

令和7年4月20日執行予定

糸魚川市議会議員一般選挙及び糸魚川市長選挙

指定病院等における 不在者投票事務取扱要領

糸魚川市選挙管理委員会

目 次

第 1 はじめに

1 不在者投票制度とは	1
2 「指定病院等」とは	1
3 「指定病院等」で不在者投票をすることができる人とは	1
4 不在者投票管理者とは	2
5 留意していただくこと	3
6 今回執行予定の選挙は糸魚川市議会議員一般選挙及び糸魚川市長選挙です	3

第 2 事務処理について

1 事前の周知	5
2 「投票用紙等」の請求	5
3 「投票用紙等」の交付	6
4 不在者投票ができる期間及び時間	7
5 投票記載場所の設備	7
6 立会人	8
7 不在者投票の方法	9
8 特殊な投票や手続	13
9 不在者投票実施記録簿及び発送簿の作成	14
10 使用する様式等	
・不在者投票用紙等代理請求依頼書（記載例）	15
・不在者投票用紙等代理請求書（記載例）	16
11 外部立会人制度	17
12 不在者投票に要した経費の請求	25
・請求書（記載例）	27
・請求書内訳	28
・委任状	28

第 3 資 料

「指定病院等」における不在者投票事務の質疑応答集	32
「指定病院等」における不在者投票のフロー等	
I 代理請求人の請求の場合	39
II 選挙人本人請求の場合	41

第 1 は じ め に

1 不在者投票制度とは

不在者投票の制度は、選挙（投票日）の当日、法律で定められた一定の理由に該当すると見込まれる場合、投票日の前にあらかじめ投票することを認めるものであり、一般投票の例外的な制度です。

2 「指定病院等」とは

- ・ 県選挙管理委員会が不在者投票のできる施設として指定した病院、老人ホーム、身体障害者支援施設及び保護施設
- ・ 国立保養所、労災リハビリテーション作業所、刑事施設、労役場、監置場、留置施設、少年院、少年鑑別所、婦人補導院及び船舶をいいます。

以下、これらをあわせて「指定病院等」といいます。

3 「指定病院等」で不在者投票をすることができる人とは

糸魚川市の選挙人名簿に登録されている人のうち、次の表のとおりです。

所 在 区 分	区域内の「指定病院等」 に入院中・入所中	区域外の「指定病院等」 に入院中・入所中
歩行可能な人 (外出可能)	できない。	できる。
病気、負傷等 のため歩行が 困難な人	できる。	できる。

(注 1) 「区域内」とは、選挙人が行く投票所のエリアである投票区の区域内のことです。

なお、歩行可能（外出可能）な選挙人が「指定病院等」の所在地と、投票区の区域が同じであるか不明な時には、選挙管理委員会へお問い合わせください。

(注2) 病人の付添人や看護師等は「指定病院等」で不在者投票はできません。

(注3) 「歩行が困難」とは、選挙(投票日)の当日歩行が困難と見込まればよいのであって、不在者投票の当日現に歩行が困難でなくとも差し支えありません。

(注4) 刑事施設、労役場、監置場、留置施設、少年院、少年鑑別所及び婦人補導院に収容中の人は、歩行が困難かどうかに関わらず、選挙の当日収容されていると見込まれば、その施設において不在者投票をすることができます。

また、船舶に乗船中の船員についても、選挙の当日乗船中であることが見込まれば、その船舶において不在者投票をすることができます。

4 不在者投票管理者とは

「指定病院等」に入院・入所中の選挙人の不在者投票については、その「指定病院等」の長が不在者投票管理者となります。しかし、「指定病院等」の長が候補者となった場合又は外国人である場合には、不在者投票管理者となることができません。このような場合や、長に事故があり、又は欠けた場合には、その長の職務を代理すべき者(指定病院における職務を代理すべき者は、医師(又は歯科医師)に限られます。)が不在者投票管理者となります。

不在者投票管理者は、不在者投票に関する手続の全てについて最終的な決定権を持っており、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ことが役目です。

不在者投票管理者の職務の主なものは、次のとおりです。

- (1) 選挙人から投票用紙及び不在者投票用封筒(以下「**投票用紙等**」といいます。)の請求依頼があった場合、不在者投票理由(1ページの3参照)に当たるかどうかを認定の上、選挙人に代わって、糸魚川市選挙管理委員会の委員長(以下「**選管委員長**」といいます。)に対して「投票用紙等」を請求すること。
- (2) (1)の「選管委員長」から交付された「投票用紙等」を選挙人に渡すこと。
- (3) 不在者投票記載場所の設備(7ページの5参照)をすること。
- (4) 投票の立会人(1人以上)を選び、投票に立ち会わせること。
- (5) 投票をさせる際に、選挙人に渡した「投票用紙等」にすでに候補者名等が書き込まれていないかどうか、汚損又は破損はないか等について点検した後、投票させること。
- (6) 代理投票の申請の受理及びその諾否を決定すること。(代理投票については10ページのオ参照)

(7) 投票の終わった「投票用紙等」を「選管委員長」に送致又は郵送すること。

5 留意していただくこと

不在者投票は、一般投票の例外の制度であり、その手続が長期にわたって行われる関係上、特に厳格な手続が規定されています。

特に、「指定病院等」の不在者投票管理者になられる方々は、本来の業務のほかにこの仕事をしていただくわけですが、「選挙は民主主義の基本をなすものである。」ことを十分にご認識いただき、選挙事務が公正に執行されるようご協力をお願いします。

具体的な手続についての解説は別の項で詳しく述べますが、特に次の点に留意し、公正かつ適切な事務処理をお願いします。

- (1) 不在者投票管理者は、不在者投票に関し、業務上の地位を利用して選挙運動をすることはできません。
- (2) 事務の管理及び執行に当たっては、自由、公正、平等を心がけ、投票の秘密保持を期すとともに、選挙人の投票に干渉し、または威圧を加えることのないようにしてください。

6 今回執行予定の選挙は糸魚川市議会議員一般選挙及び糸魚川市長選挙です。

- (1) 告示日

令和7年4月13日（日）

- (2) 選挙期日（投票日）

令和7年4月20日（日）

- (3) 選挙権（投票できる者）

選挙期日現在、次の2つの条件を満たす者が投票できます。

- ・ 日本国民で、令和7年4月20日現在で満18歳以上の者
（平成19年4月21日以前に生まれた者）
- ・ 令和7年1月12日までに糸魚川市に転入届をして、引き続き3か月以上居住されている者
（令和7年1月12日以前に転入届をした者）

※不在者投票後、4月20日までに糸魚川市から転出した場合は、投票が不受理となります。

(4) 投票方法及び投票用紙等の色の区別等

【糸魚川市長選挙】

	投票（点字投票を除く）	点字投票
投票方法	候補者 1 人の氏名を記載する。	候補者 1 人の氏名を点字器で記入する。
投票用紙等の色（※）	白色	白色
印刷文字の色	赤	赤

※ 不在者投票用外封筒の色及びそれに印刷されている文字の色は、一般の投票用紙と同じです。

【糸魚川市議会議員一般選挙】

	投票（点字投票を除く）	点字投票
投票方法	候補者 1 人の氏名を記載する。	候補者 1 人の氏名を点字器で記入する。
投票用紙等の色（※）	ピンク色	ピンク色
印刷文字の色	黒	黒

※ 不在者投票用外封筒の色及びそれに印刷されている文字の色は、一般の投票用紙と同じです。

(5) 投票の順序

投票の順序については、糸魚川市長選挙の投票を先に行い、その後、糸魚川市議会議員一般選挙の投票を行ってください。

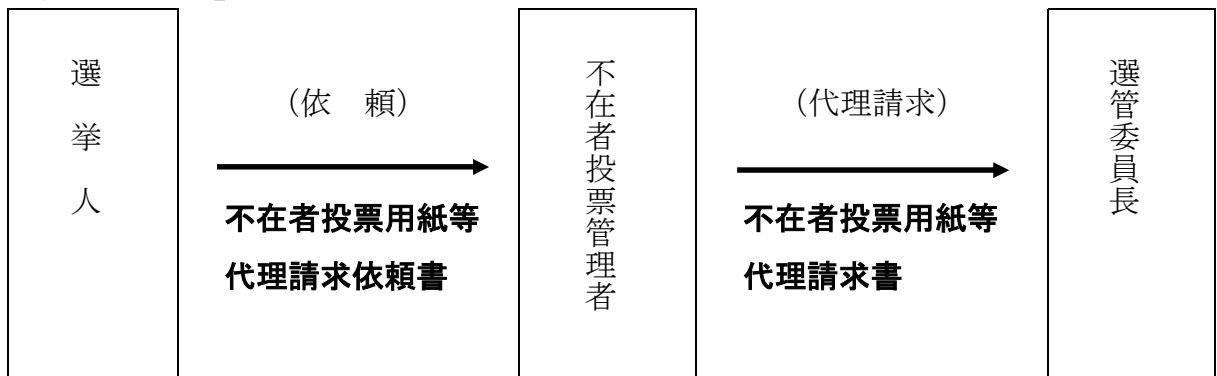
第2 事務処理について

1 事前の周知

事前に次のようなポスターを掲示して選挙人に周知することが適当です。

お知らせ	
当病院は、公職選挙法の定めるところにより入院中の患者の申出により、当病院内で不在者投票ができることになっています。 つきましては、来る四月二十日(日)に執行されます「糸魚川市議会議員一般選挙及び糸魚川市長選挙」の不在者投票を次により行いますので、当病院で不在者投票を希望される入院患者の方は事務局まで申し出てください。	
一 投票日時	月 日 () 午前 時 ～ 午後 時
二 場 所 (投票記載場所)	第 病棟 会議室
なお、右記の投票日以外でも申出により投票をすることはできますが、事務の処理上、できる限り右記の日時に投票されるよう御協力ください。 また、投票記載所内には候補者の氏名等を掲示することができないことになっているため、投票記載所には、あらかじめ候補者の氏名を確認の上おいでくださるようお願いいたします。	
〇〇病院長 〇〇△△	

2 「投票用紙等」の請求



- (1) 「投票用紙等」の請求は、選挙期日（投票日）の前日（4月19日）まででき、選挙期日の告示の日（4月13日）前においても行うことができます。
- (2) 「指定病院等」の長が選挙人に代わって請求する場合には、「不在者投票用紙等代理請求依頼書（15ページ参照）」を選挙人から記載してもらい、これを保存しておいてください。

なお、手の不自由な人や自書できない状態の人等については、代理人によ

る記載もやむを得ませんが、できるだけ本人に記載させてください。

- (3) 不在者投票管理者は、不在者投票理由に該当すると認めた場合には、「不在者投票用紙等代理請求書（16ページ参照）」に必要事項を記入の上、「選管委員長」に対して直接又は郵便で請求してください。

なお、選挙人が投票を点字で行う場合には、「不在者投票用紙等代理請求書」の備考欄に「点字」と記入してください。

- (4) **選挙人から請求の依頼がないときは、いかなる場合でも選挙人に代わって請求することはできません。**

- (5) 「指定病院等」の長に請求を依頼する方法のほかに、選挙人が自ら請求する方法があります。この場合には、「不在者投票請求書（兼宣誓書）」により、「選管委員長」に対して直接又は郵便で請求することになります（以下、選挙人が自ら請求した場合の事務処理についての記載は、《 》で表します。）。

3 「投票用紙等」の交付

2（2）の方法で請求しますと、「選管委員長」から、次の諸用紙が直接又は郵送により交付されます。

① 投票用紙 ② 不在者投票用封筒（外封筒、内封筒）

この場合、不在者投票管理者は「投票用紙等」を受け取ったら、原則として直ちに選挙人にこれを渡さなければなりません。

しかし、「投票用紙等」を事前に選挙人に交付した場合、紛失してしまったり、投票記載所以外の場所で候補者の氏名を記載されたりするおそれがあるときは、選挙人の同意を得た上で、不在者投票管理者が厳重に保管しておき、選挙人が投票する際に投票記載所で交付することもやむを得ません。

《選挙人が自ら請求した場合は、投票用紙等のほかに不在者投票証明書（証明書用封筒に封入されています。）が同時に交付されますが、選挙人はこの証明書用封筒を開封できません。もし、開封された形跡があるときは、それが誤って開封されたか否かを問わず、不在者投票管理者は投票を拒否しなければなりません。》

「投票用紙等」を渡す際には、必ず糸魚川市選挙管理委員会からの送付通知書に記載された氏名と「不在者投票用紙等代理請求依頼書」の氏名とを照合し、確認した上で、渡し間違いのないように注意してください。

なお、告示日前でも投票用紙等の請求はできますが、糸魚川市選挙管理委員会から投票用紙等が送付されるのは、4月11日（金）以後となります。

4 不在者投票ができる期間及び時間

選挙期日の告示日の翌日（４月１４日）から選挙期日（投票日）の前日（４月１９日）までの、毎日午前８時３０分から午後５時までです。（糸魚川市選挙管理委員会において不在者投票ができる時間は、原則午後８時までですが、**「指定病院等」において不在者投票ができる時間は午後５時までですので、注意してください。**）

なお、「指定病院等」における不在者投票日をあらかじめ定めて統一して投票を行わせる場合は、**投票済みの「投票用紙等」が投票日の前日までに「選管委員長」に届くような日を設定してください。**

また、統一した日における投票が終了しても、不在者投票期間内（投票日の前日まで）であれば不在者投票は可能であり、請求があれば不在者投票をさせなければならないことに留意してください。

5 投票記載場所の設備

「指定病院等」の施設内に、不在者投票管理者の管理のもとにおいて、他人が選挙人の投票の記載を見ることができないように投票の秘密を保持し、投票用紙の交換その他の不正が行われることを防止するために相当な設備をしなければなりません。

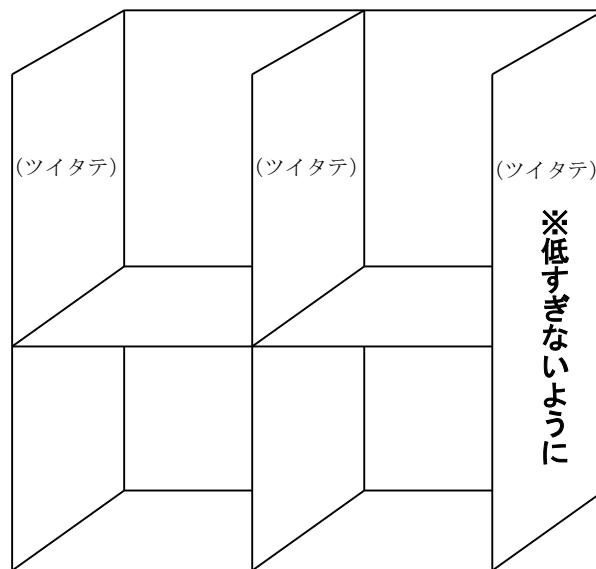
なお、投票記載場所に候補者の氏名等が記載されたポスター等の文書を掲示することはできません。このようなポスター等の文書があるときは、撤去してください。

また、重病人等で歩行が著しく困難である場合は、不在者投票管理者の管理下で、立会人の立会いがある限り、ベッドで投票ができます。

（注）投票記載場所に特定候補者の氏名のメモ等を置いて、その候補者への投票をしむけるような行為は、投票干渉罪として１年以下の禁錮又は３０万円以下の罰金に処せられます。

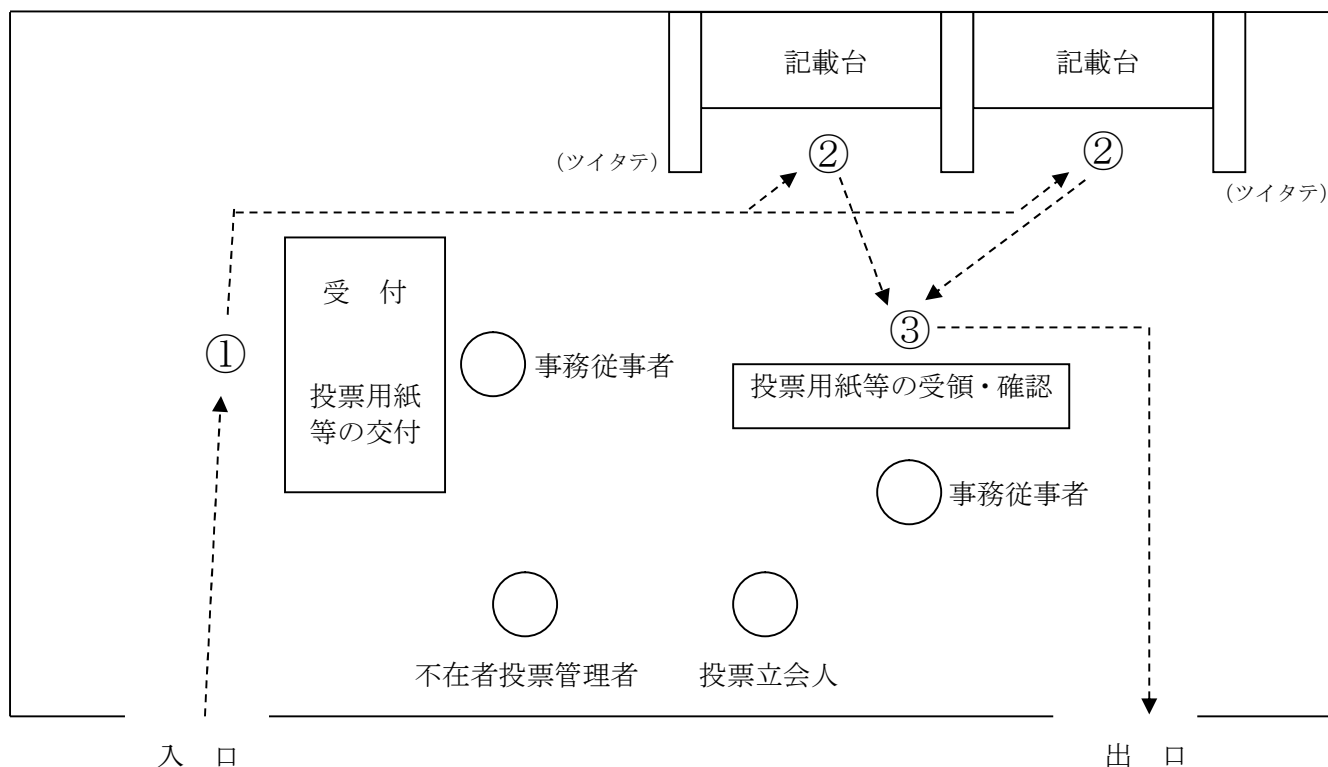
<設備例>

記載台（筆記用具を置いておく）



＜不在者投票を行う場所の配置例＞

※この配置例は投票用紙等を不在者投票場所で交付する場合を想定しています。



6 立会人

不在者投票管理者は、不在者投票が行われる場合においては、選挙権を有する者を立ち合わせなければなりません。立会人が不在で行われた投票は無効となりますので、最低1人の立会いがなければなりません。また、**不在者投票管理者やその事務を補助する者は、立会人又は代理投票（又は仮投票）における補助者と兼ねることはできません。**

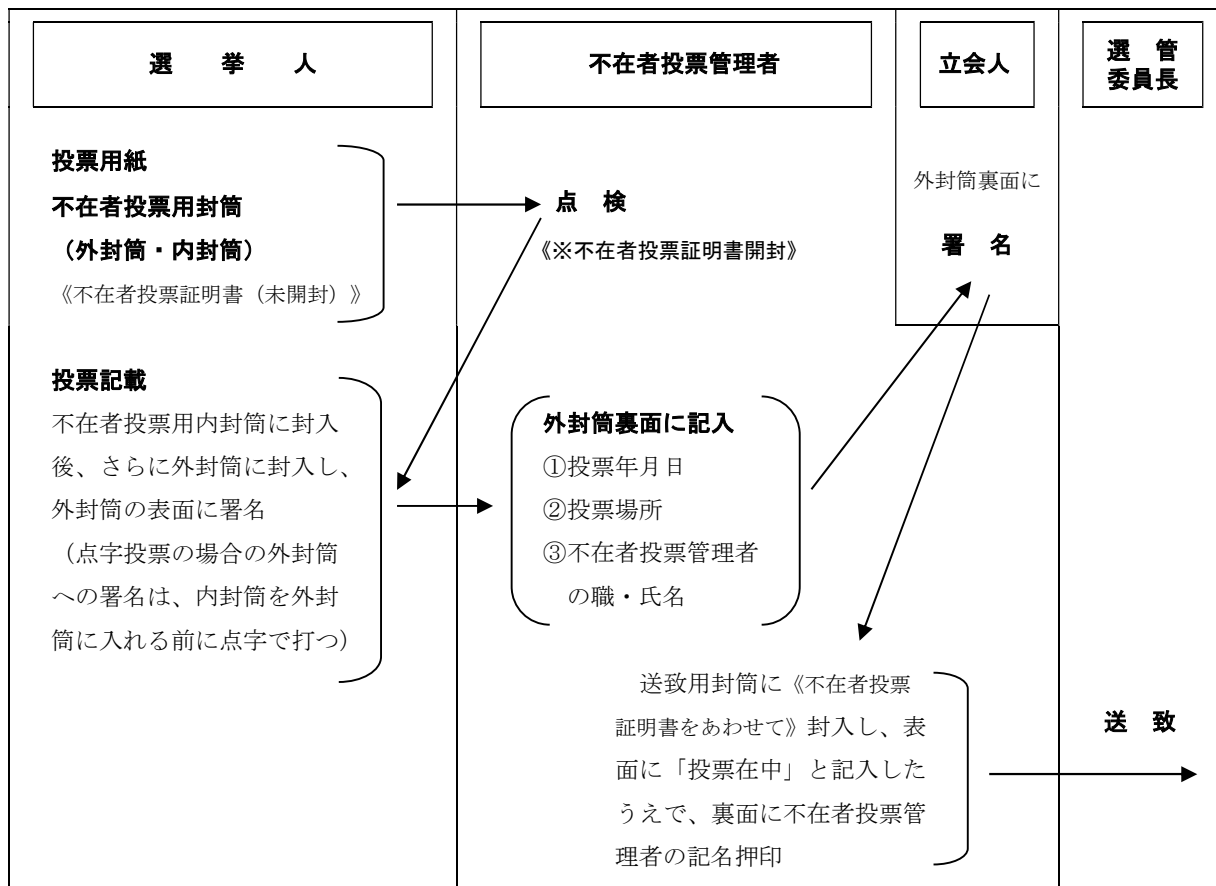
例えば、立会人が選挙人に記載済みの投票用紙の封入の仕方を指示説明したり、投票用紙の入った不在者投票用外封筒を受け取ったりすることは、立会人が不在者投票事務を行う者を兼ねたことになり許されないものです。

なお、立会人は選挙権（当該選挙の選挙権に限らない。）を有すれば足り、選挙人名簿に登録されていることは必要ではありません。

また、不在者投票管理者は、糸魚川市選挙管理委員会が選定した者を投票に立ち合わせること（いわゆる外部立会人制度）その他の方法により、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ものとされています（努力義務）。

外部立会人制度については、17ページを参照してください。

7 不在者投票の方法



※《不在者投票証明書》は、本人自ら「選管委員長」に対し「投票用紙等」を請求した場合に交付されるものです。

（１）不在者投票の手続

ア 立会人等の確認

立会人が立ち会っているか、候補者の氏名等が記載された文書やポスター等が掲示されていないか確認してください。

イ 選挙人の確認

不在者投票管理者は、投票しようとする者が、「投票用紙等」を請求した選挙人であるか否かを確認してください。

《選挙人自ら「投票用紙等」を請求した者については、不在者投票証明書によって確認してください。》

ウ 「投票用紙等」の点検

不在者投票管理者は、「投票用紙等」について、正規のものかどうか、汚損や破損がないかどうか、すでに候補者の氏名等が書かれていないかどうかを点検してください。

《選挙人自ら「投票用紙等」を請求した者については、「投票用紙等」のほかに不在者投票証明書が封入された封筒を提示させますが、それが既に開封されていないかどうか併せて点検してください。開封された形跡があるときは、投票を拒否しなければなりません。》

エ 投票

不在者投票管理者が管理する投票記載場所において、次のように行ってください。

- ① 選挙人が自ら投票用紙に候補者の氏名等を記載します。
- ② 記載した投票用紙を不在者投票用内封筒に入れて封をさせ、
- ③ さらにこの内封筒を不在者投票用外封筒に入れて封をさせます。
- ④ その後、外封筒の表面（「投票者」と書いてある下）に必ず**署名**させ、提出させてください。（12ページ参照）

なお、点字投票の申出があったときは、不在者投票用外封筒の表面の署名は、内封筒を外封筒に入れる前に外封筒に点字で打たせてください。

（注意） **不在者投票用外封筒の表面の署名**は、次の代理投票の場合を除くほか、**選挙人に必ず自書**させてください。不在者投票管理者があらかじめゴム印で選挙人名を押したり他人が代わって記載したりしないようにしてください。なお、署名の下に押印するとか、不在者投票用封筒を印をもって封かんする必要はありません。

オ 代理投票

選挙人が心身の故障その他の理由により自書できないときは、不在者投票管理者に申請して代理投票をさせることができます。この場合の申請は、口頭でも結構です。代理投票をさせるときは、不在者投票管理者は、次の手順により行わせることになります。

- ① 立会人の意見を聴いて、事務従事者から補助者2人を定める。

※不在者投票管理者及び立会人は、補助者を兼ねることはできません。
補助者には、不在者投票管理者及び立会人とは別の人で、事務従事者から2人を選んでください。

- ② 補助者2人のうち、1人を立ち会わせたと、他の補助者1人に投票記載場所で、選挙人の指示にしたがって投票の記載をさせる。
- ③ 補助者に、記載した「候補者の氏名等」を選挙人に示させた上、これを不在者投票用内封筒に入れて封をさせ、さらにこの内封筒を不在

者投票用外封筒に入れて封をさせる。

- ④ その補助者に、不在者投票用外封筒の表面（「投票者」と書いてある下）に選挙人の氏名を記載させ、直ちに提出させる。

なお、選挙人に代理投票の理由がないと認めたときは、立会人の意見を聴いた上で拒否することになります。

また、代理投票の場合は、必ず次の代理投票調書を作成し、「投票用紙等」と一緒に「選管委員長」に送致してください。

<様式> 不在者投票の代理投票調書

投票区 (※選管で記入)	代理投票をした選挙人の氏名	補 助 者		代理投票の事由
		氏名	氏名	

（２）不在者投票の送致

不在者投票管理者は、選挙人から投票用紙の入った不在者投票用外封筒を受け取った場合には、不在者投票用外封筒の裏面に、①投票した年月日と場所を記載し、②不在者投票管理者の職名と氏名を記入した上、③投票に立ち会った立会人に署名をさせてください（１２ページ参照）。

なお、投票に立ち会った立会人の署名に代えて、ゴム印等を使用してはいけません。立会人の氏名は必ず署名させてください。

そして、この不在者投票用外封筒を《選挙人自らが、請求した場合には、不在者投票証明書とともに》他の適当な封筒に入れて封をし、その表面に「投票在中」の表示を朱書きで明記し、その裏面に記名して印を押し、直ちに選挙人の名簿登録地の「選管委員長」に送致又は郵送（速達）してください。

外封筒の記載例

糸魚川市議会議員一般選挙の例です。
※糸魚川市長選挙も記入の仕方は同じです。

(裏)

(表)

立会人が必ず署名する（ゴム印は使用できません）

立会人

能生 二郎

投票年月日 令和 7 年 4 月 ○ 日

投票場所 糸魚川市一の宮×丁目×番×号

不在者投票管理者 △△病院 病院長 糸魚川 太郎

不在者投票管理者が記載する（ゴム印でもよい）

令和 7 年 4 月 20 日 執行
糸魚川市議会議員一般選挙

不在者投票

(外封筒)

選挙管理委員会の印

投票者 甲野 丙次

注意 投票者欄の氏名は必ず自分で書いてください

投票者が署名する
(ゴム印は使用できません)

(選挙管理委員会処理欄)

投票区	名簿抄本 整理番号

選管が記入する

8 特殊な投票や手続

不在者投票の事務処理については、今まで述べてきたことのほかに次のような特殊な投票や手続があります。これらのことの詳細については、糸魚川市選挙管理委員会におたずねください。

(1) 選挙人が船員の場合の手続

選挙人が船員である場合は、「投票用紙等」の請求をする際、船員の選挙人名簿登録証明書を併せて提示しなければなりません。

(2) 郵便等による不在者投票制度

身体に重度の障害を有する選挙人の場合、一定の条件のもとで、郵便等による不在者投票が認められています。これは、選挙人本人が自ら郵便等により「投票用紙等」の交付を「選管委員長」に請求し、現在する場所で投票を記載した後、選挙人が「選管委員長」に対して郵便等により送付する制度です。郵便等による不在者投票を行うことができるのは、身体障害者福祉法に規定する身体障害者手帳、戦傷病者特別援護法に規定する戦傷病者手帳、介護保険被保険者証の交付を受けている選挙人の中で、障害が一定の程度に該当し、あらかじめ糸魚川市選挙管理委員会から、郵便等投票証明書の交付を受けている人のみです。

この場合、投票を記載する場所に制限がないことから、「指定病院等」で投票を記載することもあります。また、「指定病院等」の長が不在者投票管理者となっていく不在者投票ではありませんので、注意してください。

なお、郵便等による不在者投票をすることができる人が、郵便等によらず、一般の「指定病院等」での不在者投票を行うことも可能であり、この場合は「指定病院等」の長が当然に不在者投票管理者となります。

(3) 代理投票の仮投票

代理投票の場合に、代理投票の理由がないと不在者投票管理者が認めたときは、立会人の意見を聴いて拒否することができますが、代理投票を拒否された選挙人に異議があるとき又は代理投票をさせることについて立会人に異議があるときは、代理投票の仮投票をさせることができます。

具体的な手続は、代理投票の補助者2人のうち、投票用紙に投票の記載をした補助者に、その補助者の氏名を不在者投票用外封筒の表面左下段に「代理記載人何某」と記載させて提出させることになります。

9 不在者投票実施記録簿及び発送簿の作成

不在者投票を実施したら、次の記録を作成の上、保存してください。

なお、様式は指定しませんので、適宜作成してください。

(1) 「不在者投票実施記録簿」

次の事項を記載してください。

- ① 選挙の種類
- ② 不在者投票の実施年月日、時間
- ③ 実施場所
- ④ 不在者投票管理者（代理人）の職、氏名
- ⑤ 事務補助者の職、氏名
- ⑥ 立会人の住所、氏名
- ⑦ 投票した選挙人の住所、氏名
- ⑧ 代理投票をしたときは、
 - ・代理投票をした選挙人の氏名
 - ・補助者の氏名（代理記載人の氏名、立ち会った者の氏名）
- ⑨ その他必要事項

(2) 「不在者投票発送簿」

送致先（郵便先）ごとに、次の事項を記載してください。

- ① 送致先（郵送先）
- ② 送致日（発送先）
- ③ 投票者氏名
- ④ 数量
- ⑤ その他必要事項

10 使用する様式等

(選挙人→病院長等)

記載例

令和 7 年 ○ 月 ○ 日

(施設の名称) **△△病院長**

(管 理 者) **糸魚川 太郎** 様

依頼者 (下記のとおり)

不在者投票用紙等代理請求依頼書

私 (達) は、令和 7 年 4 月 2 0 日執行予定の糸魚川市議会議員一般選挙及び糸魚川市長選挙の投票を当 **△△病院** で行いたいので、投票用紙及び不在者投票用封筒の交付請求をしてくださるようお願いします。

記

選挙人名簿に記載 されている住所	選挙人氏名	生年月日	備 考
糸魚川市上刈○丁目○番○号	甲野 丙次	明治 大正 昭和 平成 ○・○・○	点字
糸魚川市大字大野△△番地	海川 清子	明治 大正 昭和 平成 △・△・△	代理記入者 焼山 高子
		明治 大正 昭和 平成 ・ ・	
		明治 大正 昭和 平成 ・ ・	
		明治 大正 昭和 平成 ・ ・	
		明治 大正 昭和 平成 ・ ・	
		明治 大正 昭和 平成 ・ ・	

- 備考 1 点字によって投票しようとする選挙人は、備考欄に「点字」と記載してください。
- 2 必ず選挙人本人が記入してください。なお、やむを得ず選挙人に代わって代理記入する場合は、備考欄に「代理記入者○○」と記載してください。
- 3 「糸魚川市議会議員一般選挙」、「糸魚川市長選挙」のいずれかのみを請求しようとする場合は、備考欄に請求しない選挙名等を「市議しない」「市長しない」と記載してください。

(病院長等→選管委員長)

記載例

令和 7 年 ○ 月 ○ 日

糸魚川市選挙管理委員会

委員長 吉岡 隆行 様

不在者投票管理者

住 所 糸魚川市一の宮×丁目×番×号

職・氏名 △△病院長 糸魚川 太郎

不在者投票用紙等代理請求書

下記の選挙人は、令和 7 年 4 月 2 0 日執行予定の糸魚川市議会議員一般選挙及び糸魚川市長選挙の当日、当 **△△病院** にあるため、当 **△△病院** において投票する見込みであり、公職選挙法施行令第50条第 4 項（第51条第 2 項において準用する第50条第 4 項）の規定による依頼があったので、下記の選挙人に代わって、投票用紙（船員の不在者投票用紙）及び不在者投票用封筒の交付を請求します。

記

選挙人名簿に記載 されている住所	選挙人氏名	生年月日	備 考
糸魚川市上刈○丁目○番○号	甲野 丙次	明治 大正 ○・○・○ 昭和 平成	点字
糸魚川市大字大野△△番地	海川 清子	明治 大正 △・△・△ 昭和 平成	
		明治 大正 . . 昭和 平成	
		明治 大正 . . 昭和 平成	
		明治 大正 . . 昭和 平成	
		明治 大正 . . 昭和 平成	

備考 1 選挙人から「点字投票」の申立てがあった場合は、備考欄に「点字」と記載してください。

2 「糸魚川市議会議員一般選挙」、「糸魚川市長選挙」のいずれかのみを請求しようとする場合は、備考欄に請求しない選挙名等を「市議しない」「市長しない」と記載してください。

11 外部立会人制度

不在者投票管理者は、糸魚川市選挙管理委員会が選定したものを投票に立ち合わせる（いわゆる外部立会人制度）その他の方法により、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ものとされています。

外部立会人による立会いは、おおむね次の手順によりますが、具体的な選定手続は糸魚川市選挙管理委員会に確認してください。

（１）事前調整

施設の規模等により、必要な外部立会人の人数や立会日時等が異なりますし、外部立会人を選定する糸魚川市選挙管理委員会においても、立会可能な人数には限りがありますので、外部立会人の実施を希望する場合には、必ず糸魚川市選挙管理委員会と事前調整を行ってください。

（２）外部立会人の選定依頼

（１）による調整が整ったら、「外部立会人選定依頼書」（２０ページ）により、糸魚川市選挙管理委員会に対し、正式に選定依頼を行ってください。

（３）外部立会人の選定等

外部立会人の選定方法については、主に次の①～③の方法があり、それぞれ事務手続が異なるので、（１）の事前調整の際に糸魚川市選挙管理委員会と十分確認してください。

① 不在者投票管理者が外部立会人を選定する方法

（不在者投票管理者が謝金・旅費を支払い）

糸魚川市選挙管理委員会から外部立会人候補者を選定した旨の通知がありますので、不在者投票管理者は、直ちに当該外部立会人候補者に対し必要な連絡等を行い、当該外部立会人候補者から承諾を得てから選任してください。

その際、当該外部立会人候補者に「立会人選任書」（２２ページ）を送付するとともに、当該外部立会人候補者から「立会人承諾書」（２３ページ）を徴しておいてください。

② 糸魚川市選挙管理委員会が外部立会人を任命する方法
(糸魚川市選挙管理委員会が報酬・旅費を支払い)

糸魚川市選挙管理委員会が外部立会人を任命した場合は、糸魚川市選挙管理委員会からその旨の通知がありますので、不在者投票管理者は、当該外部立会人を選任してください。「立会人選任書」及び「立会人承諾書」については①と同様です。

③ 糸魚川市選挙管理委員会が職員を派遣する方法

糸魚川市選挙管理委員会が職員を派遣する場合は、糸魚川市選挙管理委員会からその旨の通知がありますので、不在者投票管理者は、当該職員を外部立会人として選任してください。

(4) 不在者投票の実施及び選任報告について

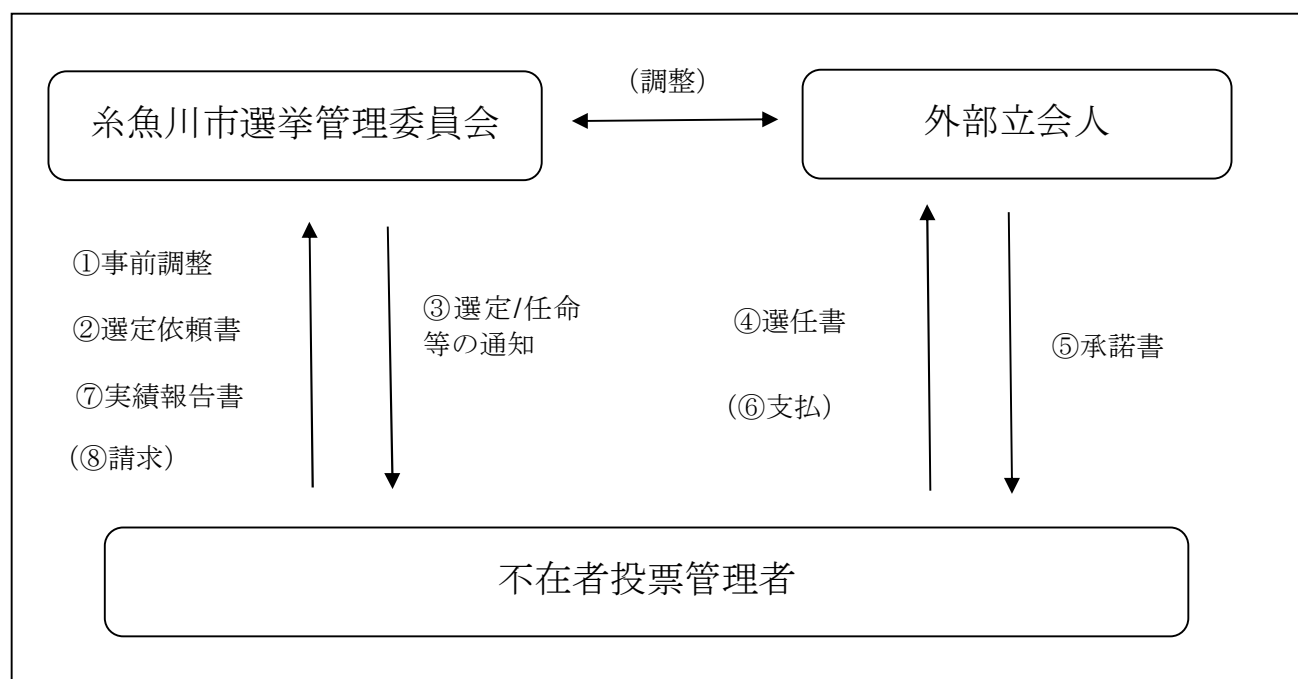
外部立会人を選任し、不在者投票を行った場合は、糸魚川市選挙管理委員会に「立会人選任実績報告書」(24ページ)を提出してください。

(5) 外部立会人に対する経費について

不在者投票管理者は、外部立会人に謝金及び旅費を支給した場合(上記(3)①の場合に限ります。)、その費用を糸魚川市選挙管理委員会に請求することができます。

詳細は25ページを参照してください。

【イメージ図】



① 糸魚川市選挙管理委員会と事前調整

② 糸魚川市選挙管理委員会へ外部立会人選任依頼書を送付

③ 糸魚川市選挙管理委員会から選定/任命等の通知

④ 外部立会人へ立会人選任書を送付

⑤ 外部立会人から立会人承諾書を受領

----- 不在者投票の実施 -----

⑥ 外部立会人へ謝金・旅費を支払い（不在者投票管理者が選任する方法の場合のみ）

⑦ 糸魚川市選挙管理委員会へ立会人選任実績報告書を提出

⑧ 糸魚川市選挙管理委員会へ外部立会人に要した経費を請求（不在者投票管理者が選任する方法の場合のみ）

(病院長等→選管委員長)

令和 7 年 ○ 月 ○ 日

糸魚川市選挙管理委員会

委員長 吉岡 隆行 様

不在者投票管理者

住 所 糸魚川市××××

職・氏名 △△病院長 糸魚川 太郎

外部立会人選定依頼書

当 **△△病院** においては、下記のとおり、令和 7 年 4 月 20 日執行予定の糸魚川市議会議員一般選挙及び糸魚川市長選挙について、公職選挙法第 49 条第 1 項の規定に基づき、不在者投票を行う予定ですので、同条第 10 項の規定に基づく立会人の選定を依頼します。

記

1 不在者投票実施日時

令和 7 年 **4** 月 **17** 日 (木)

午前・午後 **8** 時 **30** 分～ 午前・午後 **5** 時 **00** 分

2 不在者投票実施場所

△△病院 1 階 ミーティングルーム

(選管委員長→病院長等)

令和 7 年 ○ 月 ○ 日

△△病院長 糸魚川 太郎 様

糸魚川市選挙管理委員会
委員長 吉岡 隆行

外部立会人選定通知書

令和 7 年 4 月 20 日執行予定の糸魚川市議会議員一般選挙及び糸魚川市長選挙について、貴施設における不在者投票の外部立会人として、下記のとおり、選定することとしましたので通知します。

記

1 立会人の氏名等

氏 名 **姫川 三郎**

住 所 **糸魚川市寺島□丁目□番□号**

連絡先 **025-552-1234**

2 立会日時

令和 7 年 **4** 月 **17** 日 (木)

午前・午後 **8** 時 **30** 分～ 午前・午後 **5** 時 **00** 分

(病院長等→立会人)

令和 7 年〇月〇日

姫川 三郎 様

不在者投票管理者

住 所 糸魚川市××××

職・氏名 △△病院長 糸魚川 太郎 ㊞

立 会 人 選 任 書

あなたを、令和 7 年 4 月 2 0 日執行の糸魚川市議会議員一般選挙及び糸魚川市長選挙について、下記のとおり行われる指定病院等における不在者投票の立会人に選任します。
なお、当日は、立会開始時刻の**10**分前までに**△△病院1階受付** においでください。

記

1 立会日時

令和 7 年 **4** 月 **17** 日 (木)

午前・午後 8 時 3 0 分～ 午前・午後 5 時 0 0 分

2 立会場所

△△病院 1階 ミーティングルーム

3 持参品

筆記用具及び印鑑 (認め印可)

(立会人→病院長等)

令和 7 年 ○ 月 ○ 日

△△病院長 糸魚川 太郎 様

住所 糸魚川市寺島口丁目○番○号

氏名 (自書) 姫川 三郎 ㊞

※署名又は記名押印すること。

立 会 人 承 諾 書

令和 7 年 4 月 2 0 日執行の糸魚川市議会議員一般選挙及び糸魚川市長選挙について、
貴施設において下記のとおり行われる不在者投票の立会人となるべきことを承諾します。

記

1 立会日時

令和 7 年 4 月 17 日 (木)

午前・午後 8 時 30 分～ 午前・午後 5 時 00 分

2 立会場所

△△病院 1階 ミーティングルーム

(病院長等→選管委員長)

立 会 人 選 任 実 績 報 告 書

令和 7 年 ○ 月 ○ 日

糸魚川市選挙管理委員会

委員長 吉岡 隆行 様

不在者投票管理者

住 所 糸魚川市××××

職・氏名 △△病院長 糸魚川 太郎 ㊟

令和 7 年 4 月 2 0 日執行の糸魚川市議会議員一般選挙及び糸魚川市長選挙について、下記
のとおり立会人を選任し、不在者投票を実施しましたので報告します。

記

1 不在者投票立会実績

立 会 日 令和 7 年 4 月 17 日 (木)

立会時間 午前 午後 8 時 30 分～ 午前 午後 3 時 35 分

立会場所 ※ 正午から午後1時まで昼食休憩
△△病院 1階 ミーティングルーム

外部立会人氏名 姫川 三郎

2 不在者投票実施実績

不在者投票者総数 30 人

実施時間 上記 1 の立会時間と同じ 上記 1 の立会時間と異なる

※いずれかに○を付けてください。立会時間と異なる場合は、次に記載してください。

午前・午後 時 分～ 午前・午後 時 分

(外部立会人記載欄)

上記のとおり不在者投票に立ち会ったことを認めます。

令和 7 年 4 月 17 日

(外部立会人住所) 糸魚川市寺島口丁目口番口号

(外部立会人氏名) 姫川 三郎 ㊟

※署名又は記名押印すること。

12 経費の請求

(1) 不在者投票に要した経費

不在者投票をした選挙人 1 人につき 1,073 円を請求できます。請求書（27 ページ参照）に投票内訳書又は「不在者投票用紙等代理請求書」の写しを添付して請求してください。

(2) 外部立会人に要した経費

不在者投票管理者が外部立会人に謝金及び旅費を支払った場合、糸魚川市に費用を請求できます。費用負担に係る上限額は、次のとおりです。

① 外部立会人が 1 日（8.5 時間）従事した場合 10,900 円

② 外部立会人が 1 時間従事した場合 1,282 円

※ 費用負担に係る上限額であるため、実際の支給金額が上限額を下回ったような場合は、その費用負担額は実際の支給金額となります。

※ 外部立会人に対する謝金及び旅費のみが費用負担の対象ですので、支給に係る事務経費（例えば振込手数料等）は費用負担できません。

請求書（外部立会人経費用）（29 ページ参照）に、「糸魚川市選挙管理委員会からの選定通知書（写）」、「立会人選任実績報告書（写）」及び「謝金領収書等」を添付して請求してください。

< 提出期限 >

請求書は、令和 7 年 5 月 2 日（金）までに糸魚川市選挙管理委員会に直接又は郵便により提出してください。

< 請求書を作成する際の注意事項 >

請求者名は、経費等の請求権限のある者としてください。

必ずしも不在者投票管理者が請求者となるわけではありません。

（委任状の要否については、26 ページ参照）

なお、請求者名義以外の口座に振り込みを希望する場合は、請求者から不在者投票経費の受領権限を委任されたことを証明する「委任状（28 ページ参照）」を作成し、請求書に添付してください。

○参考：委任状添付の要否について

区 分	請 求 者 名	口 座 名 義	
法 人	医療法人〇〇〇 □□理事長	医療法人〇〇〇 □□理事長	不 要
		医療法人〇〇〇	
		医療法人〇〇〇 △△病院	
		△△病院長又は△△病院	必 要
		その他の名義人	
	医療法人〇〇〇 △△病院長	医療法人〇〇〇 □□理事長	不 要
		医療法人〇〇〇	
		医療法人〇〇〇 △△病院長又は△△病院	
		△△病院長又は△△病院	
		その他の名義人	必 要
個 人	△△病院 △△□□	△△病院 △△□□	不 要
		△△□□	
		その他の名義人	必 要

<経費の支払>

「糸魚川市 選挙管理委員会」の名義で指定口座に振り込みますので、経理担当者にその旨ご連絡いただき、遺漏のないように対応願います。

請 求 書

令和 7 年 ○ 月 ○ 日

糸 魚 川 市 長 様

不在者投票施設名 **△ △ 病 院**所 在 地 **糸魚川市××××**法 人 名 **医療法人 □□会**請求者の職・氏名 **理事長 糸魚川 花子**

印

※職名と印が一致しているか確認して下さい。

令和 7 年 4 月 2 0 日執行の糸魚川市議会議員一般選挙及び糸魚川市長選挙について、当施設において行われた不在者投票経費を下記のとおり請求します。

記

1 請 求 金 額 **1, 0 7 3** 円2 内 訳 別紙のとおり (1 人 1,073円 × **1** 人分(不在者投票人員分※))

3 口座振替の内容

金融機関名	○ ○ 銀行 ・信用金庫・信用組合・農協 △ △ 本店・ 支店 ・支所・出張所
口座番号	普通 ・当座・別段 1 2 3 4 5 6 7
ふりがな	びょういん
口座名義	△ △ 病 院
住 所	糸魚川市××××
電 話 番 号	0 2 5 - 5 5 2 - 〇〇〇〇

事務担当者	青海 乙太		
所属部署名	〇〇課△△係	連絡先	025-552-0000

(注 1) 口座名義が請求者以外の場合は、委任状を添付してください。

(注 2) ※不在者投票人員は、投票用紙等の請求のみで実際に不在者投票をしなかった選挙人を算入しないでください。

様式（内訳）

選挙人氏名	選挙人名簿に記載 されている住所	投票用紙 請求年月日	投票送致 年 月 日	備 考
甲野 丙次	糸魚川市上刈○丁目○番○号	R7.4.○	R7.4.□	
海川 清子	糸魚川市大字大野△△番地	R7.4.○	R7.4.□	棄権

(注) 投票用紙等を請求したが、都合により投票しなかった者がいる場合は、その者の備考欄に「棄権」と表示し、請求の人数には算入しないでください。

この内訳の代わりに、「不在者投票用紙等代理請求書」の写しを添付しても差し支えありません。ただし、その場合は当該代理請求書の「備考」欄に必ず「投票送致年月日」を記載してください。

様式（委任状）

様式は適宜作成してください。

委 任 状	
令和7年4月20日執行の糸魚川市議会議員一般選挙及び糸魚川市長選挙について の不在者投票経費の受領について下記の者に委任します。	
記	
受任者氏名	△△病院長 糸魚川 太郎 印
令和7年 ○ 月 ○ 日	
医療法人 □□会 請求者氏名 理事長 糸魚川 花子 印	

請 求 書 (外部立会人経費用)

令和 7 年 ○ 月 ○ 日

糸 魚 川 市 長 様

不在者投票施設名 **△ △ 病 院**所 在 地 **糸魚川市××××**法 人 名 **医療法人 □□会**請求者の職・氏名 **理事長 糸魚川 花子**

印

※職名と印が一致しているか確認して下さい。

令和 7 年 4 月 2 0 日執行の糸魚川市議会議員一般選挙及び糸魚川市長選挙について、当施設において行われた不在者投票経費（外部立会人にかかる経費）を下記のとおり請求します。

記

1 請 求 金 額 **7,400** 円

2 内 訳 別記請求内訳書のとおり

3 口座振替の内容

金融機関名	○ ○ <u>銀行</u> ・信用金庫・信用組合・農協	△ △	本店・支店・支所・出張所
口座番号	<u>普通</u> ・当座・別段	1	2 3 4 5 6 7
ふりがな	びょういん		
口座名義	△ △ 病 院		
住 所	糸魚川市××××		
電話番号	025-552-0000		

事務担当者	青海 乙太		
所属部署名	○○課△△係	連絡先	025-552-0000

(注1) 口座名義が請求者以外の場合は、委任状を添付してください。

別記請求内訳書

1 不在者投票立会実績

立 会 日 令和7年 4 月 17 日 (木)

立 会 時 間 午前・午後 8 時 30 分～ 午前・午後 3 時 35 分

※ 正午から午後1時まで昼食休憩

立 会 場 所 △△病院 1階 ミーティングルーム

外部立会人氏名 姫川 三郎

※立会人選任実績報告書(24ページ)と一致する必要があります。

2 不在者投票者総数 30 人

※立会時間は午前8時30分から午後3時35分まで従事していたので、6時間5分となります。1時間未満の端数は1時間に切り上げて、7時間となります。

3 外部立会人の立会いに要した経費

立会時間	支給した金額 (A)	基準額限度			請求金額 (A) と (D) のいずれ か低い方
		単価 (B)	単位 (C)	金額 (B) × (C) = (D)	
7 時間以下	7,400 円	1,282 円	7 時間	8,974 円	7,400 円
7 時間超 8.5時間未満	円	10,900 円	1 日	10,900 円	円

※立会時間が7時間以下の場合で、1時間未満の端数がある時は、1時間に切り上げる。

※もし従事時間が7時間を超えた場合は、下の欄に記入します。なお、7時間を超えた場合の単位は1日(8.5時間)となります。

例えば、事前に立会人とは、時給 1,200 円、交通費 200 円で支払う約束をしていたとします。
立会時間は午前8時30分から午後3時35分まで従事していたので、6時間5分となりますが、
立会人から6時間分で構わないという申出がありました。

このような時は、謝金:時給 1,200 円×6時間=7,200 円 交通費:200 円 合計 7,400 円を
支給することとなり、費用負担額も 7,400 円となります。

(注) この請求書のほかに「糸魚川市選挙管理委員会からの選定通知書(写)」、「立会人選任実績報告書(写)」及び「謝金領収書等」を添付してください。

領 収 証

記載例

令和 7 年 ○ 月 ○ 日

△△病院 長(氏名) 糸魚川 太郎 様

¥7,400-

但し 外部立会人に係る謝金・交通費代として

上記、正に領収しました

住所 糸魚川市寺島□丁目□番□号

氏名 姫川 三郎 ㊞

第 3 資料

「指定病院等」における不在者投票事務の質疑応答集

問 1 入院中の患者が、病院内で不在者投票できるのはどのような場合ですか。

答 1 その病院が不在者投票のできる施設として県選挙管理委員会から指定されており、入院中の患者が疾病等のため歩行が困難であれば、その病院内で不在者投票できます。

また、入院中の患者が歩行可能（外出可能）な場合であっても、病院が入院患者の本来行くべき投票区（投票所のエリア）の区域外にあれば、病院内で不在者投票できます。これ以外の場合は、その病院では不在者投票ができず、市区役所及び町村役場等において不在者投票を行うことになります。

問 2 不在者投票のできる施設としての指定基準は何ですか。

答 2 概ね50人以上の患者を収容できるベッドを備えた病院（医療法上の病院）であること、又は、収容人員が50人以上の老人ホーム等であることですが、指定基準の収容人員等を下回る場合であっても、不在者投票及び病院等の適正な管理執行が確保できる場合には、指定をします。

問 3 すでに指定されている病院（以下「本院」といいます。）に分院ができた場合、分院に入院中の患者にも不在者投票をさせることができますか。

答 3 本院に分院ができた場合は、本院とは別個の病院として取り扱われ、その分院も新しく指定を受ける必要があります。

この場合の指定基準も答 2 のとおりとなりますが、この分院が本院と渡り廊下でつながっていて、本院の院長が管理するような場合については、指定基準が緩和されて取り扱われます。

問 4 選挙ごとに指定を受ける必要がありますか。

答 4 不在者投票のできる施設として一度指定を受ければよく、選挙のたびに指定を受ける必要はありません。

なお、施設の名称や住所が変わった場合には、県選挙管理委員会に直ちに異動届を提出してください。

問 5 投票用紙や不在者投票用封筒を入手するにはどうすればよいのですか。

答 5 選挙人自らが自分の属する選挙人名簿のある市区町村選挙管理委員会（以下「名簿登録地選管」といいます。）に対して、投票用紙や不在者投票用封筒（以下「投票用紙等」といいます。）を請求する方法と、病院長を通じて代理請求してもらう方法があります。

自ら「投票用紙等」の請求を行う場合には、「不在者投票請求書（兼宣誓書）」に必要事項を記載し、これを「名簿登録地選管」に提出して、「投票用紙等」と不在者投票証明書が入った封筒を交付してもらうことになります。

問 6 入院患者の付添人は、病院内で不在者投票できますか。

答 6 病院内で不在者投票できるのは入院している人に限られますので、付添人は病院内で不在者投票できません。「名簿登録地選管」か、現に滞在している場所にある市区町村選挙管理委員会で行うこととなります。

問 7 入院・入所中の者の投票意思の確認は、各室を廻って一人ひとりに行わなければならないのですか。

答 7 入院患者・入所者全員に対して意思の確認ができる方法であれば、各室を廻る方法のほか、掲示板等に選挙期日と不在者投票を行う場合の申出方法を提示する等の方法によっても差し支えありません。

問 8 新聞やテレビ等で選挙期日を知った場合、選挙人からの依頼がなくても「投票用紙等」をあらかじめ一括請求しておいてもよいですか。

答 8 選挙人からの依頼がない場合は請求できません。

問 9 ファクシミリで「投票用紙等」を請求することはできますか。

答 9 「投票用紙等」の請求は「直接又は郵便」によることとされており、ファクシミリはこれに該当しないのでできません。

問 10 不在者投票用紙等代理請求依頼書の様式が氏名等を連記する様式になっていますが、個人情報保護の観点から問題があると判断した場合は、選挙人ごとに不在者投票用紙等代理人請求依頼書を提出してもらうことでもよいですか。

答 10 選挙人ごとに不在者投票用紙等代理請求依頼書を提出してもらうことで構いません。

問 11 投票日の直前に入院患者から代理請求の依頼があった場合、拒否してもよいですか。

答 11 投票は法律上の権利であり、代理請求を断ることはできません。
大切な 1 票ですから、できるだけ不在者投票が可能となるよう配慮願います。

問 12 投票日の直前に入院患者から代理請求の依頼があった場合、本人の家族の者に院長の補助者として選挙管理委員会に請求に行かせてもよいですか。

答 12 できるだけ病院の方が選挙管理委員会に行くようにしてください。
ただし、どうしても病院で対応できない場合には、病院長名の「病院長の補助者とし

て請求させる旨の文書」を携帯させることにより、家族に請求に行かせることもやむを得ません。

問13 投票済みの「投票用紙等」を選挙人の家族が送致してもよいですか。

答13 その病院の職員以外の方が送致事務に携わることはできません。

問14 「不在者投票用紙等代理請求依頼書」に、選挙人の印は必要ですか。

答14 法律上の要件ではありませんが、本人から請求があったことを証明する重要なものであり、押印又は請求者本人の署名（自署）をお願いします。

問15 「不在者投票用紙等代理請求依頼書」はいつまで保管しておけばよいですか。

答15 不在者投票経費が入金されるまで保管しておいてください。

ただし、選挙に係る訴訟が提起された場合には、選挙管理委員会が連絡する期間保管してください。

問16 氏名掲示を壁などに貼ってもよいですか。

答16 氏名掲示は法律に規定がないため掲示することはできません。各施設により事情が異なり、体制等の問題もあって現在のところ規定がないものと考えられます。

過去に、投票日当日投票所における氏名掲示の文字の誤り、ふりがなの誤り、脱落等により選挙が無効（やり直し）となった事例があります。また、掲示内容に誤りがなかったとしても、各施設の不在者投票場所では氏名掲示の順序についての規定もありません。万が一誤った方法で掲示した場合、選挙全体が無効となる可能性がありますので、絶対に掲示しないでください。

問17 入院患者から候補者氏名を知りたいとの要望がありますが、どうすればよいですか。

答17 選挙公報が発行される選挙では、選挙公報を各施設に郵送しています。また、糸魚川市選挙管理委員会のホームページに掲載される立候補届出の告示もご活用ください。

これらを不在者投票管理者の責任により、何日現在の状況と断った上で、あくまで参考として、また、特定候補者等にしろしが付けられないように常時監視できる場合に限って、投票所外において見せることは差し支えありません。

なお、選挙人からの要望が強い場合には、投票所内において見せることもあるいはやむを得ないものと考えられますが、氏名掲示と同様に法律に規定がないものであり、細心の注意が必要となります。

この場合は、立会人等のほかに監視のための人員を配置して巡回を行う等、常時監視を厳しく行う必要があります。

特に、記載台に置いたりすることは、選挙無効の原因となりますので、絶対にしてはいけません。一般の投票所における事例で、投票記載台に紙片が放置されていて、これが管理者の落ち度として選挙無効が宣告されたものがあります。

問18 不在者投票を行わせる日を指定しても差し支えありませんか。

答18 差し支えありませんが、指定した日以外の不在者投票を認めないこととすると問題となります。選挙期日の前日までという不在者投票期間内においては投票の申出を拒否することはできません。

問19 不在者投票を行わせる日を指定する場合、いつ頃が適当ですか。

答19 不在者投票は投票日の前日まですることが出来ますが、投票済みの「投票用紙等」は、名簿登録地選管を経由して、投票日当日の投票所が閉じる時刻までに指定投票所に届く必要があります。したがって、これに要する時間を考慮しなければなりません。実務上、名簿登録地選管では、投票日前日の午後には指定投票所への不在者投票の送致準備を行っていますので、郵送期間等も考慮して、投票日の前日の午前中には名簿登録地選管に「投票用紙等」が届くような日を設定することが適当です。

問20 代理投票において選挙人が、（選挙人が持参した）候補者の氏名等を掲載した新聞記事等を指さして候補者等を指定する場合には、投票させてよいですか。

答20 指さすことが本人の意思によるものと認められるのであれば、投票させることができます。

問21 A病院に入院している時に「投票用紙等」の交付を受けた患者が、その後、B病院に移った場合、A病院で交付された「投票用紙等」を使用して、B病院で不在者投票ができますか。

答21 できません。

なお、その患者が、病院を通じないで自ら「投票用紙等」の交付を請求した場合には、B病院でも不在者投票をすることができますが、患者が自分の投票区の区域外の病院に入院中であることを理由に「投票用紙等」の交付を受けていて、B病院が投票区の区域内にある場合は、B病院では不在者投票ができません。

このような場合は病院のある市区町村選挙管理委員会にお問い合わせください。

問22 投票用紙等を請求したが、その後投票の意思がみられなくなった選挙人は、棄権と解釈してよいですか。

答22 結果として投票を行わなかった場合は、当然棄権となります。

なお、当該者の投票用紙等は交付された市区町村選挙管理委員会に返還してください。また、当該者に係る不在者投票経費は交付されません。

問23 「投票用紙等」の代理請求後、当該選挙人が退院した場合、どのように対応すればよいのですか。

答23 「投票用紙等」が到着していない場合は、その旨を名簿登録地選管に連絡して指示を仰いでください。既に「投票用紙等」が到着している場合は、経緯を書いた文書を添付

して直ちに交付した名簿登録地選管に返送してください。この場合、当該選挙人に対しては投票日当日に投票所に行けば投票できる旨を伝えてください。

なお、投票日直前に不在者投票せずに退院するような場合には、「投票用紙等」を渡して、これと引き換えに当日投票ができる旨を伝えてください。

問24 投票箱は設置する必要がありますか。

答24 設置する必要はありませんが、不在者投票は大切に保管してください。

問25 投票用紙の記載の訂正についてどのような訂正方法がよいのですか。消しゴムで消さないといけないのですか。

答25 二重線で消して書き直してください。消しゴムで消す必要はありません。

問26 不在者投票管理者は、常に投票記載場所にいなければなりませんか。

答26 不在者投票管理者の管理権が及ぶのであれば、必ずしも投票記載場所にいる必要はありませんが、不在者投票管理者の事務補助者と立会人の最低2人、代理投票の場合はさらに補助者として2人、計4人がいなければなりません。

なお、ベッド上における不在者投票については、不在者投票管理者の管理下で、立会人が実在することが必要ですので注意してください。

問27 病院の事務長は、不在者投票管理者若しくは職務代理者となれますか。

答27 公職選挙法により、病院における不在者投票管理者又は職務代理者は、医師又は歯科医師に限られていますので、事務長が医師又は歯科医師でない限り、不在者投票管理者又は職務代理者にはなれません。

問28 立会人は途中で変更できますか。

答28 立会人を途中で変更することはできますが、選挙人の投票中に変更することや不在者投票管理者の事務補助者と交互にその職務を変更することは適当ではありません。

問29 所定の手続に基づいて不在者投票をした者が、投票内容を変えたいので再度不在者投票をしたいと言っていますが、どうすればよいですか。

答29 正規に不在者投票が行われた場合は、再度投票することはできません。

問30 退院等の事情により、市区町村選挙管理委員会から交付された「投票用紙等」と投票した人の数が異なります。不在者投票経費はいずれで算出するのですか。

答30 実際に投票した人の数で算出してください。

問31 不在者投票がいわゆる無効になってしまうケースを教えてください。

答31 外封筒に選挙人の署名がない不在者投票については、誰の不在者投票かわかりませんので、選挙人の投票所が特定できずに無効となります。

このほか、無効となるおそれがあるケースには次のものがあります。

- (1) 外封筒に投票した年月のみ記載し、日の記載のない投票
- (2) 外封筒に投票場所の記載が不十分な投票
- (3) 外封筒の封が破られている投票
- (4) 立会人氏名の記載がない投票
- (5) 立会人氏名をゴム印で記名した投票

問32 市区町村からの要望事項にはどんなものがありますか。

答32 1 早めの投票用紙の請求、投票済投票用紙の早めの送致をお願いしたい。

2 返戻の場合に、その内訳がわかるように文書を添えて欲しい。

3 基本的な手続の学習、選挙人の署名の必要性を理解して欲しい。

(署名がないと投票所への送致が不能になってしまう。署名ができない状態の人に対しては、代理投票の方法もあることを申し添えたらどうか。)

問33 指定病院等における不在者投票に関して問題となった事例にはどんなものがありますか。

答33 1 選挙人の依頼がないのに、職員が善意のつもりで封筒の封をした事例。

2 投票の意思がない人の分まで、まとめて請求した事例。

3 代理投票の際、代理記載人が選挙人の指示どおり記載しなかった事例。

4 投票用紙を紛失した事例。

5 指定されていない施設で投票がなされた事例。

問34 不在者投票のできる施設として指定されている特別養護老人ホームが、老人短期入所事業（ショートステイ）も行っている場合、ショートステイに入所している人も同施設で不在者投票できますか。

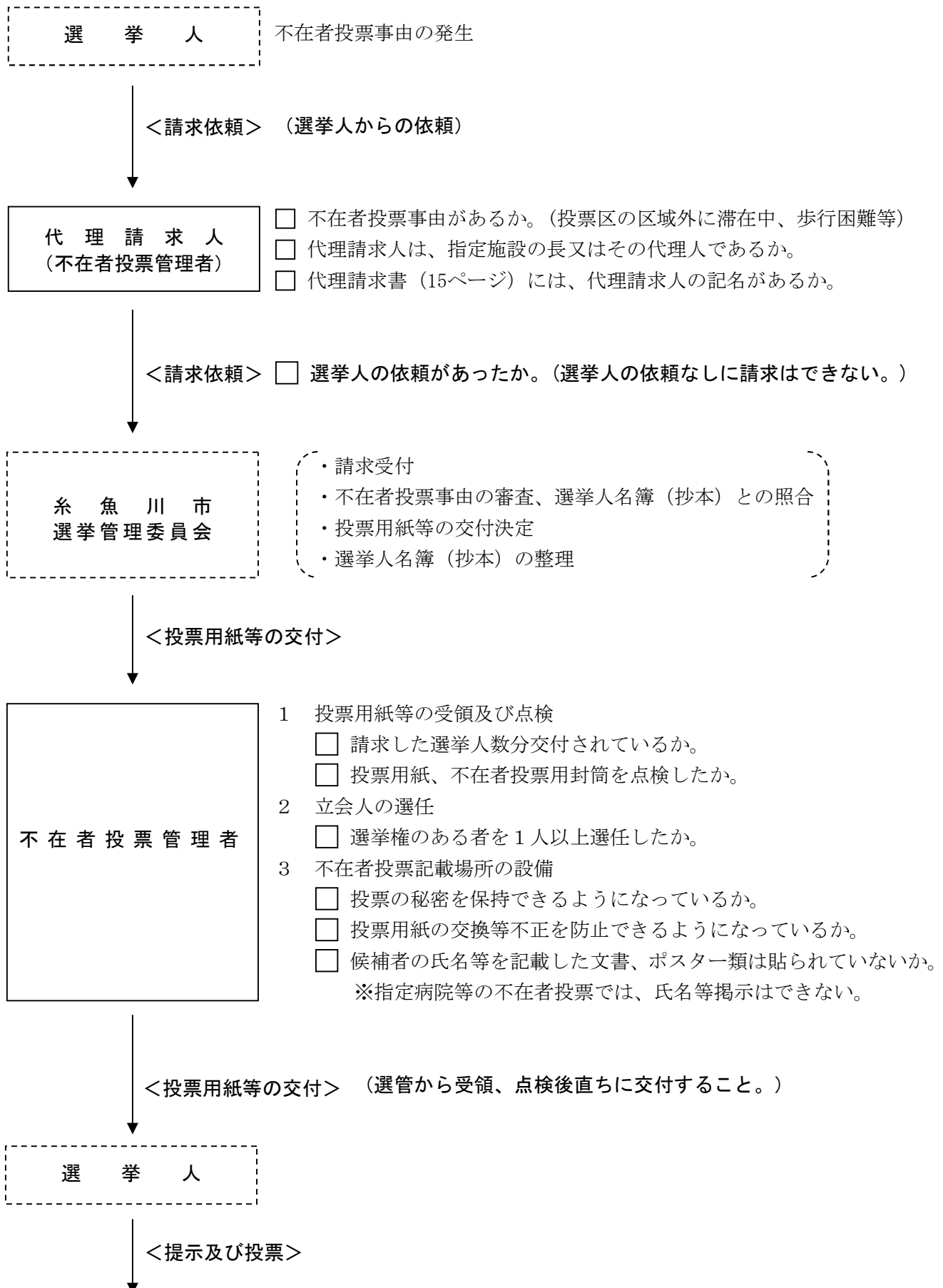
答34 特別養護老人ホームとショートステイの管理者が同一人であり、かつ同じ建物内に併設されている限り、ショートステイに入所している人も同施設で不在者投票できます。なお、この場合はショートステイ部分について指定を受ける必要はありません。

問35 問34の特別養護老人ホームが、認知症対応型共同生活援助事業（グループホーム）と老人デイサービス事業（デイサービスセンター）も行っている場合、グループホームに居住、デイサービスセンターに通所している人は同施設で不在者投票できますか。

答35 いずれも施設に入所している人ではないため、同施設で不在者投票はできません。

「指定病院等」における不在者投票のフロー

I 代理請求人の請求の場合





不在者投票管理者等

- 1 選挙人の確認及び投票用紙等の点検
 - ☐ 請求した選挙人本人であるか。
 - ☐ 投票用紙等は、所定のものであるか。
 - ☐ すでに投票用紙に候補者の氏名等が記載されていないか。
- 2 投票
 - ☐ 不在者投票管理者の管理下で行っているか。
 - ☐ 1人以上の立会人がいるか。
 - ☐ 投票記載場所で記載させているか。
 - ☐ 記載後、内封筒に入れ封をさせ、さらに外封筒に入れ封をさせたか。
 - ☐ 外封筒の表面に選挙人の署名（自署）があるか。

（代理投票の場合）

（1）選挙人の確認

- ☐ 代理投票できる選挙人であるか。（身体の故障、その他の理由により自分で候補者の氏名を書くことができない者）

（2）代理投票補助者の選任等

- ☐ 立会人の意見を聞いて、代理投票補助者2人を事務従事者から定めたか。
- ☐ 不在者投票管理者、その事務補助者及び立会人が代理投票補助者を兼ねていないか。（兼任はできない。）
- ☐ 代理投票補助者に対して、1人が投票に立会い、他の1人が代理記載をすることを説明したか。

（3）代理投票

- ☐ 代理記載をする代理投票補助者（代理記載者）が、投票記載場所で選挙人の指示する候補者を記載し他の1人が立ち会っているか。
- ☐ 投票用紙に記載した候補者名を選挙人に確認させたか。
- ☐ 記載後、内封筒に入れ封をさせ、さらに外封筒に入れ封をさせたか。
- ☐ 外封筒の表面に選挙人の氏名を記載しているか。（代理記載者が記載をするが、氏名は選挙人の氏名である。）
- ☐ 選挙人氏名欄以外に記載はないか。（仮投票でない限りは、氏名欄以外の記載はさせないこと。）

3 不在者投票管理者の記名等

- ☐ 投票のあった外封筒の裏面に、直ちに投票した年月日、投票場所を記載し、かつ記名をしたか。

4 立会人の署名

- ☐ 同外封筒の裏面に、直ちに立会人の署名をしたか。
（本人以外の者の署名及びゴム印等の記名は不可。）

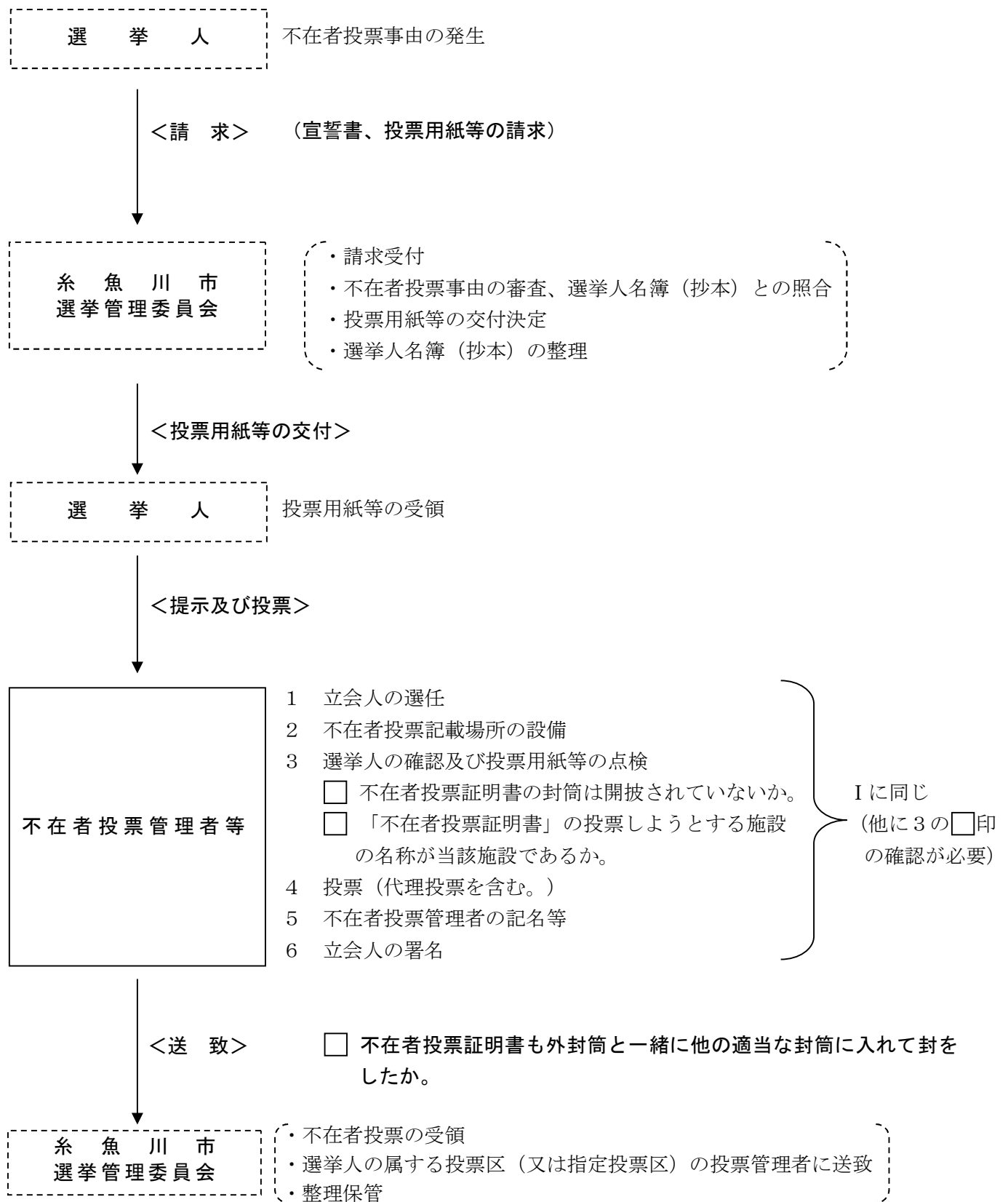
- ☐ 手続きの終わった外封筒を他の適当な封筒に入れて封をしたか。
- ☐ 上記封筒の表面に投票が在中する旨を明記したか。
- ☐ 上記封筒の裏面に不在者投票管理者の記名をし、印を押したか。

<送 致>

糸 魚 川 市
選挙管理委員会

- ・不在者投票の受領
- ・選挙人の属する投票区（又は指定投票区）の投票管理者に送致
- ・整理保管

Ⅱ 選挙人本人請求の場合



○お問い合わせ先

〒941-8501

糸魚川市一の宮 1 丁目 2 番 5 号

糸魚川市選挙管理委員会

TEL : 025-552-1511 (内線2115)

FAX : 025-550-4211

メール : senkan@city.itoigawa.lg.jp