

様式3<記入例>

不在者投票立会い実績報告書

この様式は、外部立会人報酬を請求する場合のみ提出して下さい。

第27回 参議院議員選挙

日数と時間数の両方には入力しないでください。

不在者投票 管理者氏名	施設名 肩書き(「〇〇病院長」等) 医療法人社団 〇〇会 〇〇病院 院長	氏名 選挙 太郎
----------------	---	-------------

立会日	立会時間					立会場所	立会人氏名	報酬上限額 (12,400×時間数 (A)/8.5)	実際の報酬支払額 (左の上限額を超える 場合は、上限額を記 入)	備考
	自	～	至	1日 (7時間超)	時間数 (A)					
令7.〇.△	9:00	～	16:30	1		2階会議室	■ ■ 一郎	12,400円	12,400 円	
令7.〇.□	13:10	～	16:30		4	1階食堂	◎ □ 三郎	5,835円	5,129 円	
		～							円	
		～							円	
		～								

↑ 7時間を超える場合(注3参照)は、「時間数」には入力せず、「1日」欄に「1」と入力してください。

不在者投票者 総数	合計 2	報酬支払額 合計	17,529円
--------------	---------	-------------	---------

■ ■ 一郎氏に実際に支払った報酬額(交通費等を含む。)が・・・
(例1) 10,000円だった場合→「10,000円」と記入
(例2) 13,000円だった場合→「12,400円」と記入(上限額)

記入例

(注) 上記の各項目は、該当部分に全て記入してください。

- 1回あたりの従事時間は、8時間30分を1日とし、1日分を12,400円とします。
- 1回あたりの従事時間が7時間を超えて8時間30分未満の場合は1日とみなし、按分は不要です。
- 1回あたりの従事時間が7時間以下の場合で、1時間未満の端数があるときは、1時間に切り上げてください。
- 立会時間の按分端数は、小数点以下第1位を四捨五入してください。
- Excelで入力する場合は、黄色のセルのみ入れてください。

【勤務時間ごとの報酬上限額】

勤務時間	報酬上限額
1時間以下	1,459円
1時間超～2時間以下	2,918円
2時間超～3時間以下	4,376円
3時間超～4時間以下	5,835円
4時間超～5時間以下	7,294円
5時間超～6時間以下	8,753円
6時間超～7時間以下	10,212円
7時間超	12,400円