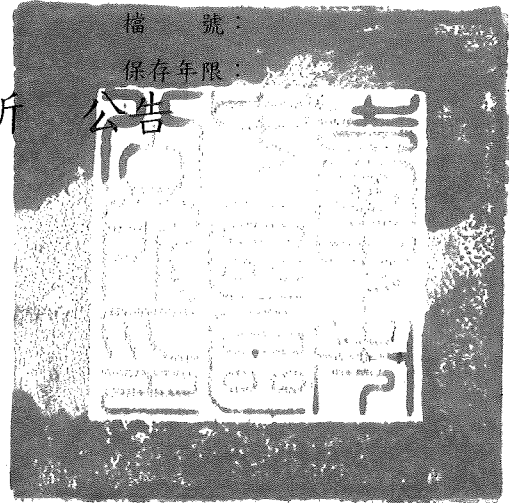


正 本

發文方式：紙本傳遞

臺中市中區區公所 公告

發文日期：中華民國108年12月24日
發文字號：公所社字第1080016710號
附件：附件1_林照男死亡證明



主旨：本區區民林照男先生於108年12月5日往生，目前無家屬處理喪葬事宜，倘公告屆滿無家屬認領，本所將協助亡者喪葬事宜，家屬不得異議，特此公告。

依據：社會救助法第24條及臺中市政府社會局108年12月23日中市社工字第1080153086號函辦理。

公告事項：

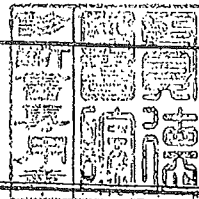
- 一、林照男君(男，身分證字號：B1000356876，民國31年3月18日生，戶籍地址：中區綠川里18鄰成功路64號)，108年12月5日於本區太平區宜昌路420號(賢德醫院)往生，大體現安置於臺中市生命禮儀管理處。
- 二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

區長林忠訓

病歷號碼：246685

死亡證字第 108029 號

死亡證明書



證明書開具單位填寫

(一)姓名	林照男	(二)性別	男	(三)國民身份證 統一編號	B100356876	衛生單位註碼
(四)戶籍地址	臺中市 中區 綠川里18鄰 成功路64號				縣市	鄉鎮
(五)出生時間	民國 參拾壹 年 參 月 壹拾捌 日 (出生後未滿24小時死亡者需填寫時分)				年	月 日
(六)死亡時間	民國 壹佰零捌 年 壹拾貳 月 伍 日 上午 零壹 時 零捌 分 (2019-12-05 01:08)				年	月 日
(七)死亡地點及場所	臺中市 太平區 宜昌路420號					
	<input checked="" type="radio"/> 醫院 <input checked="" type="radio"/> 診所 <input type="radio"/> 長期照護或安養機構 <input type="radio"/> 住居所 <input type="radio"/> 其他					
(八)死亡方式	<input checked="" type="radio"/> 自然死(純粹僅因疾病或自然老化所引起之死亡) <input type="radio"/> 意外死 <input type="radio"/> 自殺 <input type="radio"/> 他殺 <input type="radio"/> 不詳					
(九)死亡者行職業	① <input type="checkbox"/> 在何處工作從事何種行業 (以下空白)		② <input type="checkbox"/> 擔任何種工作及職務 (以下空白)		職業碼	
懷孕情形 (十)(如死者為女性)	<input checked="" type="radio"/> 於過去一年未懷孕 <input type="radio"/> 懷孕中死亡 <input type="radio"/> 懷孕終止或結束之42天內死亡 <input type="radio"/> 懷孕終止或結束後43天至一年內死亡 <input type="radio"/> 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)	1. 直接引起死亡之疾病或傷害： 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 甲、敗血症 乙、吸入性肺炎 丙、急性呼吸衰竭 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)				發病至死亡之概略時間	原死因註碼
以上事實確無訛特此證明 醫師姓名及證書字號：潘彥宇 醫院(診所)名稱及開業執照字號：賢德醫院 醫療院所代號：1536190076 院所地址：台中市太平區宜昌路420號 醫師姓名及證書字號：蔡慶賢 醫院名稱：賢德醫院 院長：蔡慶賢 醫院代號：1536190076 開業執照字號：中衛醫字第00三號 醫院地址：台中市太平區宜昌路420號 電話：(04)22732551					診斷或證明者身分代表	填表人蓋章
中華民國 壹佰零捌 年 壹拾貳 月 伍 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。