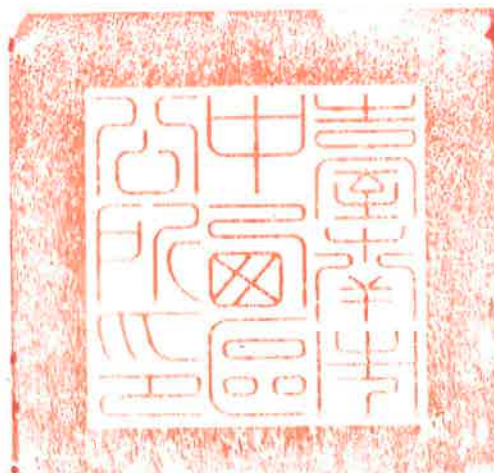


檔 號：

保存年限：

臺南市中西區公所 公告

發文日期：中華民國108年11月22日
發文字號：南中西社字第1080804569A號
附件：



主旨：設籍本區兌悅里居民辛吉祥於108年11月19日死亡，目前無家屬處理喪葬事宜，倘公告屆滿後無人認領，本所將依規定辦理，家屬不得異議，特此公告。

依據：社會救助法第24條辦理。

公告事項：

- 一、本區居民辛吉祥先生(男性，民國39年11月22日出生，身份證字號:D100273972，設籍臺南市中西區兌悅里003鄰民族路三段258號，里鄰合併前為協和里5鄰)，大體現安置於本市殯葬管理所。
- 二、公告期間:自公告日起25日屆滿。

區長蕭泰華

本案依分層負責規定授權業務主管決行

死亡證明書

病歷號碼：1304167
死亡證字：A589

證明書開具單位填寫

(一) 姓名	辛吉祥	(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	D100273972
(四) 戶籍地址	臺南市中西區協和里5鄰民族路三段258號				
(五) 出生時間	前 <input type="checkbox"/> 民國 參拾玖年拾壹月貳拾貳日				(出生後未滿24小時死亡者需填寫時分)
(六) 死亡時間	民國壹百零捌年拾壹月拾玖日 柒時伍分				
(七) 死亡地點及場所	臺南市中西區中山路125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		
	無職業		無		
(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、肺炎 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙、(甲之原因) 敗血性休克 丙、(乙之原因) 失智症 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					<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
醫師姓名：	盧威達				
證書字號：	048183				
醫院(診所)名稱：	衛生福利部臺南醫院				
開業執照字號：	0121050011	號			
醫療院所代碼：	0121050011				
院所地址：	臺南市中西區中山路125號				
中華民國壹百零捌年拾壹月拾玖日					

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。