

Ⅱ 不在者投票特別経費の請求について

1 不在者投票に関する費用について

衆議院議員総選挙（以下「総選挙」といいます。）及び最高裁判所裁判官国民審査（以下「国民審査」といいます。）において、不在者投票の事務を行っていただいた場合、投票用紙等の郵送料などの経費が必要となりますので、次の経費を県からお支払いします。

○ 郵送料等経費

（投票した選挙人1人当たり1,236円（いわゆるレターパックプラス相当額を含む））

○ 外部立会人に支払った報酬額

※同日に行われる市町村の選挙についての注意事項

同日に県内市町村において、ほかの選挙が執行されることとなった場合、総選挙及び国民審査と同様に、選挙が行われる市町村に投票用紙等の請求ができ、また同日に不在者投票を行うことができます。

総選挙及び国民審査と同時に市町村の選挙に投票した選挙人に係る特別経費については、県に請求を行ってください。

2 必要書類及び請求先

(1) 請求に必要な書類等

請求には次の書類が必要です。

① 不在者投票特別経費請求書

② 不在者投票者名簿

市区町村から選任・派遣された外部立会人に報酬を支払った場合は、その費用を県に請求できますので、更に次の資料を添付してください。

③ 外部立会人報酬計算書

④ 市区町村選管が発行した外部立会人の選定についての通知書

⑤ 報酬の支払いに係る領収書又は振込依頼書等の写し

①、②、③は不在者投票指定施設用諸用紙綴に入っています。福岡県庁のホームページにも掲載しています。

(2) 請求先

経費の請求先は、次のとおり福岡県（福岡県知事）になります。

＜不在者投票特別経費請求先＞

〒812-8577 福岡市博多区東公園 7-7

福岡県企画・地域振興部 行財政支援課 選挙係

※ 封筒には「不在者投票特別経費請求書 在中」と記載してください。

(3) 請求期限

令和8年2月20日（金）

必ず期限までに請求を行ってください。年度末につき、予算の都合上、請求期限を超過した場合、経費をお支払いできない可能性があります。

(4) その他

県から施設に対して経費の振込を行う際は「40. ギョウザイセイシエンカ」という名義から指定された口座へ振込を行います。

※振り込まれた際、振込者の名前が途中で切れる場合があります。

3 各様式作成上の注意事項

以下の各様式は、指定施設等において控えを保管してください。

(1) 不在者投票特別経費請求書

- 請求額は、不在者投票をした選挙人 1人について1,236円で計算してください。
- 経費の算定対象となるのは、あくまで実際に投票した人数です。
- 市町村から選任・派遣された外部立会人に報酬を支払った場合は、外部立会人報酬計算書を添付し、請求額の内訳に報酬額を記入してください。
- 振込先の口座は、指定施設等の長（院長）が個人名義人でない口座でもかまいません。
- 書き損じた場合は、改めて作り直してください（訂正印は不可）。
- 施設（病院）の正式名称に必ずフリガナを記載してください。
- 振込先の債権者番号が分かる場合は、不在者投票特別経費請求書右上の「債権者番号」欄に記入してください。

(2) 不在者投票者名簿

- 市区町村に送付した投票用紙等の交付請求書を県への経費請求に使用することはできませんのでお間違えの無いようにしてください。
- 「選挙人氏名」等の名簿記載欄には、投票用紙等の交付請求者について記載し、一番下の「投票者数」欄には、「実際に投票を行った人数」を記載してください。

(3) 外部立会人報酬計算書

- 複数の外部立会人に報酬を支払った場合や、外部立会人の立ち会いの下で2日以上投票を行った場合は、それぞれ別用紙で作成してください。
- 従事時間に応じて総務省の基準で算出した上限額までしか支払うことができませんので、上限額を超えないようにしてください。
- 立会人が市区町村に選定されたことが確認できる選定通知書と支払額が確認できる領収書等を添付してください。

必ず提出しなければならない書類

①不在者投票特別経費請求書

(様式9) 記載例

不在者投票特別経費請求書

福岡県知事 殿

金 円 (①+②)

ただし、令和〇年〇月〇日執行の〇〇選挙における不在者投票特別経費として、施設での投票ではありません。

①郵送料等経費 別紙不在者投票者名簿のとおり 人分 円

投票者1人あたり 1,236円 ※実際に投票した人数分のみ請求すること。

②外部立会人報酬 別紙外部立会人報酬計算書のとおり 円

市区町村から選任・派遣された外部立会人に報酬等を支払った場合のみ請求すること。

上記のとおり請求します。なお、請求金額は、次の口座に振り込み願います。
令和〇年〇月〇日 (担当署名: 福岡 次郎 TEL: 092-643-3077)
※この連絡先は県と施設の担当者のやり取りのみに使用します。

施設(病院)所在地 福岡市博多区薬公園7番7号

フリガナ 施設(病院)の正式名称 トクベツ看護老人ホーム明推園

施設の長(院長)の職・氏名 施設長 福岡 一郎

(※ 理事長名は不可)

振込先については、下記の欄に記入すること。

振込先 〇 〇 銀行 〇 〇 支店

預金種別 ☒普通預金 ☐貯蓄 ☐当座預金 ☐その他 口座番号 〇 〇 〇 〇 〇 〇

フリガナ トクベツ看護老人ホーム明推園 シセマチョウ フクオカ イチロウ

口座名義人 特別看護老人ホーム明推園 施設長 福岡 一郎

※ 1 「不在者投票者名簿」を送付すること。
2 書き損じた場合は、改めて作り直すこと(訂正印は不可)。
3 振込先の口座は、施設の長(院長)が口座名義人でない口座でも可。
4 外部立会人の経費請求を行う場合は、「外部立会人報酬計算書」、市区町村選管が発行した選定通知の写し及び報酬の支払いに係る領収書又は振込依頼書等の写しを送付すること。
5 振込先の債権番号が分かる場合は、債権者右上の「債権者番号」欄に記入すること。

②不在者投票者名簿

不在者投票者名簿

(注) 不在者投票特別経費請求書に添付してください。施設(病院)の名称

(ア) 選挙区	(イ) 選挙人名	(ロ) 市町村	(ハ) 選挙区	(ニ) 選挙区	(ホ) 選挙区	(ヘ) 選挙区	(ヘ) 選挙区	(ヘ) 選挙区	(ヘ) 選挙区
1	福岡 一郎	福岡市	福岡市	福岡市	福岡市	福岡市	福岡市	福岡市	福岡市
2	福岡 一郎	福岡市	福岡市	福岡市	福岡市	福岡市	福岡市	福岡市	福岡市
3	福岡 一郎	福岡市	福岡市	福岡市	福岡市	福岡市	福岡市	福岡市	福岡市
4	福岡 一郎	福岡市	福岡市	福岡市	福岡市	福岡市	福岡市	福岡市	福岡市
5	福岡 一郎	福岡市	福岡市	福岡市	福岡市	福岡市	福岡市	福岡市	福岡市

【不在者投票者名簿記載例】

不在者投票を2日間実施し、令和〇年〇月〇日に外部立会人として「選挙次郎」が立ち会い、令和〇年〇月〇日に外部立会人として「選挙次郎」が立ち会った場合

2枚以上ある場合は、最後の頁のみを記載。
実際に不在者投票を行った選挙人の合計(1上の例の場合は8人)： 投票者数 人

※ 備考欄には、「代理投票」、「選挙のため返送」などを記載すること。
※ 外部立会人による立会いを行った選挙人については、備考欄に立会いを行った立会人氏名を記載すること。

外部立会人に報酬を支払った場合に追加で必要になる書類

③外部立会人報酬 計算書

(様式15) 記載例

外部立会人報酬計算書

この様式は、立会人ごと立会日ごとに別冊紙で作成してください。

1 不在者投票立会日の実績

立会人氏名	立会場所	立会日時
選挙 太郎	特別看護老人ホーム明推園内	令和〇年〇月〇日 13:00 ~ 14:45 (うち休憩 30分)

2 従事時間の計算

(立ち会った時間) 1時間15分 → 2時間(切り上げ後)

※ 立ち会った時間から休憩時間を除き、1時間未満の端数を切り上げる。
【例】12:30~14:20(休憩時間30分)の場合
(立ち会った時間) 1時間20分→2時間(切り上げ後)

3 実際に支払った金額

2,917円 (うち報酬及び交通費 2,564円、振込手数料 0円)

※ 振込手数料があつた場合は、上限額の範囲内で票に経費請求ができますので、振込明細書等の写しを添付してください。

4 経費請求額

2,917円 (この金額(複数ある場合は合算額)を不在者投票特別経費請求書に記入してください)
果から支払うことができる経費は、以下のとおり上限があります。
実際に支払った金額が上限額を超える場合は、上限額まで票に請求できます。
1時間 1,458円 6時間 7,294円
2時間 2,917円 6時間 8,752円
3時間 4,376円 7時間 10,211円
4時間 5,835円 7時間を超える場合 12,400円

令和〇年〇月〇日執行の〇〇選挙における不在者投票立会人に係る経費を、上記のとおり報告します。

令和〇年〇月〇日

施設(病院)の正式名称 特別看護老人ホーム明推園

施設の長(院長)の職・氏名 施設長 福岡 一郎

※ 市区町村選挙管理委員会から送付された外部立会人に係る選定通知の写し、謝金領収書又は振込書等の写しとともに、不在者投票特別経費請求書に添付してください。

④外部立会人選定通知書

令和〇年〇月〇日

特別看護老人ホーム明推園 施設長 福岡 一郎 様

博多区選挙管理委員会

外部立会人の選定について(通知)

貴施設における不在者投票において、下記のとおり、外部立会人を選定しましたので、お知らせします。

立会人の氏名 選挙 太郎

(ふりがな) せんかろ たろう

立会日時 令和〇年〇月〇日(水) 13:00 ~ 15:00

⑤領収書又は振込明細書

領収書

特別看護老人ホーム明推園 施設長 福岡 一郎 様

No. 〇〇〇〇

発行日 令和〇年〇月〇日

¥ 2,564

領し 外部立会人報酬として
上記正に領収いたしました。

〒000-0000
〇〇〇〇〇〇〇1-1-1
選挙 太郎
TEL: 092-000-0000

印 鑑 収入