

指定施設での不在者投票の手引

(病院、老人ホーム等)

令和7年8月

安芸市選挙管理委員会

 (0887)35-1022
〒784-8501 安芸市土居 82 番地 1

(注) 安芸市長選挙及び安芸市議会議員選挙用に作成したものです。
ほかの選挙とは様式が異なる場合があります。

選挙人に代わって投票用紙及び投票用封筒を請求する

指定施設に入院、入所し、疾病、障害等で選挙当日歩行が困難な方が不在者投票を
できます。

1. あらかじめ投票用紙の請求依頼を受ける（選挙人→病院長、施設長）

依頼書

令和 7 年執行の安芸市長選挙及び安芸市議会議員補欠選挙の不在者投票を当
病院（又は施設）で行いたいのので、私に代わって投票用紙及び投票用封筒の請求
してください。

令和 7 年 8 月 18 日

選挙人

選挙人名簿に記載されている住所

安芸市 下山 123

氏名

下山 ちどり

生年月日

S17.7.1

不在者投票管理者 ○○○病院長 様

備考

1. 身体の障害等により自署できないときは、施設側が代わって作成し、これを選挙人に読み聞
かせることにより確認をしてください。この場合、その旨を余白に注記してください。

2. 投票用紙の代理請求

請求書

選挙人名簿に記載されている住所	選挙人氏名	生年月日	市長 選挙	市議 補欠	備考
安芸市下山 123	下山 ちどり	S14.7.1	○	○	
安芸市赤野乙 50	赤野 かもめ	S27.1.10	○	○	
安芸市穴内甲 1000	穴内 なすび	S15.10.9	○	○	

上記の選挙人は、令和 7 年執行の安芸市長選挙及び安芸市議会議員補欠選挙
の当日、入院中（又は入所中）のため、当病院（又は施設）において投票する見
込みです。公職選挙法施行令 50 条 4 項の規定による依頼があったので、選挙
人に代わって投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

令和 7 年 8 月 18 日

不在者投票管理者 住所 安芸市○○
○○○病院長
氏名 ○○ ○○○

安芸市選挙管理委員会委員長 様

投票事務従事者、立会人を選任する

あらかじめ不在者投票事務従事者 2 名、不在者投票立会人 1 名を選任しておいてく
ださい。立会人は、18 歳以上の日本国民であればよく、依頼があれば選挙管理委員
会が選定（紹介）し、後ほど費用負担することもできます。

不在者投票管理人は必ずしも不在者投票場所に居る必要はありませんが、何かあれば直ぐおもむいて判断、指示できる体制が必要です。

＜立会人選定を選管に依頼する場合＞FAX⇒(0887)35-8111

外部立会人選定依頼	
安芸市長選挙及び安芸市議会議員補欠選挙の不在者投票に立会人の選定を依頼します。	
日 時	令和 7 年 8 月 20 日（水）14：00～16：00
場 所	〇〇〇病院
令和 7 年 8 月 18 日	
不在者投票管理者 住所 安芸市〇〇 〇〇〇病院長	
氏名 〇〇 〇〇〇	
(担当： 電話： fax：)	
安芸市選挙管理委員会委員長 様	

投票記載所の準備

他人が選挙人の投票記載を見ることのないよう投票の秘密を保持して気持ちよく投票していただくとともに、選挙の公正に特にご配慮ください。

投票記載場所には、候補者のポスター等を掲示できません。

移動困難な選挙人に限りベッドで不在者投票することができます。

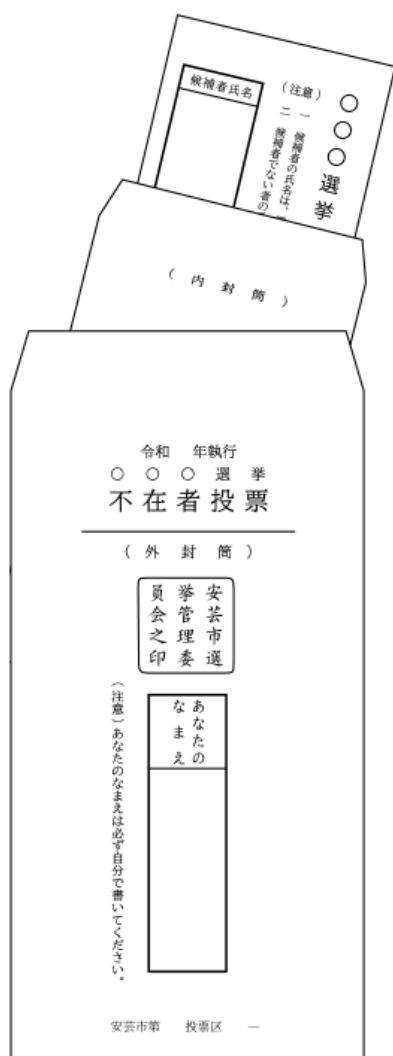
投票

不在者投票できるのは、8月18日（月）から8月23日（土）の毎日午前8時30分から午後8時の間です。

1. 投票用紙等の点検、交付

選挙人を誤って交付することのないよう注意してください。

2つ以上の選挙を同時に行う場合は、投票用紙と封筒の組み合わせを間違えないよう選挙人に説明してください。なお、始めに1つの選挙を終えてから別の選挙の投票用紙等を交付すると間違いにくいです。



2. 投票

- ① 選挙人が投票用紙に候補者名等を自書。
- ② 選挙人が投票用紙を内封筒に入れ封。
- ③ 選挙人が内封筒を外封筒に入れ封。
- ④ 選挙人が封筒の表に署名。
- ⑤ 立会人が封筒の裏に署名。

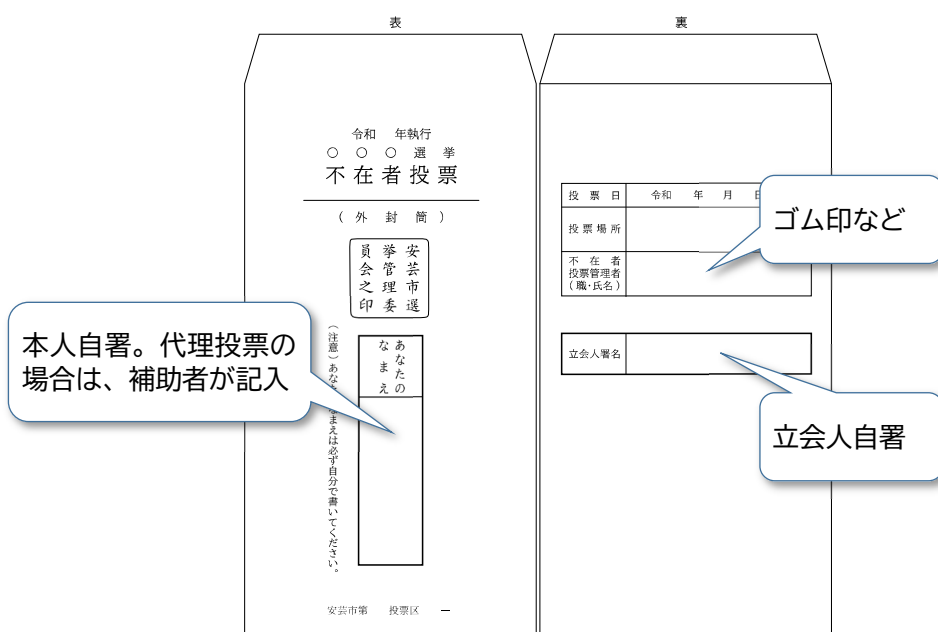
<代理投票を希望された場合>

心身の障害等で候補者名等を自書できない場合、代筆することができます。

立会人の意見を聴いて、不在者投票事務従事者のうちから補助者2人を選任します。

選挙人の指示する候補者名等を1人が記入、もう1人は指示通り記載されているかを確認します。この時、候補者名を大声で言わないなど秘密保持にご配慮ください。外封筒の選挙人氏名は、補助者が記入します。

また、不在者投票送致書2枚目の「代理投票一覧」(10ページ)に記録してください。



不在者投票を送致する

外封筒の枠内に記載漏れがないことを確認し、「不在者投票送致書」を添えて安芸市選挙管理委員会に送致してください。

送致を受けた選挙管理委員会は、選挙人所属投票区（地元投票所）に送致します。そこで投票箱に入れられますが、間に合わなかったら事実上投票しなかったものとして扱われてしまいますので、時間的余裕に配慮願います。郵便の場合、レターパックプラスを勧めます。

なお、投票しなかったものは、市選挙管理委員会に返還してください。

おもて	不在者投票送致書	令和7年8月19日
安芸市選挙管理委員会委員長 様	不在者投票管理者 住所	安芸市〇〇 〇〇〇病院長 氏名 〇〇 〇〇〇
安芸市長選挙及び安芸市議会議員補欠選挙の不在者投票を行ったので送致します。		
1. 安芸市長選挙	件	
2. 安芸市議会議員補欠選挙	件	

うら	投票用紙等の返還一覧		
該当者氏名	区分	返還理由	備考
	市長選挙 市議補欠	棄権・退院・その他	
	市長選挙 市議補欠	棄権・退院・その他	
代理投票一覧			
選挙人氏名	区分	補助者 記載者氏名 確認者氏名	備考
	市長選挙 市議補欠		
	市長選挙 市議補欠		
	市長選挙 市議補欠		

市長選挙が無投票になった場合、区分欄は記入不要です

経費を請求する

国会議員の選挙等の執行経費の基準に関する法律に準じた金額をお支払いします。

経費請求書			
安芸市長 様			令和7年8月21日
不在者投票管理者 住所		安芸市〇〇 〇〇〇病院長 〇〇 〇〇〇	
安芸市長選挙		補欠選挙の不在者投票経費を次のとおり請求します。	
不在者投票選挙人数		金額 (@1236×人数)	
3 人		3,708 円	
外部立会人 (選挙管理委員会が選定した立会人)			
立会人氏名	立会日時	時間数	金額 (@1458×時間数)
〇△□ ××	8/18 14:00~15:40	2	2,916 円
(振込)	指定施設職員が務めた場合、この行使わない	端数繰上げ	
金	銀行 金庫 農協	本店 支店 出張所	
預金種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ 口座名義人			

(添付する外部立会人領収書例)

領収書	
〇〇〇病院長〇〇〇 様	令和7年8月21日
2,916 円	
ただし、8/20 不在者投票の外部立会人謝金	
安芸市赤野〇〇〇 近藤正子 印	

依頼書

令和 7 年執行の安芸市長選挙及び安芸市議会議員補欠選挙の不在者投票を当
病院(又は施設)で行いたいのので、私に代わって投票用紙及び投票用封筒を請求し
てください。

令和 7 年 月 日

選挙人

選挙人名簿に記載されている住所 安芸市
氏名
生年月日

不在者投票管理者

様

備考

1. 身体の障害等により自署できないときは、施設側が代わって作成し、これを選挙人に読み聞かせることにより確認をしてください。この場合、その旨を余白に注記してください。
2. 点字器がないことを理由に点字投票を拒むことができません。点字投票の申し出があっても点字器がない場合は、市選挙管理委員会にご相談ください。

請求書

選挙人名簿に記載されている住所	選挙人氏名	生年月日	市長 選挙	市議 補欠	備考

上記の選挙人は、令和 7 年執行の安芸市長選挙及び安芸市議会議員補欠選挙の当日、入院中(又は入所中)のため、当病院(又は施設)において投票する見込みです。公職選挙法施行令50条4項の規定による依頼があったので、選挙人に代わって投票用紙及び投票用封筒の交付を請求します。

令和 7 年8月 日

不在者投票管理者 住所

氏名

安芸市選挙管理委員会委員長 様

備考

- 1. 選挙人から点字投票の申立て依頼があった場合は、備考欄に「点字」と記入してください。
- 2. 請求する選挙(市長選挙、市議補欠)の欄に「○」を記入してください。

外部立会人選定依頼

安芸市長選挙及び安芸市議会議員補欠選挙の不在者投票に立会人の選定を依頼します。

日 時	令和 7 年 8 月 日() ~
場 所	

令和7年8月 日

不在者投票管理者 住所

氏名

(担当: 電話: fax:)

安芸市選挙管理委員会委員長 様

この依頼はファックス可
FAX⇒ (0887)35-8111

不在者投票送致書

令和7年8月 日

安芸市選挙管理委員会委員長 様

不在者投票管理者 住所

氏名

安芸市長選挙及び安芸市議会議員補欠選挙の不在者投票を行ったので送致します。

- | | |
|----------------|---|
| 1. 安芸市長選挙 | 件 |
| 2. 安芸市議会議員補欠選挙 | 件 |

注意

投票用紙の返還または代理投票があった場合には、次葉に記載すること。

(不在者投票送致書 2 枚目)

投票用紙等の返還一覧

該当者氏名	区分	返還理由	備考
	市長選挙 市議補欠	棄権・退院・その他	
	市長選挙 市議補欠	棄権・退院・その他	
	市長選挙 市議補欠	棄権・退院・その他	
	市長選挙 市議補欠	棄権・退院・その他	
	市長選挙 市議補欠	棄権・退院・その他	

区分、返還理由は該当事項を○で囲んでください。
返還理由がその他の場合、備考欄に理由を記載してください。

代理投票一覧

選挙人氏名	区分	補助者		備考
		記載者氏名	確認者氏名	
	市長選挙 市議補欠			
	市長選挙 市議補欠			
	市長選挙 市議補欠			
	市長選挙 市議補欠			
	市長選挙 市議補欠			
	市長選挙 市議補欠			
	市長選挙 市議補欠			
	市長選挙 市議補欠			
	市長選挙 市議補欠			
	市長選挙 市議補欠			

区分、返還理由は該当事項を○で囲んでください。

経費請求書

令和 7 年 月 日

安芸市長 様

不在者投票管理者 住所

氏名 印

安芸市長選挙及び安芸市議会議員補欠選挙の不在者投票経費を次のとおり請求します。

不在者投票選挙人数	金額 (@1236×人数)
人	円

外部立会人（選挙管理委員会が選定した立会人）

立会人氏名	立会日時	時間数	金額 (@1458×時間数)
			円

（注）立会人の領収書写しを添付すること。 1 時間未満の端数は繰上げ

（振込先）

金 融 機 関	銀行 金庫 農協		本店 支店 出張所
預 金 種 別	普通・当座	口 座 番 号	
フリガナ 口座名義人			

