール120吸入用	2瓶
1日2回1回2吸入	1調剤
ラスカル薬局	
静岡県静岡市葵区橋下8丁目4-4	
TEL 111-222-3333 FAX 111-222-3334	

見守り情報を送る 投稿日時(降順) 閲覧者:0人

例)

訪看：怪我を発見



ヘルパー：昨日は無かった



ケアマネ：他にも怪我が無いか確認して



デイ：確認します



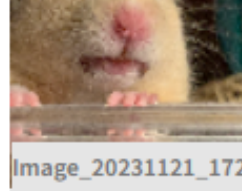
共有システムを使うと、素早く、
効率よく情報の共有、連携が取
れていますね。

皆さま

お世話になっております。
本日の訪問時に、口の周りに傷があったため、情報共有します。

出血は止まっていたので、しばらくは、このまま様子を見たいと思います。

赤井静子



1. 2023/11/27 10:55 [体験用] ホワイトヘルプサービス 城井 萌智

皆様

平素よりお世話になっております。
昨日のお昼過ぎにヘルパーが入った際には、傷は見られませんでした。

城井萌智

2. 2023/11/27 10:57 [体験用] ラスカル居宅介護支援事業所 ラスカル 塚本

赤井様、城井様
平素よりお世話になっております。
ご連絡ありがとうございます。

毛里様
明日のデイサービス利用時に、他に傷などが無いか、入浴時に確認をお願い致します。

ラスカル塚本

3. 2023/11/27 10:59 [体験用] ラクーンデイサービスセンター 毛里 次郎

ラスカル塚本様

お世話になります。
傷確認の件、承知しました。
確認が出来たら、ご報告いたします。

毛里次郎



上手に使って、業務
の効率化、連携強化
に役立ててください
ね。



完



1:35 / 3:40

