

## 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 厲

金 円 (①+②)

ただし預約 ○年 ○月 ▲直執行の ○ ○ 選舉における不在者投票特別経費として  
投票申込者名簿の登録での投票日ではない。

(内訳)

①郵送料等経費	別紙不在者投票者名簿とのおり	人分	円
投票者1人あたり 1,236円、米選舉に投票した人気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とのおり		円

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

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

(担当者名：福岡 放課 TEL：092-143-2017)

他の選舉光は黒と赤の選舉の担当者名のやり取りのみに使用します。

施設（病院）所在地

福岡市東区東公園7番7号

フリガナ  
施設（病院）の正式名称

トクベヤウコウロウジンームメイスイエン  
特別看護老人ホーム明徳館

施設の長（院長）の職、氏名

施設長 福岡 一郎

（※ 理事長名は不可）

- 施設名は正式名称を記入
- フリガナを必ず記載すること
- 名前は漢名が入っているときは  
は記入名も併記
- （例：○○法人名×西院）

振込先について、下記の欄に記入すること。

振込先	○ ○	銀行	□借入	□支拂	○ ○	支店
			□信金	□支拂		
預金種別	□普通預金	□貯蓄	□口座番号	○ ○ ○ ○ ○ ○		おづめで記入ください
	□当座預金	□その他				
フリガナ	トクベヤウコウロウジンームメイスイエン	シセウヂョウ	フオカ	イチロウ		
口座名義人	特別看護老人ホーム明徳館	施設長	福岡 一郎			

\* 1 「不在者投票者名簿」を添付すること。  
 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舉通知の写し及び報酬の支払いに係る  
領收書又は振込依頼書等の写しを添付すること。  
 5 振込先の債権者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) 不在者投票特別認証請求書に添付してください。施設(病院)の名前

(1)	(6)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
監 査 番 号	選挙人氏名	投票用紙等 請求 お 請 求 月 日	投票用紙等 受 頒 月 日	投票用紙等 送 付 月 日	投票用紙等 送 付 月 日	投票用紙等 送 付 月 日	備 考
市区町村名							
1	単田 順子	西日本	○○○○	○○○○	○○○○	○○○○	選管 太郎
2	代生 順美子	西日本	○○○○	○○○○	○○○○	○○○○	代理投票 選管 太郎
3	西山 一郎	直方市	○	○	○	○	選管のため選管
4	丁野 一郎	宇美町	○	○	○○○○	○○○○	代理投票 選管 太郎
5	佐賀 四郎	博多区	○○○○	○○○×	○○○△	○○○■	選管 太郎
6	沖縄 五郎	○	○	○	○	○	選管 太郎
7	鹿児島 六郎	八幡西区	○	○	○	○	選管 太郎
8	大分 二郎	直方市	○	○	○	○	選管のため選管
9	広島 三郎	久山町	○	○	○○○□	○	選管 部長
【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△日に外部立会人として「選管太郎」が立ち会い、 令和〇年〇月〇日に外部立会人として「選管次郎」が立ち会った場合							
投票者数	人						

2枚以上ある場合は、最後ののみ記載。

実際に不 在 者 投 票 を 行 っ た 選 擇 人 の 合 計 (上の例の場合 3人) →

\* 備考欄には、「代理投票」、「選管のため選管」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、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 1 5)

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用紙で作成してください。

1 不在者投票立会いの実績

立会人氏名	選管 太郎
立会場所	特別養護老人ホーム明徳園内
立会日時	令和〇年〇月△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時間未満の場合は切り上げる

【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

Z 917 円 (うち報酬及び交際費	Z 564 円、振込手数料	0 円)
--------------------	---------------	------

※ 振込手数料がかかる場合は、上取額の範囲内にて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

Z 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)			
あらかじめ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、上取額で開いて請求できます。			
1時間	1, 458 円	5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

令和〇年〇月〇日実行の  選管における不在者投票立会いに係る経費を、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 特別養護老人ホーム明徳園

施設の長(院長)の職、氏名 施設長 福岡 一郎

※ 市町村菫原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

特別養護老人ホーム喫茶室 施設長 横間 一郎 様

博多区選舉管理委員会

各種立会人の選出について(通知)

貴施設における在住者投票に付いて、下記のとおり、公選立会人を選定いたしましたので、通知いたします。

記

立会人の氏名 湯 賀 木 郎  
(湯川かずら) せんかん たろう

立会時間 令和〇年〇月〇日(水) 13:00 ~ 15:00

## ⑤領収書又は振込明細書