

令和7年11月16日執行
福島市長選挙
福島市議会議員補欠選挙

指定病院等における
不在者投票事務要領

未来をつくる
あなたの一票大切に



「明るい選挙推進のイメージキャラクター めいすいくん」

— 福島市選挙管理委員会 —

1 選挙期日・投票資格等

- (1)選 挙 名 福島市長選挙・福島市議会議員補欠選挙
- (2)投 票 日 令和 7 年 11 月 16 日 (日) 〔告示日〕 11月 9 日 (日)
- (3)不在者投票の
できる期間 令和 7年 11 月 10 日 (月) ～ 11 月 15 日 (土) (6日間)
- (4)不在者投票の
できる方 令和 7年 8月 8 日 (金) 以前から引き続き福島市に住民票がある方
※ 福島市に住民票の無い方は投票できません。

2 不在者投票の流れ(事務手続き)

◎併せて、県選管発行の「指定病院等における不在者投票事務要領」も参照願います。

- (1)投票用紙及び不在者投票用封筒の… 様式①
請求依頼書の取りまとめ

施設保管(提出不要)

不在者投票の対象者は、指定病院等に入院(入所)中の選挙人のうち、歩行困難と見込まれる方や選挙人の属する投票区外の指定病院等に入院(入所)している方です。

対象者の投票意志を確認し、選挙人に投票用紙及び不在者投票用封筒の請求依頼書を提出させ、取りまとめてください。

- (2)不在者投票記録簿の作成 … 様式②

施設保管(提出不要)

必要事項を記載してください。(主に左半分)

- (3)外部立会人の依頼【努力義務】

平成25年公職選挙法等の一部改正の際、指定病院等の不在者投票に外部立会人を立ち会わせる等の公正な実施確保の努力義務が設けられました。

利用される指定病院等は、事前に福島市選挙管理委員会事務局にお申し出ください。

- (4)請求書の作成及び市選管への送致 … 様式③

不在者投票の投票用紙及び不在者投票用封筒を福島市選挙管理委員会へ請求するため、請求書を作成します。

① 請求書への記載事項

ア 福島市の選挙人名簿に記載されている住所(住民票に記載の住所)

イ 選挙人氏名

ウ 生年月日

エ 点字投票の該当者は、備考に「点字」と記載してください。

② 請求書の送致(施設等 → 市選管)

直接又は郵便により交付請求を行ってください。

注意点など

- ア 請求書の提出は告示前でも可能ですので、郵送時は特に、お早目にご請求ください。
- イ 直接請求時において、投票用紙等の即時交付はできませんのでご了承ください。

(5)不在者投票用紙等一式(投票用紙及び不在者投票用封筒)の交付 … 様式④上半分 (市選管 → 施設等)

- ① 告示日以降に、レターパック等により施設所在地へ郵送します。
※ 不在者投票期間が短期間のため、できる限り直接交付にご協力ください。
- ② 交付を受けた投票用紙等は、紛失等がないよう金庫等で施錠管理してください。

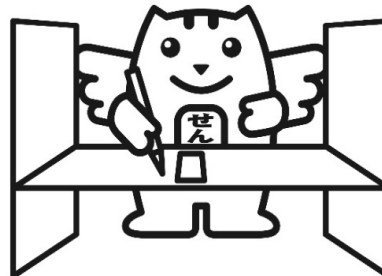
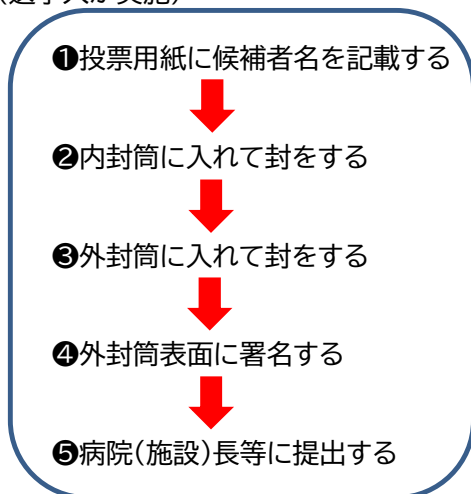
(6)院(所)内における不在者投票の実施方法

- ① 不在者投票実施の周知 (投票日・時間・場所)
- ② 投票記載所の設置、投票立会人(1人以上)の選任、補助者(2名)の選任
※ 立会人は選挙権のある方から選任してください。
- ③ 投票の実施

ア 投票用紙及び投票用封筒の交付

- ※ 封筒に選挙人の氏名シールが貼付されていますのでご確認ください。

イ(選挙人が実施)



- ※ 代理投票の申出があったら、病院長(施設)長は立会人に意見を求めた上で可否を決定し、指名された補助者2名が選挙人の指示により上記の行為を行います。
- ※ 代理投票報告書(様式⑤)を作成し、不在者投票実施報告書(様式④下半分)と併せて提出してください。

(7)不在者投票の整理及び不在者投票記録簿への記載

- ① 外封筒の表面への記載 … 次ページ記載例を参照してください。
※ 記載もれ等があると無効となることがありますので、十分ご注意ください。

ア 不在者投票記録簿への記載 (主に右半分)

- イ 投票用紙等は、紛失等がないよう金庫等で施錠管理してください。

≪ 外封筒 記載例 ≫

記載事項は、以下の①～⑤になります。

記入もれや誤り等がある場合、「無効」となりますので、ご注意願います。

(外封筒 表)

令和〇〇年〇〇月〇〇日執行
□ □ □ □ 選挙
不在者投票

(外封筒)

※この欄は、使用しません。

福島市選挙管理委員会之印

投票者 (代理記載人) 選挙票太

注意 投票者欄の氏名は必ず自分で書いてください。

※これより左には記入しないでください。

投票年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

投票場所 施設 〇〇市〇〇町〇〇番号

不在者投票管理者 〇〇太郎

立会人 〇〇三郎

令和〇〇年〇〇月〇〇日

市町村名 福島市

投票区番号 〇〇

氏名 選挙票太 (男・女)

抄本番号 ×××××

① 投票後に 投票者が署名
(代理投票の場合は、補助者が投票者名を記入する。)

② 投票年月日を記入(施設側)
※ゴム印でも可

③ 施設名称を記入(施設側)
※ゴム印でも可

④ 不在者投票管理者を記入(施設側)
※ゴム印でも可

⑤ 立会人が署名
※ゴム印 不可

※予め、氏名が入ったシールが貼ってあります。
取り違えのないようご注意ください。

立会い日数・時間により算出した額の謝金を外部立会人に支払い、謝金領収書に受領印をもらいます。

※ 謝金の算出方法については、P6報告書(外部立会人の実績報告)記載例を参照

- ① 不在者投票用封筒が入る封筒を用意し、表面に「不在者投票在中」と明記し、裏面に記名・押印します。
- ② 次の書類を封筒に入れて封をし、市選管へ直接又は郵便により送致してください。
 - ※ 投票が終わったら、すみやかに送致してください。また、期日が無い場合は、直接持参してください。
 - ※ 事務処理の都合上、**11月14日(金)**までの送致にご協力をお願いいたします。

- 福島市選挙管理委員会
事務局

今回作成した請求依頼書や記録簿などの書類については
福島市長選挙→次回の同選挙の執行まで保管
福島市議会議員補欠選挙→次回の福島市議会議員一般選挙の執行まで保管

(1)請求先 〒960-8601
福島市五老内町3番1号
福島市選挙管理委員会事務局（福島市役所5階）

① 提出書類 ア 請求書 … 様式⑥

 イ 委任状 ※ 請求者と口座名義人が異なる場合 … 様式⑦

② 報告(請求)期限 12月1日(月) ※ 期限厳守

- ※ 市長選・市議補選の両方投票した場合の経費も1,236円です。
- ※ 投票用紙等を請求した選挙人が投票を行わなかった場合、その分の経費は交付されませんので十分ご確認ください。
- ※ 外部立会人に依頼した場合は、P6報告書(外部立会人の実績報告)記載例をご参照ください。

4 書類作成時の注意点など

(1)不在者投票実施報告書 … 様式④下半分

① 不在者投票者数

請求件数(受領件数)及び、実際の投票者数(投票済件数)を記載してください。

② 不在者投票管理者欄

指定病院等の名称は、省略せずに正式名称を記載してください。

(例)〇〇法人□□会△△病院、社会福祉法人□□会〇〇ホーム 等

(2)報告書(外部立会人の実績報告) ※ 外部立会人に依頼した場合 … 様式⑧

P6報告書(外部立会人の実績報告)記載例を参照のうえ、所定の報告書を作成してください。

(3)請求書 ※特別経費(福島市指定の様式) … 様式⑥

① P7請求書記載例を参照のうえ作成してください。

ア 請求者欄(様式右上)

不在者投票実施報告書の不在者投票管理者を記載してください。

(本件責任者及び本件担当者の記載がない場合は代表者印を押印してください。)

イ 口座振込依頼書欄(口座名義人) ※請求書の下部

銀行への届出どおり、フリガナも省略せず正確に記載してください。

ただし、法人であれば代表者名の記入は不要です。

② 委任状について … 様式⑦

ア 請求者と口座名義人が異なる場合に提出してください。

ただし、以下のように相互関係が明確な場合は省略ができます。

(ア)請求者が病院又は施設の長で、口座名義人がその病院又は施設の法人の代表者である場合

(例)請求者 … 社会福祉法人〇〇会 □□特別養護老人ホーム施設長

口座名義人… 社会福祉法人〇〇会理事長

(イ)請求者が市町村立の施設等の長で、口座名義人がその市町村長である場合

(例)請求者 … 〇〇市立病院

口座名義人… 〇〇市長

【問合わせ先】

〒960-8601

福島市五老内町3番1号

福島市選挙管理委員会事務局

電話 (024)525-3777 (直通)

FAX (024)535-2901

報告書 (外部立会人の実績報告)

福島市選挙管理委員会委員長 様

令和 7 年 11 月 16 日執行の福島市長選挙及び福島市議会議員補欠選挙において、福島市選挙管理委員会の選定した外部立会人を投票に立ち会わせるために要した経費について、下記のとおり報告します。

なお、当該経費については、下記によりお支払いください。

記

1 不在者投票管理者立会実績

立 会 時 間	8時30分～14時 ※ 従事時間5.5時間の場合
立 会 場 所	福島市役所附属病院
立 会 人 氏 名	立会 任三郎

2 不在者投票者総数

20 人

1日の従事時間が、7時間超～8.5時間未満の場合は、1日としてください。

3 要した経費の額

① 日数単位 12,400 円 × 日 = 円

② 時間単位 12,400 円 × 時間 ÷ 8.5 時間 = 円

合計(①+②) 円

添付書類 立会人に係る市町村
謝金領収書 及び

・7時間以下の場合は、時間に応じ按分計算してください。
1時間未満の端数は、1時間に切り上げ
(例)5.5時間→6時間
按分計算による円未満の端数は、切り捨て

4 不在者投票管理者(病院長又は)

郵便番号		電話番号	
住 所	・ 添付書類のもれに注意してください。 ・ この下にある入力欄は、不在者投票実施報告書の記載内容と一致させてください。		
フリガナ			
施 設 名			
フリガナ			
職・氏名			

施設名は、省略せずに正式名称を記載してください。

→ 医療法人□□会△△病院、社会福祉法人□□会〇〇ホーム 等

5 支払方法及び振込先 不在者投票実施報告書と同様

請求書【口座振替払用】

福島市長 様

空欄

令和 年 月 日

所属

選挙管理委員会事務局

(住所) 〒

福島市五老内町3番1号

不在者投票管理者(請求者)

- ・施設の所在地
- ・施設の名称
- ・代表者氏名

(氏名)

福島市役所附属病院
病院長 福島 二郎

本件責任者: ○○ ○○ (電話) - 123 - 4567

本件担当者: ○○ ○○ (電話) - 123 - 4567

- ・この請求金額の訂正はできません。
- ・数字は右寄せで、必ず¥マークを記載してください。

¥ 3 3 6 7 3

不在者投票特別経費

20

1.246

2 4 9 2 0

不在者投票特別経費
(外部立会人)

1

8.753

8 7 5 3

実際に投票した人数

立会実績に基づく金額

本件責任者及び本件担当者の氏名及び連絡先(電話番号)を必ず記載してください。責任者と担当者が同一の場合でもそれぞれ記載してください。

- ・上記請求者名義の口座
※ 異なる場合は委任状が必要
ただし、法人の場合は代表者名の省略可能
- ・フリガナを忘れずに記載すること。

3 3 6 7 3

口座振込依頼書

※業者番号(債権者コード)を記載の方は、省略できます。

金融機関名	○ ○ ○	銀行 金庫 組合	△ △ △	本店 支店・支所 出張所
預金種別	1 普通	2 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
フリガナ	フクシマシヤクショフクビョウイン			
口座名義	福島市役所附属病院			

※市記入欄

受領日	受領者	備考【在籍確認等】