

不在者投票チェックリスト（指定施設）

- 1 不在者投票管理者等は、それぞれの職務についてこのチェックリストを使って確認し、チェックリストは選挙後も保管してください。
- 2 このチェックリストは、各選挙時に別途配付する「指定病院、指定老人ホーム、指定身体障害者支援施設及び指定保護施設等における不在者投票事務処理要領」と併せて活用してください。
- 3 選挙の際は、不在者投票立会人及び代理投票補助者並びに必要により不在者投票管理者の事務補助者を選任してください。
- 4 不在者投票管理者は、不在者投票の前に、不在者投票立会人など不在者投票事務従事者へそれぞれの職務について説明を行い、打合せ、リハーサル等を行ってください。



千葉県選挙管理委員会

目 次

指定施設における不在者投票事務従事者…………… 2

不在者投票チェックリスト I (不在者投票管理者用) … 3

不在者投票チェックリスト II (代理投票補助者用) …… 5

不在者投票チェックリスト III (不在者投票立会人用) … 6

指定施設における不在者投票事務従事者

1 投票事務の執行

(1) 不在者投票管理者 → チェックリストⅠ

不在者投票事務全般を管理執行

- ・不在者投票手続のすべてについて最終的な決定
- ・不在者投票事務従事者を指揮監督
- ・投票立会人を選任
- ・代理投票の申請があった場合は、代理投票の要件に該当するか否かを確認の上、投票立会人の意見を聴き代理投票補助者（2人）を選任

(2) 不在者投票管理者の事務補助者（※必要な場合）

「不在者投票管理者」の指示のもとで次の事務に従事

- ・市区町村選挙管理委員会に投票用紙及び投票用封筒を交付請求
- ・投票用紙及び投票用封筒を点検の上、選挙人に交付
- ・秘密保持、不正防止のための不在者投票記載場所の設置
- ・投票済の不在者投票を市区町村選挙管理委員会へ送致

(3) 代理投票補助者（2人）（※代理投票が必要な場合）

○代理投票補助者（A） → チェックリストⅡ

- ・身体の故障等により候補者の氏名を自ら書くことができない選挙人のために、選挙人の指示する候補者等を投票用紙に記載
- ・投票用紙を内封筒と外封筒に入れて封かん
- ・封筒表面の「投票者氏名」欄に選挙人の氏名を記載

○代理投票補助者（B） → チェックリストⅡ

- ・選挙人の指示どおり代理投票補助者（A）が記載したかどうかを確認

（注）不在者投票管理者は、代理投票補助者の事務に従事してはならない。

2 投票の監視

(1) 不在者投票立会人（※選挙権のある者で1人以上） → チェックリストⅢ

選挙が自由かつ公正に行われるようにな在者投票事務の管理執行を監視

- ・投票用紙の点検から送致に至る全手続に立会い

（注）不在者投票立会人は、不在者投票管理者（不在者投票管理者の事務補助者）及び代理投票補助者の事務に従事してはならない。

不在者投票チェックリストⅠ (不在者投票管理者用)

不在者投票管理者 氏名〔 〕
不在者投票管理者の事務補助者 氏名〔 〕

事 項	確認日	項 目
1 不在者投票管理者		① 不在者投票管理者としての資格はあるか。 (指定病院の長、指定老人ホームの長、指定身体障害者支援施設及び指定保護施設の長)
2 事務従事者の選任等		① 不在者投票立会人を選任したか〔必須〕。
		② 不在者投票立会人の意見を聴いて、代理投票補助者を選任したか〔代理投票が必要な場合は必須〕。
		③ 不在者投票管理者の事務補助者を選任したか〔不在者投票管理者の事務を補助させる場合は必須〕。
3 事務従事者への職務の説明等		① 不在者投票立会人など不在者投票事務従事者へそれぞれの職務を説明したか。
		② 不在者投票立会人など不在者投票事務従事者がそろって打ち合せやリハーサルを行ったか。
4 入所者からの投票の申立ての受付等		① 投票の申立てを行った入所者は、資格のある選挙人か。
		② 入所者が投票の申立てを行った旨の書類（依頼書）は提出させたか。
5 記載場所の設備等		① 記載台は記載が他人から見えないように設けたか。
		② 不在者投票管理者と不在者投票立会人の位置は、記載場所が見通せるような場所か。
		③ 記載場所に候補者等の氏名やポスター等を掲示していないか（掲示がある場合は撤去すること）。
		④ 候補者名等がわかる資料（候補者等を公平に取り扱っているもの）を準備したか（選挙人から問われた場合にのみ提示すること）。

事 項	確認日	項 目
6 投票手続		① 本人確認を行って投票用紙を交付したか。
		② 重病人等歩行困難な選挙人を除き、所定の投票記載場所で記載させたか。
		③ 代理投票(代理記載)の場合を除き、選挙人が投票用紙を内封筒と外封筒に入れ、外封筒表面に署名したことを確認したか。
		④ 外封筒に、投票年月日と投票場所を記載し、かつ、不在者投票管理者名を記したか（ゴム印可）。
代理投票 (代理記載)		① 対象者は代理投票の事由（自分で候補者の氏名等を書くことができない）に該当する選挙人であるかを確認し、不在者投票立会人の意見を聴いたか。
ベッドにおける投票		① 対象者は重病人等歩行困難な選挙人であるかを確認したか。
		② 投票の秘密保持に十分配慮したか。
		③ 室内に候補者等の氏名やポスター等を掲示していないか（掲示している場合は撤去すること）。
		④ 立会人の立会いがあったか。
7 不在者投票の送致		① 外封筒を適当な他の封筒に入れ、封をし、その表面に投票が在中する旨を明記し、裏面に記名押印したか。
		② 直ちにその封筒を名簿登録地の市区町村選挙管理委員会に直接持っていくか、又は郵便等（レターパックプラスの使用が望ましい）をもって送付したか。
8 選挙運動の禁止		① 不在者投票に関し、不在者投票管理者の業務上の地位を利用して選挙運動を行わなかったか。

不在者投票チェックリストⅡ (代理投票補助者用)

代理投票記入補助者 氏名〔 〕
代理投票立会補助者 氏名〔 〕

事 項	確認日	項 目
1 選任等		① 不在者投票管理者から「代理投票補助者」の職務について説明を受けたか。
		② 不在者投票について関係者で打合わせ（リハーサル）を行ったか。
2 代理投票		① 選挙人は、身体の故障又は読み書きができないために自書できない者だったか。
		② 代理投票補助者2人のうち、1人が立ち会い、他の1人が選挙人の指示する候補者名等を投票用紙に記載したか。
		③ 記載した投票用紙を選挙人に確認させ、内封筒及び外封筒に入れて封をしたか。
		④ 外封筒表面の「投票者氏名」欄に選挙人の氏名を記載したか（ゴム印は使用不可）。
		⑤ 「不在者投票立会人」の職務と「代理投票補助者」の職務を兼ねなかったか。

不在者投票チェックリストⅢ (不在者投票立会人用)

不在者投票立会人 氏名〔 〕

事 項	確認日	項 目
1 選任等		① 不在者投票管理者から立会人に選任され、職務の説明を受けたか。
		② 立会人としての資格はあるか。(選挙権を有することが要件)
		③ 不在者投票事務従事者がそろって打ち合せやリハーサルを行ったか。
		④ 「不在者投票立会人」の職務と他の職務を兼ねなかったか。
2 記載場所の設備等		① 記載台は投票の秘密が守られるようになっているか。
		② 立会人の位置は、記載場所が見通せるような場所か。
		③ 記載場所に候補者等の氏名等やポスター等を掲示していないか。
		④ 候補者名等を選挙人から問われた場合に、不在者投票管理者は適切に対応したか。
3 投票手続		① 重病人等歩行困難な選挙人を除き、所定の投票記載場所で記載させたか。
		② 外封筒の「立会人氏名」欄に署名したか。
代理投票 (代理記載)		① 対象者が代理投票の事由（自分で候補者の氏名等を書くことができない）に該当する選挙人であるかについて、不在者投票管理者から意見を聴かれたか。
ベッドにおける投票		① 対象者は重病人等歩行困難な選挙人であるかを確認したか。
		② 投票の秘密保持に十分配慮したか。
		③ 室内に候補者等の氏名やポスター等を掲示していないか（掲示している場合は撤去しなければならない）。
		④ 立会人の立ち会いがあったか。