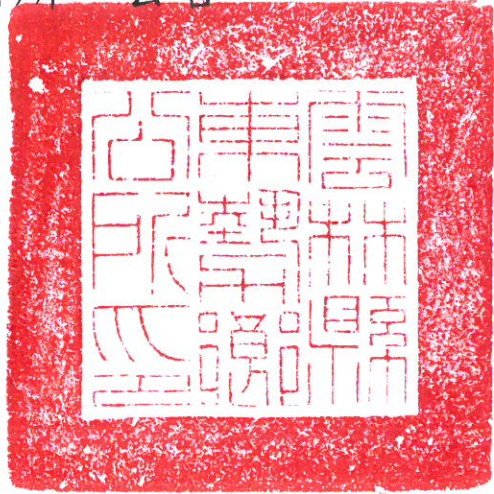


檔 號：

保存年限：

雲林縣東勢鄉公所 公告

發文日期：中華民國110年5月13日
發文字號：東鄉社字第1100005655號
附件：



主旨：本鄉鄉民楊金花君(女性，身份證字號：A220261315，民國52年8月26日出生，設籍雲林縣東勢鄉東南村9鄰富農北路83號)，於110年5月9日死亡，目前無家屬處理喪葬事宜，倘公告屆滿後仍無家屬認領，本所將依規定辦理後續喪葬事宜，家屬不得異議，特此公告。

依據：依據社會救助法第24條辦理。

公告事項：

- 一、旨揭何黃意滿君大體現置於雲林縣虎尾鎮殯葬管理所存放。
- 二、公告期間：自公告期間25日起屆滿。

鄉長 林維成

死亡證明書

病歷號碼： 909160
死亡證字：

128

證明書開具單位填寫			
(一) 姓名	楊金花	(二) 性別 1. <input type="checkbox"/> 男 2. <input checked="" type="checkbox"/> 女	(三) 本國籍 外國籍
		1. <input checked="" type="checkbox"/> 國民身分證統一編號 2. <input type="checkbox"/> 護照號碼 3. <input type="checkbox"/> 居留證統一編號	
A220261315			
(四) 戶籍地址	雲林縣東勢鄉東南村9鄰富農北路83號		
(五) 出生時間	前 <input type="checkbox"/> 民國 <input checked="" type="checkbox"/> 伍拾貳年捌月貳拾陸日		(出生後未滿24小時死亡者需填寫時分)
(六) 死亡時間	民國壹百壹拾年伍月玖日 拾肆時肆拾分		
(七) 死亡地點及場所	嘉義市西區福全里北港路312號		
	1. <input checked="" type="checkbox"/> 醫院 2. <input type="checkbox"/> 診所 3. <input type="checkbox"/> 長期照護或安養機構 4. <input type="checkbox"/> 住居所 5. <input type="checkbox"/> 其他		
(八) 死亡方式	1. <input checked="" type="checkbox"/> 自然死(純粹僅因疾病或自然老化所引起的死亡) 2. <input type="checkbox"/> 意外死 3. <input type="checkbox"/> 自殺 4. <input type="checkbox"/> 他殺 5. <input type="checkbox"/> 不詳		
(九) 死亡者行職業	1. 在何處工作從事何種行業		2. 擔任何種工作及職務
	菜園		
(十) 懷孕情形(如死者為女性)	1. <input checked="" type="checkbox"/> 於過去一年未懷孕 2. <input type="checkbox"/> 懷孕中死亡 3. <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束之42天內死亡 4. <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束後43天至一年內死亡 5. <input type="checkbox"/> 不清楚過去一年是否懷孕		
(十一) 死亡原因：(儘量不要填寫症狀或死亡當時之身體狀況：如心臟衰竭、身體衰弱)			發病至死亡之概略時間
1. 直接引起死亡之疾病或傷害： 甲、肝硬化 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙、(甲之原因) 上消化道出血			
丙、(乙之原因)			
丁、(丙之原因)			
2. 其他對於死亡有影響之疾病或身體狀況(但與引起死亡之疾病或傷害無直接關係者)			
以上事實確無訛特此證明			
醫師姓名：	李健		<input type="checkbox"/> 依戶籍法第14條及死亡資料通報辦法第4條規定網路傳輸
證書字號：	039293		
醫院(診所)名稱：	衛生福利部嘉義醫院		
開業執照字號：	0122020517	號	
醫療院所代碼：	0122020517		
院所地址：	嘉義市西區福全里北港路312號		
中華民國壹百壹拾年伍月拾日			

註：死因將來如發現錯誤，惟錯誤係在當時難以避免情況下發生時，診斷者不負法律上之責任。
 注意事項：一、請於死亡事件發生30日內，攜此證明向任一戶政事務所辦理死亡登記，以免逾期受罰。
 二、為避免承受不必要的繼承債務，宜注意在法律規定時間內向法院聲請辦理拋棄繼承。

0122020517
100.5.10
門牌(2)