

不在者投票管理者を置く
ことのできる指定施設の長 様

鳥取県選挙管理委員会委員長
(公 印 省 略)

不在者投票管理者を置くことのできる指定病院等の施設等の状況報告に
ついて (依頼)

このことについて、令和 5 年 4 月 1 日現在の貴施設の状況を、別添「様式第 5 号」
により、4 月 14 日 (金) までに下記担当宛にお送りいただきますようお願いいたします。
なお、状況報告に当たりましては、以下の点に御注意ください。

- 1 介護老人保健施設等において、従来型事業所とユニット型事業所又は介護医療院
の両方を不在者投票施設として指定されている施設におかれましては、事業所ごと
に「様式第 5 号」を作成してください。
- 2 施設の利用形態の変更等により、今後行われる選挙において、これまでと異なる
場所で不在者投票を行う予定がある施設については、その場所を示す図面 (施設内
での位置図及びその場所内の机等の配置図 各 1 葉) を添付してください。
- 3 施設の名称又は所在地に変更のある施設については、別添「様式第 3 号」により、
変更の届出をしてください。
- 4 既に不在者投票施設の指定を受けている介護老人保健施設等において、老人福祉
法及び介護保険法によるユニット型事業所の認可を受けた場合は当該ユニット型
事業所について、同法による介護医療院の指定を受けた場合は当該介護医療院につ
いて、不在者投票施設の新規指定の手続きが必要です (詳細につきましては、当事務
局までお問い合わせください。)
- 5 「様式第 3 号」及び「様式第 5 号」の電子データは、次のホームページからダウ
ンロード可能です。

<https://www.pref.tottori.lg.jp/264670.htm>

担 当：選挙管理委員会事務局 谷口
電 話：0857-26-7061
ファクシミリ：0857-26-8129
電子メール：senkan@pref.tottori.lg.jp

(様式第3号)

(番 号)
年 月 日

鳥取県選挙管理委員会委員長 様

施設名

施設の代表者 氏 名

施設の長 氏 名

不在者投票管理者を置くことのできる指定病院（老人ホーム・身体障害者支援施設・保護施設）の（名称・所在地）の変更について（通知）

このことについて、下記のとおり変更しましたので、お届けします。

記

1 変更年月日

2 変更事項

3 変更内容

(新)

(旧)

4 変更理由

(様式第5号)

(番 号)
年 月 日

鳥取県選挙管理委員会委員長 様

施設の代表者 氏 名

不在者投票管理者を置くことのできる指定病院（老人ホーム・身体障害者支援施設・保護施設）の施設等の
状況について（報告）

このことについて、令和5年4月1日現在の状況を、下記のとおり報告します。

記

施設 の 名 称		設 立 年 月 日	
施設 の 所 在 地		設 置 者 (運 営 者)	
施設 の 長 の 氏 名		左 の 職 務 代 理 者	
敷 地 面 積		建 物 面 積	
入 院 定 員 (入 所)		入 院 現 員 (入 所) (内身体障害者)	
診 療 科 目		職 員 数	
直 近 の 選 挙 に お け る 不 在 者 投 票 の 状 況	選 挙 名		
	不 在 者 投 票 者 数		
	管 理 上 問 題 と な っ た 事 項		

(注) 今後行われる選挙において、これまでと異なる場所で不在者投票を行う予定がある施設については、その場
所を示す図面（施設内での位置図及びその場所内の机等の配置図 各1葉）を添付すること。