

令和8年4月19日執行
坂井市長選挙
坂井市議会議員選挙

指定病院等における

不在者投票事務要領

坂井市選挙管理委員会

目次

不在者投票管理者の主な仕事	P 1
---------------	-----

指定病院等における不在者投票事務要領

1. 不在者投票をすることができる者	P 2
2. 投票用紙等の請求	P 2
3. 投票用紙等の受領	P 2
4. 投票記載所の準備	P 2
5. 不在者投票期間	P 3
6. 不在者投票立会人等	P 3
7. 不在者投票の方法	P 3
8. 代理投票	P 3
9. 投票用紙等の送致	P 4
10. 経費の請求	P 4

(様式)

様式第1号	不在者投票請求依頼書	P 5
様式第2号	不在者投票を行う選挙人台帳	P 6
様式第3号その1	投票用紙等の請求書（本人に代わって請求する場合）	P 7
様式第3号その2	投票用紙等の請求書（自ら請求する場合）	P 8
様式第4号	選挙人名簿登録証明書	P 9
様式第5号	代理投票調書（坂井市長選挙用）	P 10
様式第6号	代理投票調書（坂井市議会議員選挙用）	P 11
様式第7号	不在者投票経費請求書	P 12
様式第8号	不在者投票をした選挙人名列	P 13
様式第9号	外部立会人結果報告書	P 14

不在者投票管理者の主な仕事

1 不在者投票管理者は、病院の院長または施設の長（以下「病院長等」という。）が不在者投票管理者となり不在者投票に関するすべてについて決定権を持ちます

2 不在者投票事務に従事する者を指揮監督し、不在者投票事務全般を管理執行する
主なものは次のとおり

① 投票用紙および投票用封筒の交付を請求（様式第3号）すること

- ・ 請求は、選挙人本人の意思に基づいて行うこと。投票の意思を明確に示すことができない選挙人については、投票用紙等の請求はできません。
- ・ 不在者投票事由に該当するか確認すること。2ページ参照
- ・ 文字や言葉、手話、身振り等により、選挙人の意思を客観的に確認すること。
- ・ 不在者投票請求依頼書（様式第1号）を徴取すること。また、心身の障害等で請求依頼書の記載が困難な入所者については、請求に至った経過の記録を行うこと。

② 投票用紙および投票用封筒を選挙人に渡すこと

③ 投票用紙、投票用封筒（および不在者投票証明書）を点検すること

④ 立会人を選び、不在者投票に立ち合わせること

- ・ 不在者投票管理者の職務代理者、投票立会人（最低1名）、代理投票補助者（2名）、事務従事者を選任すること。なお、投票立会人は選挙権を有する者の中から選任する必要があります。

⑤ 不在者投票記載場所の設備を整えること

- ・ 投票記載場所を確保し、パーティションで区切るなどにより投票の秘密を保持すること。
- ・ 投票記載場所に候補者等の氏名等を記載したポスター等の文書を掲示しないこと。

⑥ 代理投票の申請を受け、その許否を決定すること

- ・ 投票は、自書が原則です。心身の障害等により投票用紙への記載ができない選挙人については、その申請に基づき代理投票が可能であるが、文字や言葉、手話、身振り等により選挙人の意思を客観的に把握できない場合は、代理投票はできません。

⑦ 投票の終わった不在者投票を送致すること

- ・ 坂井市選挙管理委員会に送致すること。

3 その他

不在者投票管理者は、不在者投票に関し、その業務上の地位を利用して（職務上有する影響力を利用して）選挙運動を行うことはできません。

不在者投票管理者は、坂井市選挙管理委員会が選定した者を投票に立ち合わせるなど、不在者投票の公正な実施の確保に努めなければならない。

指定病院等における不在者投票事務要領

1. 不在者投票をすることができる者

都道府県選挙管理委員会が指定する病院、老人ホーム等（以下「指定病院等」という。）に入院、入所等をしている選挙人（以下「入院患者等」という。）で、不在者投票の事由（疾病、負傷、出産、老衰、身体の障がいのため、歩行が困難であること。）（選挙人の属する投票区の区域外の指定病院に入院中であること。）に該当する者

2. 投票用紙等の請求

①入院患者等から病院長等への不在者投票請求依頼書（様式第1号）を提出させ、

②病院長等は、不在者投票台帳（様式第2号）を作成する。

③病院長等は、投票用紙等の請求（様式第3号）によって直接または郵便等によって行う。点字投票をしたい旨の依頼があったときは、備考欄に「点字」と記載する。

※投票用紙等の請求は、選挙期日の前日まで可能ですが、投票後の投票用紙等を選挙期日の前日までに提出する必要がありますので、余裕をもって請求してください。

※入院患者等が市町村選挙管理委員会から選挙人名簿登録証明書を受けている船員である場合は、選挙人名簿登録証明書を添付しなければなりません。

※請求は、告示（4月12日）前でも行うことができます。

【請求先】 〒919-0592 福井県坂井市坂井町下新庄1-1

坂井市選挙管理委員会

あて

3. 投票用紙等の受領

① 市選挙管理委員会は、請求により次のものを病院長等に送付します。

(1) 投票用紙

(2) 不在者投票用内封筒（以下「内封筒」という。）

(3) 不在者投票用外封筒（以下「外封筒」という。）

② 病院長等は、上記投票用紙等を請求のあった入院患者等に交付するときは、選挙人台帳（様式第2号）の受領印等の欄に受領印またはサインを徴してください。

4. 投票記載場所の準備

他人が選挙人の投票記載を見ることができないよう投票の秘密を保持し、更に投票用紙の交換その他の不正が行われないように記載所を設けてください。

この場合において、候補者の氏名等を記載したポスター等の文書が掲示してあるときは、撤去しておいてください。

投票記載所には、候補者の氏名等を掲示することはできません。

5. 不在者投票期間

不在者投票をすることができる期間は、選挙の告示の翌日（4月13日）から選挙期日の前日（4月18日）までです。時間は、午前8時30分から午後5時までです。

6. 不在者投票立会人

不在者投票管理者（病院長等）は、選挙権を有する者から投票立会人を選任して下さい。投票立会人は、公正に選挙が行われるか監視する役割を担います。投票立会人は、不在者投票管理者、その補助者、代理投票の補助者を兼ねることができません。

または、市選挙管理委員会が選定した者を外部立会人として投票に立ち合わせることができます。事前に市選挙管理委員会に依頼してください。

不在者投票管理者から外部立会人に対して報酬等経費の支払いが必要となりますが、経費については、後日、市選挙管理委員会に請求してください。

7. 不在者投票の方法

① 投票用紙の点検

選挙人に、投票用紙等を提示させ、次の事項を確認する。

- ア 所定のものであるか
- イ 何も記載されていないか

② 投票

(1)記載場所で、市長選挙の投票を先に行い、続いて市議会議員選挙の投票を行う。

投票用紙の色は、市長選挙がうすい黄色、市議会議員選挙が白色。

(2)記載した投票用紙を内封筒に入れて封をさせ、更に外封筒に入れて封をさせ外封筒の表面に署名をさせて提出させる。

※ 必ず本人の自書によること。

(3)受領したときは、外封筒の立会人欄に立会人本人がその場で署名してください。

※ 必ず立会人本人の自書によること。

※特に重病の場合は、ベッド等の上に記載台を設けても差し支えありません。ただし、この場合も、不在者投票管理者の管理のもと、投票立会人が立ち会い、投票を行うとともに、投票の秘密保持に十分注意してください。

8. 代理投票

入院患者等が心身の故障その他の事由により自分で候補者の氏名を書くことができない者であるときは、申請により代理投票をさせることができます。

不在者投票管理者は、立会人の意見を聴いて、補助者2人を本人の承諾を得て定め、

その1人の立ち会いのもとに他の1人が投票記載所で選挙人の指示する候補者の氏名を記載し、これを不在者投票用封筒に入れて（まず内封筒に入れて封をし、次に外封筒に入れて封をする。）、外封筒の表面に選挙人の氏名を記載して、直ちに提出させてください。

※代理投票を行ったときは、代理投票に関する調書（様式第5号）（様式第6号）に必要な事項を記入してください。

9. 投票用紙等の送致

- ① 投票済の不在者投票用外封筒裏面に「投票年月日」、「投票場所」を記載し、「病院長等の職氏名」の記名をするとともに、立会人の署名（必ず自書によること。）がなされているか確認してください。
- ② 上記により手続きが完了した不在者投票用封筒及び代理投票に関する調書を他の適当な封筒に入れ封をし、その表面に「選挙事務」「不在者投票在中」と朱書し、その裏面に病院長等の職氏名を記名押印して、直ちに坂井市選挙管理委員会に持参又は郵送してください。

（注意）普通郵便は、配達方法の変更により土日配達はありません。また、配達日数も多くかかるため、レターパック等を使用して送付してください。

投票用紙等は、選挙期日の前日に市選挙管理委員会に到達する必要があります。

10. 経費の請求

不在者投票に要した経費は、請求書（様式第7号）に不在者投票選挙人名列（様式第8号）を添付して、選挙後、直ちに市選挙管理委員会に請求してください。

なお、不在者投票に要した経費は、不在者投票をした選挙人1名につき1,236円です。また、投票用紙等の請求をし、実際に投票しなかった選挙人についても請求することができます。

外部立会人を選任し不在者投票を実施した場合は、外部立会人結果報告書（様式第9号）および経費などを支払った場合は領収書の写しを併せて添付してください。

病院長等が外部立会人に経費（謝金・旅費）を支払う金額は、1時間あたりの上限は1,460円（支払った金額が1時間あたり1,460円未満の場合は実際に支払った額）1日当たりの上限は12,400円です。1時間未満の立会いは1時間としてください。

様式第1号 (入院患者等からの代理請求依頼書)

不在者投票請求依頼書

氏名 (ふりがな)	住所	登録されている選挙人名簿のある市町村名	不在者投票を希望する選挙等	病室名	病棟	号室	生年月日
							平昭大明 成和正治
		坂井市	令和八年四月十九日 執行				
			坂井市長選挙 坂井市議会議員選挙				

公職選挙法施行令第五十条第四項の規定により、坂井市長選挙および坂井市議会議員選挙の投票用紙等を請求願いたく依頼します。

令和 年 月 日

(施設名)

様

氏名

様式第2号 (不在者投票を行う選挙人台帳)

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	番号
										選挙人氏名
										病室名
										投票用紙等 請求年月日
										入院患者等に 対する投票用 紙等交付年月日
										同 受領 印等 上
										坂井市への送 付年月日
										備考

令和八年四月十九日 執行

坂井市長選挙
坂井市議会議員選挙

不在者投票台帳
(施設名)

請 求 書

			選挙人名簿に記載されている住所
			選挙人名簿
			生年月日
			備考

右の選挙人は、令和八年四月十九日執行の坂井市長選挙および坂井市議会議員選挙の当日、当施設に在るため、当施設において投票する見込みであり、公職選挙法施行令第五十条第四項（第五十一条二項において準用する第五十条第四項）の規定による依頼があったので、右の選挙人に代わって、投票用紙（船員の不在者投票用紙）および投票用封筒の交付を請求します。

令和八年 月 日

（住所）

（施設名）

福井県坂井市選挙管理委員会委員長 齊藤 篤子 様

（記載上の注意）

- 1 選挙人から点字によって投票する旨の申立てがあった場合は、備考欄に「点字」と記載すること。
- 2 「選挙人名簿に記載されている住所」については、番地まで正確に記載すること。

請 求 書

私は、令和八年四月十九日執行の坂井市長選挙および坂井市議会議員選挙の当日、別添宣誓書の事由に該当すると見込まれますので、公職選挙法施行令第五十条第一項（第五十一条一項）の規定により、投票用紙（船員の不在者投票用紙）および投票用封筒の交付を請求します。

令和八年 月 日

（入所・入院地の住所）

選挙人名簿に記載
されている住所

氏 名

福井県坂井市選挙管理委員会委員長 齊藤 篤子 様

（記載上の注意）

「選挙人名簿に記載されている住所」については、地番まで正確に記載すること。

選挙人名簿登録証明書

選挙人名簿に記載
されている住所

氏名

上記の者は、選挙人名簿に登録されていることを証明する。

令和 年 月 日交付

福井県坂井市選挙管理委員会委員長 ○○ ○○

選挙	選挙 期日	令第 53 条 または第 5 4 条の規定 による投票 用紙の交付	令第 59 条の 6、第 59 条の 6 の 3 または第 59 条の 6 の 4 の規定による投票送信用 紙の交付		不在者投票 用紙の返還	投票送信用 紙の返還	通常の投 票
			船長に対す る交付	船員に対す る交付			
○○ 選挙	令和 ○年 ○月 ○日	○県○市 交付	○県○市 交付	交付	受領	受領	交付

備考

- 1 この証明書の有効期間は、交付の日から 7 年とする。
- 2 船員でなくなった場合等、令第 18 条第 3 項に規定する場合に該当するに至ったときは、この証明書を直ちに交付を受けた市町村の選挙管理委員会に返さなければならない。

様式第6号 (代理投票調書)

代理投票に関する調書 (坂井市議会議員選挙用)

指定病院等名

選挙人氏名	補助者氏名	補助者氏名	事由		選挙人氏名	補助者氏名	補助者氏名	事由	
			心身の故障	その他の事由				心身の故障	その他の事由

請 求 書

金 円

ただし、令和8年4月19日執行の坂井市長選挙および坂井市議会議員選挙
における不在者投票に要した経費

(内訳)

単価1, 236円× 人分= 円

(別添「不在者投票をした選挙人名列」のとおり)

1, 460円× 時間= 円

(別添「外部立会人報告書」、「領収書の写し」のとおり)

上記の金額を請求します。

令和 年 月 日

坂井市長 様

(請求者)所在地 _____
名 称 _____
代表者職氏名 _____
発行責任者氏名 _____
連絡先 _____

1 振込銀行名 銀行 支店

2 預金の種別 普通 当座

3 口座番号

4 口座名義 (カナ)

備考

- 1 口座名義はカタカナで正確に書くこと
- 2 「不在者投票をした選挙人名列 (様式第8号)」を必ず添付すること

様式第 8 号 (不在者投票をした選挙人名列)

法人名 _____

施設名 _____

No _____

不在者投票をした選挙人名列

(令和 8 年 4 月 1 9 日執行坂井市長選挙および坂井市議会議員選挙)

番号	選挙人の氏名	摘 要
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

外部立会人結果報告書

令和 年 月 日

坂井市選挙管理委員会委員長 様

指定病院等 (所在地)
(名 称)

令和8年4月19日執行の坂井市長選挙および坂井市議会議員選挙において、下記のとおり外部立会人を選任し、不在者投票を実施したので、報告します。

記

- 1 不在者投票実施日時
令和 年 月 日 () 時 分から 時 分まで
- 2 不在者投票実施場所 (施設内の実施した場所の名称を記載してください。)
- 3 不在者投票に立ち会った外部立会人の氏名