

正 本

發文方式：紙本遞送

檔 號：

保存年限：

## 花蓮縣富里鄉公所 公告

發文日期：中華民國112年3月13日

發文字號：富鄉社字第1120003763號

附件：



裝

主旨：本鄉鄉民張敬武(民國37年8月28日出生，身分證字號：A10292\*\*\*\*，戶籍設於本鄉萬寧村13鄰鎮寧141號)於112年1月1日逝世於醫院，目前無家屬處理喪葬事宜，倘公告期屆滿無家屬認領，本所將依規定辦理，屆時親屬不得異議，特此公告。

訂

依據：依據社會救助法第24條辦理。

公告事項：

- 一、旨揭張君遺體，安置於衛生福利部玉里醫院。
- 二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

線

代理鄉長 江東成

# 死亡證明書

病歷號碼： 841277  
死亡證字：

證明書開具單位填寫						
(一) 姓名	張敬武	(二) 性別 1. <input checked="" type="checkbox"/> 男 2. <input 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  A102926099	
(四) 戶籍地址	花蓮縣富里鄉萬寧村13鄰鎮寧141號					
(五) 出生時間	前 <input type="checkbox"/> 民 參拾柒年捌月貳拾捌日 國 <input checked="" type="checkbox"/>				(出生後未滿24小時死亡者需填寫時分)	
(六) 死亡時間	民國壹百壹拾貳年壹月壹日 拾伍時肆拾伍分					
(七) 死亡地點及場所	花蓮縣玉里鎮中華路四四八號 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			
(十) 懷孕情形(如死者為女性)	1. <input 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、心肺衰竭 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙、(甲之原因)  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) 思覺失調症						
以上事實確無訛特此證明						
醫師姓名：	陳其翔	<b>023339</b> 陳其翔		<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：	醫字023339					
醫院(診所)名稱：	衛生福利部玉里醫院					
開業執照字號：	0145030020	號				
醫療院所代碼：	0145030020					
院所地址：	花蓮縣玉里鎮中華路四四八號					
中華民國壹百壹拾貳年壹月壹日						

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。

