

## 【緊急！】介護現場における賃上げ・物価高騰等の状況調査 留意事項（メモ）

### （基本情報）

#### ① 回答単位

プルダウンリストから該当のものを選んでください。

原則「同一サービス：1事業所/施設」毎の回答をお願いします。

「法人単位」を選択された場合でも、極力「同一サービス」毎に分けてご回答をお願いします。

#### ② 「法人単位」を選択された場合、回答で纏められた事業所数をご記入ください。

#### ③ （主な）サービス種別

プルダウンリストから該当のものを選んでください。

「回答単位」で「法人単位（複数サービス）」を選択された場合、選択肢にある複数サービスの組み合わせか、あるいは、複数サービスのうち事業所数が1番多いサービス等をひとつ選んでください。

※介護職員等処遇改善加算の対象となっていないサービスにつきましては、極力他の加算対象サービスと分けてご回答ください。

#### ④ 都道府県

事業所/施設の立地について、プルダウンリストから該当の都道府県を選んでください。

「法人単位」でご回答の場合、法人本部がある都道府県を選んでください。

#### ⑤ 事業所名/施設名/法人名

事業所名または施設名をご記入ください。

「法人単位」でご回答の場合は法人名をご記入ください。

#### ⑥ 記入者氏名

氏名をご記入ください（調査回答内容について確認のご連絡を取らせて頂く場合がございます）。

#### ⑦ 電話番号

記入者と連絡が取れる電話番号をご記入ください。

### 【賃上げの状況】

#### ◆ 貴事業所/施設/法人における正社員の賃上げの状況（医師を除く）

##### ① 回答で纏められた事業所/施設/法人における正社員1人あたり賃上げ幅（増額分）、ベースアップ（増額）分、及び賞与の月数分をご記入ください。

・そのうえで、その事業所等に所属する職種（記載の職種）についてご記入ください。

・調査に記載の職種で該当するものがない場合は、記載不要です。

##### ② 「正社員」とは、パート・日雇・季節労働者は除く常勤職員。

##### ③ 「賃上げ額（月額）」

・月例で設定された賃上げ幅（増額分）を記入してください。ベースアップ分と定期昇給分のいずれも含まれます。

・計算に当たっては、賃上げ総額を人数で割って平均を得ることを基本としつつ、処理が難しい場

合は、施設側のご判断で、概ねの規模感でも大丈夫です。(千円単位など)

- ・ 整数で記入してください。
  - ・ 医師の賃金は除いて算出してください。
- ④ 「うちベースアップ分」
- ・ ベースアップ分を記入してください。賃金表の改定により基本給又は決まって毎月支払われる手当の額を変更し、賃金水準を一律に引き上げた分を記入してください。
  - ・ 定期昇給や毎月支払われる手当以外の手当、一時金等で支給されたものは含まれません。
- ⑤ 「賞与(月数分)」
- ・ 賞与の総額を、月数分(少数点第一位まで)で記入してください。  
例) 令和7年度が3.0ヶ月、令和8年度に4.0ヶ月
  - ・ 各職種ごとの賞与の欄は可能であれば(わかる範囲で)記載ください。各職種を分けて記載することが難しい場合は、空欄で結構ですが、全体(事業所/施設/法人)の賞与の欄は必ず記載ください。

#### 【物価高騰等の状況】

##### ◆ 貴事業所/施設/法人における物価高騰の状況について

- 「電気代」「ガス代」について、各月に係った費用を記入してください。(千円単位)
- 「燃料費」とは、送迎車のガソリン代、ボイラー用の重油代、非常用発電機の燃料代等の費用です。
- 「給食関係費」
  - ・ プルダウンリストから「給食委託の有無」を選択してください。  
委託「有」の場合、③「給食業務委託費(管理費+材料費)」及び③「給食業務委託費(管理費+材料費)」に②「調理員人件費」が含まれていない場合、③と②の両方をそれぞれ記入ください。  
委託「無」の場合、①「給食用材料費」と②「調理員人件費」をそれぞれご記入ください。
  - ・ 「提供食数」は、令和8年1月に提供した総食数をご記入ください。

##### ◆ 【介護保険施設限定設問】貴施設における食費・居住費の設定について

- 「食費」について、第4段階以上の入所者に設定している1日あたりの食費をご記入ください。複数の設定がある場合は、もっとも多くの第4段階以上の入所者に適用されている額をご記入ください。
- 「居住費」については、多床室に入所している第4段階以上の入所者に設定している1日あたりの居住費をご記入ください。複数の設定がある場合は、もっとも多くの第4段階以上の入所者に適用されている額をご記入ください。
- 各時点におけるそれぞれの額をご記入ください。令和8年8月以降の額が未定の場合は、プルダウンリストから該当するものを選択してください。

【事業収支の状況】

◆ 貴事業所／施設における収支の状況

- この調査を「法人単位」で回答されている場合、この項目で記載した数字が、「1事業所あたりの平均額」なのか「対象事業所の総額」なのか、プルダウンリストから選択してください。
- 令和7年度の状況は、記載可能な場合に記入してください。

◆ 貴事業所／施設／法人における補正予算及び加算等の取得状況について

【令和7年度補正予算（介護分野の職員の賃上げ・職場環境改善支援事業）の取得状況（含む予定）】

- ・ 取得のパターンを選択してください。

【介護職員等処遇改善加算の算定状況】

- ・ 令和8年4月時点の算定状況で該当するものひとつを選択してください。
- ・ 令和8年6月以降の算定予定について該当するものひとつを選択してください。  
※ 訪問看護・訪問リハ・居宅介護支援等において、令和8年6月以降、介護職員等処遇改善加算を算定する場合は、リストから「新加算（算定）」を選択してください。

【令和7年度補正予算（介護事業所等に対するサービス継続支援事業）の申請状況（含む予定）】

- ・ 「物品：設備・備品」と「食費」に関する補助金の申請状況について当てはまるものひとつをリストから選択してください。

【令和7年度補正予算（賃上げ・物価高騰支援）について】

- ・ 令和7年度の補正予算について、現時点で感じているもの（主観で結構です）に最も近いものをリストの中からひとつを選択してください。