

令和 8 年 1 0 月 2 5 日 執行
見 附 市 議 会 議 員 一 般 選 挙

指定病院等における 不在者投票取扱要領

見 附 市 選 挙 管 理 委 員 会

目 次

1	不在者投票制度について	1
2	不在者投票のできる者	1
3	不在者投票のできる期間及び時間	1
4	不在者投票用紙等を請求できる期間	1
5	不在者投票用紙等の請求方法	1
6	不在者投票用紙等の交付	2
7	不在者投票を行う際の留意事項	2
8	不在者投票の送致	3
9	不在者投票に要した経費の請求方法	3
10	不在者投票に要した経費の請求書の記載	4
★. 各種書類の記載例		
(1)	不在者投票用紙等代理請求依頼書（様式1）	5
(2)	不在者投票用紙等代理請求書（様式2）	6
(3)	見附市議会議員一般選挙の不在者投票の代理投票調書（様式3）	7
(4)	不在者投票送致書（様式4）	8
(5)	不在者投票に要した経費の請求書（様式5）	9
(6)	上記請求書の内訳	10
(7)	上記請求書の委任状	11

見附市選挙管理委員会 連絡先

〒954-8686

新潟県見附市昭和町2丁目1番1号
(市役所4階選挙事務室)

電 話 0258-62-1700 (代表)

F A X 0258-62-3570

メー ル senkyo@city.mitsuke.niigata.jp

市議会議員の任期満了にともなう見附市議会議員一般選挙が、以下の日程により執行される予定です。

- (1) 告 示 日 令和8年10月18日(日)
- (2) 選挙期日(投票日) 令和8年10月25日(日)
- (3) 投票方法 投票用紙に候補者一人の氏名を自書します。

つきましては、貴施設に入院中（入所中）の方に対して上記選挙が行われることを周知いただき、選挙人から貴施設内にて不在者投票を行いたいという依頼があった際には、本取扱要領を参考として適正に手続きを進めていただきますようお願いいたします。

なお、基本的に処理方法や流れについては、国政選挙等と同様です。

1 不在者投票制度について

不在者投票は、選挙の当日、公職選挙法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ができるものであり、一般投票の例外的な制度です。

2 不在者投票のできる者

指定病院等に入院中（入所中）で見附市の選挙人名簿に登録され、不在者投票事由に該当する者に限られます。見附市外に住所を移した者は、投票できません。

3 不在者投票のできる期間及び時間

令和8年10月19日（月） から 令和8年10月24日（土）までの期間の
午前8時30分 から 午後5時まで

(事前に投票用紙等を請求した場合でも、投票ができるのは10月19日からです。)

※施設内で統一した日における不在者投票が終了した後も、不在者投票期間内であれば不在者投票は可能であり、選挙人からの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。

4 不在者投票用紙等を請求できる期間

請求のできる期限は、選挙期日の前日（令和8年10月24日）までですが、不在者投票期間が短いことから、早めの請求をお願いします。告示日（令和8年10月18日）の前に請求をすることもできます。

5 不在者投票用紙等の請求方法

- (1) 指定病院等に入院中（入所中）の選挙人からの依頼により、不在者投票用紙等を代理請求する場合は、見附市選挙管理委員会の委員長に対して請求をすることになります。

選挙人からの依頼を受ける際には、別記様式1「不在者投票用紙等代理請求依頼書」またはこれに準じたものを用い、この依頼に基づいて見附市選挙管理委員会へ請求をする際には、別記様式2「不在者投票用紙等代理請求書」を使用してください。選挙人の住所、氏名等を記載する際は誤りのないよう十分ご確認ください。

- (2) 点字で投票しようとする選挙人については、必ずそのことの申し立てをさせ、点字用投票用紙を請求するようにしてください。

なお、この場合、「不在者投票用紙等代理請求依頼書」及び「不在者投票用紙等代理請求書」の備考欄に『点字』と記載してください。

6 不在者投票用紙等の交付

前記5の不在者投票の代理請求の手続きにより送付されてきた投票用紙等を選挙人へ交付してください。

(1) 投票用紙等について

投票用紙・・・白色の紙に、赤文字で印刷

外封筒・・・白色の紙に、赤文字で印刷

内封筒・・・茶色の紙に、黒文字で印刷

(2) 代理請求をして交付を受けた投票用紙等の保管・管理には万全を期し、紛失等が絶対に生じることがないようにお願いします。

(3) 代理請求を行った選挙人が投票せずに退院、転院をするときは、直ちに見附市選挙管理委員会に連絡してください。また、当該選挙人には、見附市選挙管理委員会が施設から投票用紙の返送を受けるまでは投票ができないことを伝えてください。

7 不在者投票を行う際の留意事項

(1) 投票の秘密保持について

選挙人に不在者投票を行わせる際には、投票を記載する場所に相当な設備を設け、投票の秘密を保持するとともに、不正が行われることのないようにしてください。

特に選挙人以外の者によって投票が行われることのないように十分に注意してください。

(2) 投票環境について

投票を記載する場所には、当該選挙に関するものに限らず、選挙運動用ポスター及び政治活動用ポスターを掲示することはできません。また、投票を記載する場所に、候補者の氏名等を記載した文書図画等が掲示してあるときは撤去しておいてください。

貴職が設置する投票記載所以外の場所で投票用紙等に記載が行われることのないようにしてください。

(3) 投票立会人について

選挙人に不在者投票を行わせる際には、選挙権（当該選挙の選挙権に限らず、国会議員選挙の選挙権を有する者であればよい。）を有する者を立ち合わせなければなりません。

立会人を立てないで行った不在者投票は無効となりますので、必ず立会人を定めて不在者投票の現場に立ち合わせてください。

なお、投票立会人は、不在者投票管理者及びその事務を補助する者と兼ねることはできませんので、投票立会人が不在者投票事務にたずさわることのないよう、特にご注意願います。

(4) 投票の方法について

①投票用紙には、候補者一人の氏名を縦書きで記載します。

②記載の終わった投票用紙は、いきなり外封筒に入れたりすることのないように、下記の手順をよく説明してください。

（ア）記載済みの投票用紙をまず内封筒に入れて封をする。

内封筒には何も記載しない

（イ）次に内封筒を外封筒に入れて封をする。

(ウ) 外封筒表面の「投票者」の下に、必ず選挙人自ら署名を入れてもらう。

(代理投票の場合は、補助者のうち代理記載を行う者が選挙人の氏名を記載する)

(5) 投票の処理について

選挙人から記載の終わった不在者投票（投票用紙等の入った不在者投票用外封筒）を受け取ったら、以下によりその確認及び所要事項の記載等を行ってください。

①外封筒表面の「投票者」の欄に、投票者自身の署名がされていることを確認。

②外封筒裏面の記載事項について管理者側で記載。

(投票年月日、投票場所、不在者投票管理者の職・氏名、投票立会人の署名)

なお、不在者投票管理者欄への氏名の記載については、ゴム印等がかまいません。

ただし、投票立会人欄への署名は、立会人自身が自筆で行ってください。

(6) 代理投票について

選挙人が心身の故障等のため、投票用紙に記入することができない場合は、代理の人が選挙人に代わって投票用紙に記入することができます(代理投票)。代理投票を行わせる際には、代理投票の補助者を2人定めますが、不在者投票管理者及び投票立会人は代理投票の補助者となることはできません。

投票用紙の代理記載をした補助者は、外封筒表面の「投票者」の下に、その選挙人の氏名を代理記載してください。

代理投票を行った選挙人がいる場合には、別記様式3に準じて、「不在者投票の代理投票調書」を必ず作成のうえ、不在者投票送付の際に添付してください。

8 不在者投票の送致

選挙人から提出された不在者投票は、指定施設の投票管理者から、見附市選挙管理委員会の委員長に送致され、そこからさらに指定された投票区の投票管理者に送致されることになります。

投票が指定された投票区の投票管理者の元へ投票所閉鎖時刻（10月25日（日）の午後8時）までに到着しない場合は、無効となってしまいますので、投票は放置することなく、速やかに送致いただけるようご注意願います。

投票を送致する場合には、不在者投票送致書（様式4）及び投票用紙の入っている不在者投票用封筒をさらに別の適当な封筒（以下「送致用封筒」という。）にまとめて入れ、その送致用封筒の表面に「不在者投票在中」と朱書し、その裏面に不在者投票管理者の記名押印をしてください。

なお、郵便で送致する場合は、遅延等を考慮し必ず速達扱いでの送付をお願いします。

9 不在者投票に要した経費の請求方法

不在者投票に要した経費として、不在者投票をした選挙人1人につき1,236円を交付いたしますので、次により請求してください。

(1) 請求書の様式

別記様式5による

内訳（もしくは「不在者投票用紙等代理請求書（別紙様式2）」写しの「備考」欄に「投票送致年月日」を記載したもの）を添付してください

(2) 請求書の提出先

〒954-8686

新潟県見附市昭和町2丁目1番1号 見附市選挙管理委員会

(3) 請求書の提出期限

令和8年11月13日(金) (必着)

10 不在者投票に要した経費の請求書の記載について

(1) 施設名

法人の場合は、病院・施設等の名称の前に法人名を正確に記載してください。

[法人の例]

- ・医療法人〇〇 △△病院
- ・〇〇共同組合 △△病院
- ・社会福祉法人〇〇 特別養護老人ホーム△△
- ・〇〇広域事務組合 △△病院 等

[個人病院等の例]

所在地 見附市昭和町2丁目1番1号

施設名 △△病院

請求者 (不在者投票管理者) 院長 (医師) 〇〇〇〇 等

(2) 請求単価

請求単価1,236円に乗ずる選挙人の数は、実際に投票を行った選挙人の数となります。

投票を行わずに投票用紙を返還した者は、人数に含めることはできません。

(3) その他

請求金額欄の訂正は認められません。請求金額の欄に誤った数字を記載した場合は、訂正をせずに、別の用紙に書き直してください。(様式は市のホームページに掲載しておりますので印刷してお使いください。)

令和 8 年 1 0 月 1 6 日

(施設の名称) 見 附 ○ ○ 病 院
(管 理 者) 病 院 長 見 附 太 郎 様

不在者投票を行うために投票用紙等を請求する選挙人から、施設の投票管理者宛に提出してもらった書類です。受付後、施設で保存しておいてください。選挙管理委員会に提出する必要はありません。

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 8 年 1 0 月 2 5 日執行の 見附市議会議員一般選挙 の投票を
当 見 附 ○ ○ 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
して下さるよう依頼します。

点字投票の請求をする場合は、「点字」と記入

記

住 所	選挙人名簿に記載 されている住所	選挙人氏名 (署 名)	生年月日	備考
昭和町2丁目1番1号	同 左	○○ ○○	昭和 43・2・1 大正 平成	点字
新潟町2丁目1番2号	同 左	○○ ○○	昭和 12・3・4 大正 平成	
以下余白			昭和 大正 平成	
			昭和 大正 平成	
			昭和 大正 平成	
			昭和 大正 平成	
			昭和 大正 平成	
			昭和 大正 平成	
			昭和 大正 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. 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。

令和 8 年 1 0 月 1 9 日

見附市選挙管理委員会委員長 様

住 所 新潟県見附市△△1丁目2番3号

見 附 ○ ○ 病 院 長（氏名） 見附 太郎

不在者投票用紙等代理請求書

下記の選挙人は、令和 8 年 1 0 月 2 5 日執行の 見附市議会議員一般選挙 の当日、
当 見 附 ○ ○ 病 院 にあるため、当該居所において投票する見込みであり、公職選挙法施行令第 5 0 条第 4 項（第 5 1 条第 2 項において準用する第 5 0 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 点字投票の請求があった場合は、「点字」と記入

住 所	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
昭和町2丁目1番1号	同 左	○○ ○○	昭和 大正 平成 43・2・1	点字
新潟町2丁目1番2号	同 左	○○ ○○	昭和 大正 平成 12・3・4	
以下余白			昭和 大正 平成 . .	
	見附市の住所を記入		昭和 大正 平成 . .	
			昭和 大正 平成 . .	
	選挙人から提出を受けた「代理請求依頼書」の内容をとりまとめて、施設の投票管理者側で作成し、選挙管理委員会へ提出して下さい。			
			昭和 大正 平成 . .	
			昭和 大正 平成 . .	
			昭和 大正 平成 . .	

備 考 1. 選挙人から公職選挙法施行令第 5 0 条第 3 項（点字投票）の申立の依頼があった場合は、備考欄に「点字」と記載してください。

令和 8 年 1 0 月 2 5 日執行見附市議会議員一般選挙
不在者投票の代理投票調書

施設名 見 附 ○ ○ 病 院

代理投票をした選挙人		補 助 者		代理投票の事由
氏 名	性別	氏 名	氏 名	
〇〇 〇〇	男	〇〇 〇〇	△△ △△	心身の故障 その他の事由
以 下 余 白				
代理投票のあった場合には、この調書を作成し、投票と一緒に選挙 管理委員会へ送致して下さい。				

令和 8 年 1 0 月 1 9 日

見附市選挙管理委員会委員長 様

住 所 新潟県見附市△△1丁目2番3号

見 附 ○ ○ 病 院長（氏名） 見附 太郎

不 在 者 投 票 送 致 書

令和 8 年 1 0 月 2 5 日執行の見附市議会議員一般選挙の不在者投票を下記のとおり送致します。

記

該当者の人数を記入（１）～（３）

1 送致の内訳

区分	人数
（１）投票用紙及び不在者投票用封筒受領数	○人分 (うち点字 ○人)
（２）投票者数（投票をすませた人）	○人分 (うち点字 ○人)
（３）返還数（退院、転院、死亡、棄権等）	○人分 (うち点字 ○人)

2 投票用紙等の返還者氏名の内訳（上記（３）の返還数該当者）

住 所	選挙人名簿に記載 されている住所	選挙人氏名	生年月日	理由	備考
昭和町2丁目1番1号	同 左	○○ ○○	昭和 大正 平成 3・2・1	退院、死亡、 棄権等	点字

点字の投票用紙を請求された方は点字と記載

3 代理投票の状況（別添不在者投票の代理投票の調書のとおり）
代理投票があった場合は、様式 3 を添付してください。

請 求 書

令和8年11月2日

見 附 市 長 様

所在地 新潟県見附市△△1丁目2番3号

施設名 医療法人□□会 見附○○病院

請 求 者

(請求権限を有する者) 病院長 見 附 太 郎 印

私印、職印
どちらでも
かまいません。

法人の場合は、法人名を必ず
記入してください。

令和8年10月25日執行の 見附市議会議員一般選挙 について当施設において行われた不在者投票の経費を下記のとおり請求します。

記

- 請求金額 3,708 円
- 内 訳 別紙のとおり (1人1,236円 3 人分)
- 口座振替の内容

口座名義	イリョウホウジンシカクカイ ミツケマルビョウイン
	医療法人□□会 見附○○病院
取引銀行名	当選銀行見附支店
振込口座番号	当 普 123456

事務担当者氏名	☆☆ ☆☆
事務担当者所属 部所名 (部課名等)	総務課○○係
連絡先電話番号	0258-12-3456

- (注) 1. 施設名については、法人の場合は病院・施設等の名称の前に法人名を正確に記入してください。
2. 請求金額欄については、訂正しないでください。
3. 口座名義が請求者と違う場合は、委任状を添付してください。

内 訳

選挙人氏名	現 住 所	投 票 用 紙 請 求 年 月 日	投 票 送 致 年 月 日	備 考
〇〇 〇〇	昭和町2丁目1番1号	令和8年 10月19日	令和8年 10月23日	
〇〇 〇〇	新潟町2丁目1番2号	同 上	同 上	
〇〇 〇〇	本町1234番地	令和8年 10月21日	同 上	
以下余白				
投票用紙等の請求のみ行って、投票しなかった選挙人については、算入しない下さい。				

(注) 1. 当該内訳の代わりに不在者投票用紙等代理請求書(別紙様式2)の写しを添付することができます。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。

委 任 状

令和 8 年 1 0 月 2 5 日執行の 見附市議会議員一般選挙

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 医療法人□□会 印
会計管理者 ○○ ○○

令和 8 年 1 1 月 2 日

不在者投票管理者氏名 見附○○病院
病院長 見附 太郎 印