

## 計画様式管理 入力画面切り替えマニュアル

計画様式管理入力画面で、今までの入力画面のほかに、印刷時のフォーマットで文字を入力できるようになりました。

### 【ミラクルQ入力様式】

### 【標準入力様式】

印刷内容 (システム管理用) 印刷標準号: テスト用  
2020年4月21日 (木) 08:58 (57min.)  
詳細一覧

計画作成 (計画書 (標準)) 印刷標準

計画作成日	2020/05/15	3/16/01 2020/04/15	印刷	実行
利用書およびその関係者の生活に対する影響	テスト			
統合的な計画の方向	テスト			
長期目標	テスト			
短期目標	テスト			

優先順位 1

解決すべき課題	テスト	対応目標	テスト
達成時期	テスト	評価時期	テスト
提供サービス等詳細、内容、量 (標準・増設)	テスト	提供事業者名 (国名・会社名・電話番号)	計画書では入力、印刷不可
課題解決のための本人の役割	テスト	その他重要事項	テスト

優先順位 2

解決すべき課題	テスト	対応目標	テスト
達成時期	テスト	評価時期	テスト
提供サービス等詳細、内容、量 (標準・増設)	テスト	提供事業者名 (国名・会社名・電話番号)	計画書では入力、印刷不可
課題解決のための本人の役割	テスト	その他重要事項	テスト

優先順位 3

解決すべき課題	テスト	対応目標	テスト
達成時期	テスト	評価時期	テスト
提供サービス等詳細、内容、量 (標準・増設)	テスト	提供事業者名 (国名・会社名・電話番号)	計画書では入力、印刷不可
課題解決のための本人の役割	テスト	その他重要事項	テスト

優先順位 4

解決すべき課題	テスト	対応目標	テスト
達成時期	テスト	評価時期	テスト
提供サービス等詳細、内容、量 (標準・増設)	テスト	提供事業者名 (国名・会社名・電話番号)	計画書では入力、印刷不可
課題解決のための本人の役割	テスト	その他重要事項	テスト

優先順位 5

解決すべき課題	テスト	対応目標	テスト
達成時期	テスト	評価時期	テスト
提供サービス等詳細、内容、量 (標準・増設)	テスト	提供事業者名 (国名・会社名・電話番号)	計画書では入力、印刷不可
課題解決のための本人の役割	テスト	その他重要事項	テスト

優先順位 6

解決すべき課題	テスト	対応目標	テスト
達成時期	テスト	評価時期	テスト
提供サービス等詳細、内容、量 (標準・増設)	テスト	提供事業者名 (国名・会社名・電話番号)	計画書では入力、印刷不可
課題解決のための本人の役割	テスト	その他重要事項	テスト

印刷 変更 サービス等利用計画書 様式1-1

利用書氏名	川崎 花子 様	障害支援区分	相談支援事業者名	エス・エス・エス
保護者氏名	本人との関係		計画作成担当者	システム 管理者
障害福祉サービス受給者証番号	8406235508			
地域相談支援受給者証番号				
計画書作成日	2020/05/15	モニタリング期間	利用者印番号欄	

利用者及びその家族の希望する事項 (希望する変更)

総合的な構想的方針

長期目標

短期目標

優先順位	解決すべき課題 (本人のニーズ)	対応目標	達成時期	福祉サービス等		課題解決のための本人の役割	評価時期	その他重要事項
				種類・内容・量 (標準・増設・時間)	提供事業者名 (国名・会社名・電話番号)			
1	テスト	テスト	テスト	テスト	計画書では入力、印刷不可	テスト	テスト	テスト
2					計画書では入力、印刷不可			
3					計画書では入力、印刷不可			
4					計画書では入力、印刷不可			
5					計画書では入力、印刷不可			
6					計画書では入力、印刷不可			

## 目次

1. 様式の設定 . . . . . P.3
2. 標準入力様式について . . . . . P.5
3. 印刷について . . . . . P.8

## 1. 様式の設定

マスタ管理から設定します。

※設定は事業者内すべての従事者に適用されます。

### (1) マスタ管理ボタンをクリックします

※マスタ管理は権限がある方のみボタンが表示されます

お知らせ: ボタンが動作しない場合や印刷画面でデータが反映されない場合は、[Ctrl]キーを押しながら[F5]キーを押して画面のリロードを行って下さい

予定表(システム 管理者) お客様番号: テスト用

2020年5月15日(金) 11:05 (54min.)

請求事務 計画様式管理 マスタ管理 帳票作成 日報一括作成 人物台帳 記録検索 業務終了

2020/5/15 | 検索 | <<先週 | 2020年5月15日(金) ~ 2020年5月21日(木) | 次週>> | 表示開始日: 今日 ~ | 月曜 ~ |  全員表示

日	従	0:00~7:59 (深夜)	8:00~11:59 (午前)	12:00~15:59 (午後)	16:00~19:59 (夕方)	20:00~23:59 (夜間)
5/15	システム					
5/16	システム	+	+	+	+	+
5/17	システム	+	+	+	+	+
5/18	システム	+	+	+	+	+
5/19	システム	+	+	+	+	+
5/20	システム	+	+	+	+	+
5/21	システム	+	+	+	+	+

2020/5/15 | 検索 | <<先週 | 2020年5月15日(金) ~ 2020年5月21日(木) | 次週>> | 表示開始日: 今日 ~ | 月曜 ~ |  全員表示

【凡例】 実績 相談初回 相談継続 集団+地域支援 事務等+その他  
 予定 相談初回 相談継続 集団+地域支援 事務等+その他

事業コード 委:委託 特:指定特定計画 見:指定障害児計画 般:指定一般地域 基:基幹相談支援センター 慮:慮障防止センター

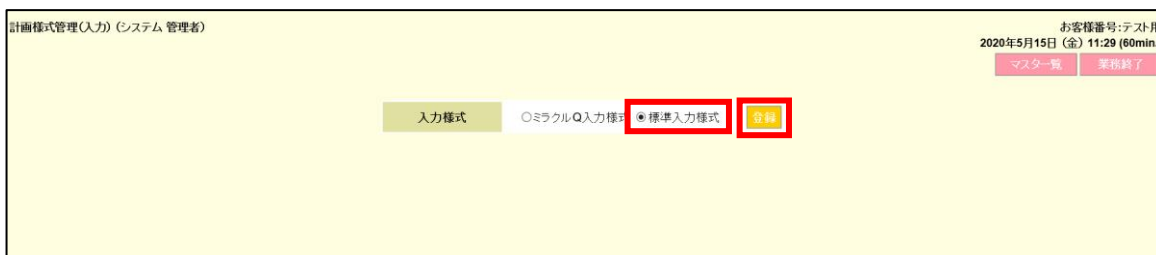
### (2) 計画様式管理 (入力) ボタンをクリックします

2020年5月15日(金) 11:06 (60min.)

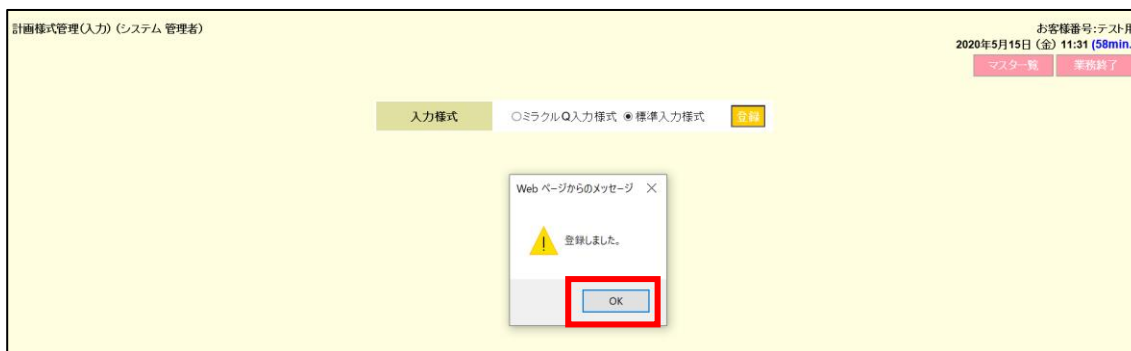
予定表 業務終了

<b>ユーザー管理</b>	
従事者マスタ	※ 従事者、対応者情報の登録を行います。(ミラクルのログインユーザーを削除します)
事業所マスタ	※ 事業所情報の登録を行います。
<b>業務記録</b>	
集団支援(細目)	※ 業務区分:集団支援(細目)を変更する場合には、こちらのマスタを変更してください。
認定調査(細目)	※ 業務区分:障害区分認定調査(細目)を変更する場合には、こちらのマスタを変更してください。
施設1型(細目)	※ 業務区分:フリースペース・施設1型(細目)を変更する場合には、こちらのマスタを変更してください。
法人管理(細目)	※ 業務区分:法人管理・運営業務(細目)を変更する場合には、こちらのマスタを変更してください。
他業務業務(細目)	※ 業務区分:他業務の業務(細目)を変更する場合には、こちらのマスタを変更してください。
法人イベント(細目)	※ 業務区分:法人主催イベント等参加(細目)を変更する場合には、こちらのマスタを変更してください。
地域イベント(細目)	※ 業務区分:地域イベント等参加(細目)を変更する場合には、こちらのマスタを変更してください。
その他(細目)	※ 業務区分:その他(細目)を変更する場合には、こちらのマスタを変更してください。
<b>相談記録</b>	
自立支援協議会	※ 相談記録:課題提出先を変更する場合には、こちらのマスタを変更してください。
支援経路(細目)	※ 相談記録:支援経路(細目)を変更する場合には、こちらのマスタを変更してください。
<b>CSVダウンロード</b>	
CSVダウンロード	※ ミラクル内に登録されている人物台帳または相談記録を出力することができます。
<b>入力画面様式</b>	
計画様式管理(入力)	※ 計画様式管理メニューの入力画面は、こちらで変更してください。

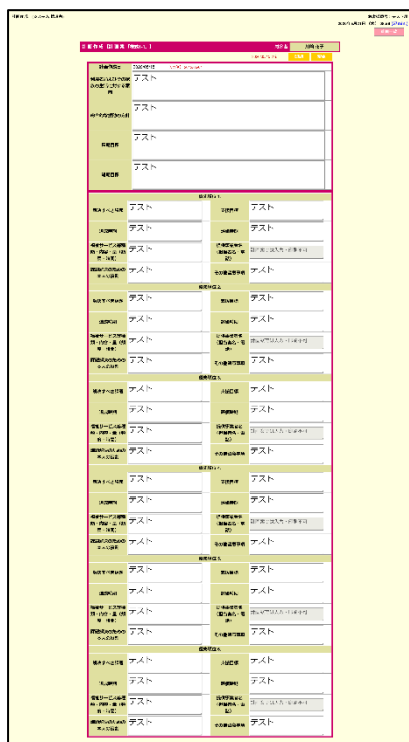
(3) 標準入力様式にチェックを入れ、登録ボタンをクリックします。



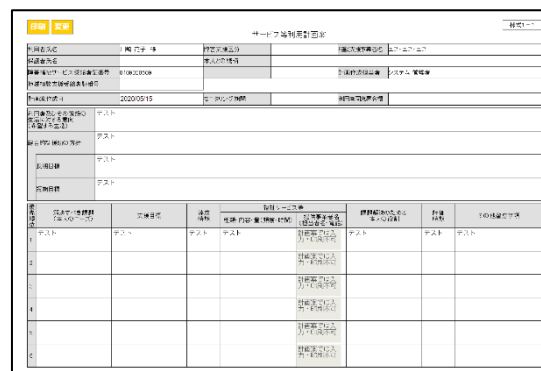
(4) 登録しました。というメッセージウィンドウが出ましたら  
OK ボタンをクリックします。



(5) 設定変更は以上となります。  
計画様式を開くと、自動的に様式が切り替わります。



ミラクル Q 入力様式から  
標準入力様式へ変更されます



2. 標準入力様式について

【別紙 2】現在の生活

【様式 1-2】週間計画表案

【様式 2-2】週間計画表

【様式 3-2】継続計画表

はミラクルQ入力様式、標準入力様式どちらも共通の入力画面となっております。

様式変更後は下記のように印刷時のフォーマットで入力が可能です。

【別紙 1】現状（基本情報）

前回分をコピー
登録
別紙1

申請者の現状(基本情報)

作成日	2020/5/15	相談支援事業者名	エスエスエス	計画作成担当者	システム 管理者
-----	-----------	----------	--------	---------	----------

1. 概要(支援経過・現状と課題等)

テスト

赤枠部分はフェイスシートから変更可能です

2. 利用者の状況	
氏名	川崎 花子 様
生年月日	1993/11/05
年齢	26
住所	東京都
電話番号	-
持家・借家・グループ/ケアホーム・入所施設・医療機関・その他( )	FAX番号
FAX番号	-
障害または疾患名	身体
障害支援区分	性別
性別	女性
家族構成 ※年齢、職業、主たる介護者等を記入 ※フェイスシートのシエグラム画像を使用します	社会関係図 ※本人と関わりを持つ機関・人物等(役割) ※フェイスシートのエコマップ画像を使用します

生活歴 ※受診歴等含む

テスト

医療の状況  
※受診科目、頻度、主治医、疾患名、服薬状況等

テスト

本人の主訴(意向・希望)	家族の主訴(意向・希望)
テスト	テスト

3. 支援の状況

	名称	提供機関・提供者	支援内容	頻度	備考
公的支援(障害福祉サービス、介護保険等)	テスト	テスト	テスト	テスト	テスト
その他の支援	テスト	テスト	テスト	テスト	テスト

【様式 1-1】 計画案

前回分をコピー		登録		サービス等利用計画案				様式1-1	
利用者氏名	川崎 花子 様	障害支援区分		相談支援事業者名	エス・エス・エス				
保護者氏名		本人との続柄							
障害福祉サービス受給者証番号	8408328509			計画作成担当者	システム 管理者				
地域相談支援受給者証番号									
計画案作成日	2020/5/15	モニタリング期間		利用者同意署名欄					
利用者及びその家族の生活に対する意向(希望する生活)	テスト								
総合的な援助の方針	テスト								
長期目標	テスト								
短期目標	テスト								
優先順位	解決すべき課題(本人のニーズ)	支援目標	達成時期	福祉サービス等		課題解決のための本人の役割	評価時期	その他留意事項	
				種類・内容・量(頻度・時間)	提供事業者名(担当者名・電話)				
1	テスト	テスト	テスト	テスト	計画案では入力・印刷不可	テスト	テスト	テスト	
2					計画案では入力・印刷不可				
3					計画案では入力・印刷不可				
4					計画案では入力・印刷不可				
5					計画案では入力・印刷不可				
6					計画案では入力・印刷不可				

赤枠部分は支給情報から変更可能です

【様式 2-1】 計画

前回分をコピー		同月計画案をコピー		登録		サービス等利用計画				様式2-1	
利用者氏名	川崎 花子 様	障害支援区分		相談支援事業者名	エス・エス・エス						
保護者氏名		本人との続柄									
障害福祉サービス受給者証番号	8408328509	利用者負担上限額		計画作成担当者	システム 管理者						
地域相談支援受給者証番号											
計画作成日	2020/5/15	モニタリング期間		利用者同意署名欄							
利用者及びその家族の生活に対する意向(希望する生活)	テスト										
総合的な援助の方針	テスト										
長期目標	テスト										
短期目標	テスト										
優先順位	解決すべき課題(本人のニーズ)	支援目標	達成時期	福祉サービス等		課題解決のための本人の役割	評価時期	その他留意事項			
				種類・内容・量(頻度・時間)	提供事業者名(担当者名・電話)						
1	テスト	テスト	テスト	テスト	テスト	テスト	テスト	テスト			
2											
3											
4											
5											
6											

【様式 3-1】 モニタリング報告書

様式3-1

モニタリング報告書(継続サービス利用支援)

利用者氏名	川崎 花子 様	相談支援事業者名	エス・エス・エス						
採択者氏名	本人との続柄	計画作成担当者	システム 管理者						
障害福祉サービス受給者証番号	利用者負担上限額								
地域福祉支援受給者証番号									
計画作成日	2020/5/15	モニタリング実施日	2020/5/15						
		利用者同意署名欄							
総合的な援助の方針		全体の状況							
テスト									
優先順位	支援目標	達成時期	サービス提供状況 (事業者からの情報取)	本人の感想・満足度	支援目標の達成度 (ニーズの充足率)	計画変更の必要性			その他留意事項
						サービスの 変更	サービス 量の 変更	期間・種 の変更	
1	テスト	テスト	テスト	テスト	テスト	テスト	テスト	テスト	テスト
2									
3									
4									
5									
6									

赤枠部分は支給情報から変更可能です

コピーまたは直接入力後は登録ボタンをクリックし、保存してください。

### 3. 印刷について

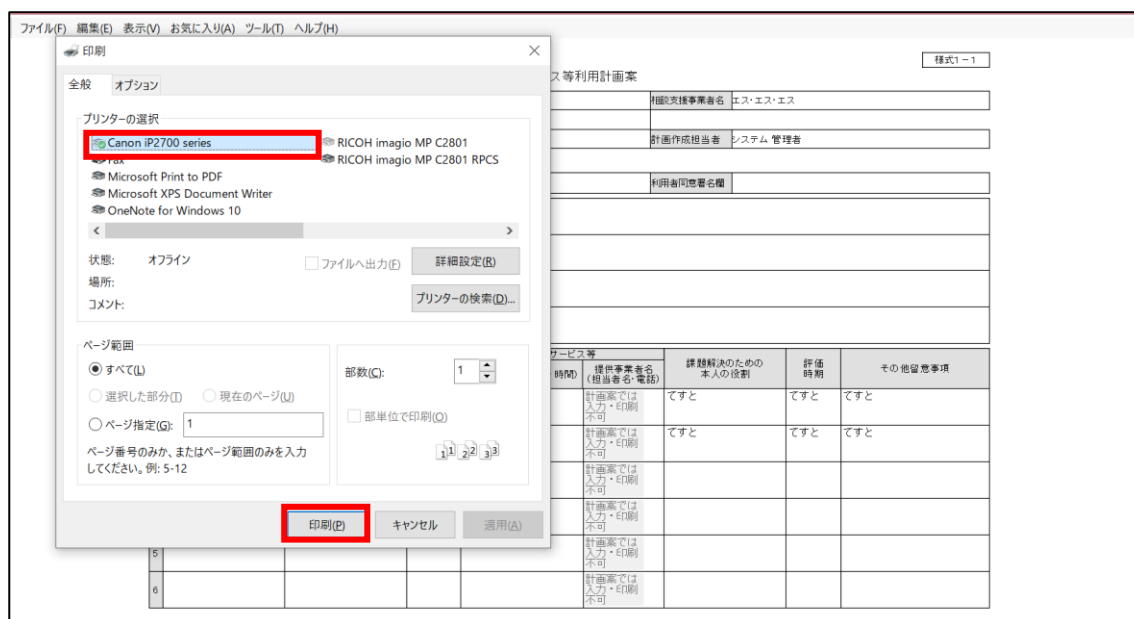
#### 【Internet Explorer の場合】

(1) メニューバーのファイルボタンをクリックし、印刷をクリックします。



※メニューバーがない場合は、キーボードの Ctrl+P を押すと、印刷ウィンドウが表示されます。

(2) 印刷ウィンドウが表示されますので、プリンターを選択し、印刷ボタンをクリックします。





【Google Chrome の場合】

(1) 印刷ボタンをクリックしてください。

印刷
変更
サービス等利用計画案
様式1-1

利用者氏名	川崎 花子 様	障害支援区分		相談支援事業者名	エス・エス・エス
保護者氏名		本人との続柄		計画作成担当者	システム 管理者
障害福祉サービス受給者証番号	8409328509				
地域相談支援受給者証番号					
計画案作成日	2020/05/15	モニタリング期間		利用者印鑑番号欄	
利用者及びその家族の生活に対する意向(希望する生活)	テスト				
総合的な援助の方針	テスト				
長期目標	テスト				
短期目標	テスト				

実行順位	解決すべき課題(本人のニーズ)	支援目標	達成時期	福祉サービス等		課題解決のための本人の役割	評価時期	その他留意事項
				種類・内容・量(頻度・時間)	提供事業者名(担当者名・電話)			
1	テスト	テスト	テスト	テスト	計画案では入力・印刷不可	テスト	テスト	テスト
2					計画案では入力・印刷不可			
3					計画案では入力・印刷不可			
4					計画案では入力・印刷不可			
5					計画案では入力・印刷不可			
6					計画案では入力・印刷不可			

(3) 印刷ウィンドウが表示されますので、プリンターを選択し、印刷ボタンを押してください。

サービス等利用計画案
様式1-1

利用者氏名	川崎 花子 様	障害支援区分		相談支援事業者名	エス・エス・エス
保護者氏名		本人との続柄		計画作成担当者	システム 管理者
障害福祉サービス受給者証番号	8409328509				
地域相談支援受給者証番号					
計画案作成日	2020/05/15	モニタリング期間		利用者印鑑番号欄	
利用者及びその家族の生活に対する意向(希望する生活)	テスト				
総合的な援助の方針	テスト				
長期目標	テスト				
短期目標	テスト				

実行順位	解決すべき課題(本人のニーズ)	支援目標	達成時期	福祉サービス等		課題解決のための本人の役割	評価時期	その他留意事項
				種類・内容・量(頻度・時間)	提供事業者名(担当者名・電話)			
1	テスト	テスト	テスト	テスト	計画案では入力・印刷不可	テスト	テスト	テスト
2					計画案では入力・印刷不可			
3					計画案では入力・印刷不可			
4					計画案では入力・印刷不可			
5					計画案では入力・印刷不可			
6					計画案では入力・印刷不可			

印刷
1 枚

送信先 RICOH imagio MP C2E

ページ すべて

部数 1

レイアウト 横

カラー 白黒

詳細設定 ▼

印刷
キャンセル

Ver.2020.06.18