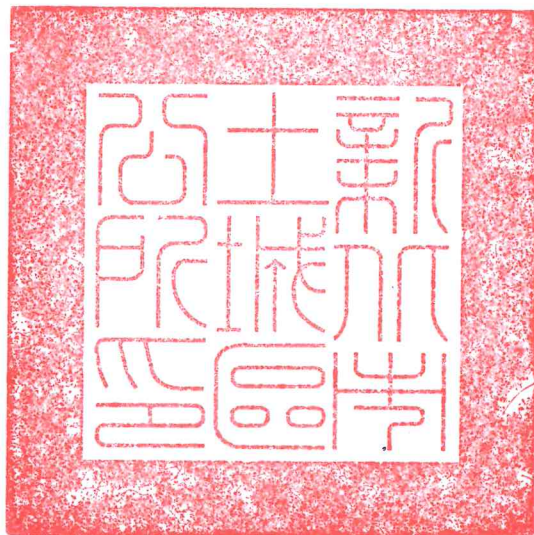


檔 號：  
保存年限：

## 新北市土城區公所 公告

發文日期：中華民國108年9月19日  
發文字號：新北土社字第1082430450號  
附件：死亡證明書



主旨：本區區民許行加君（身分證統一編號：T100416596，設籍新北市土城區員福里10鄰福祥12號7樓），於108年8月19日死亡，目前無家屬處理喪葬事宜，倘公告期間屆滿後仍無家屬認領，本所將依規定辦理，特此公告。

依據：依據新北市政府108年9月18日新北府社老字1081736130號函辦理。

公告事項：公告期間自公告日起25日屆滿。

**區長楊志宏** 公假  
副區長祝養廉代行

# 死亡證明書

病歷號碼: 185013  
死亡證字:



|  |   |       |     |           |           |           |            |      |  |  |
|--|---|-------|-----|-----------|-----------|-----------|------------|------|--|--|
| 證明書開具單位填寫  |   |       |     |           |           |           |            |      |  |  |
| (一)姓名  | 許行加   | (二)性別 | 男   | (三)       | 本國籍       | 國民身分證統一編號 | T100416596 |      |  |  |
|  |   |       | 外國籍 | 護照號碼      | 居留證統一證號   |           |            |      |  |  |
| (四)戶籍地址  | 新北市土城區員福里10鄰福祥街12號七樓  |       |     |           |           |           |            |      |  |  |
| (五)出生時間  | 民國 27 年 08 月 27 日<br>(出生後未滿24小時死亡者需填寫時分)  |       |     |           |           |           |            |      |  |  |
| (六)死亡時間  | 民國 108 年 08 月 19 日 01 時 05 分  |       |     |           |           |           |            |      |  |  |
| (七)死亡地點及場所   | 新竹縣竹北市博愛街318巷6號   |       |     |           |           |           |            |      |  |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 長期照護或安養機構 <input type="checkbox"/> 住居所 <input type="checkbox"/> 其他              |       |     |           |           |           |            |      |  |  |
| (八)死亡方式  | <input checked="" type="checkbox"/> 自然死(純粹僅因疾病或自然老化所引起之死亡) <input type="checkbox"/> 意外死 <input type="checkbox"/> 自殺 <input type="checkbox"/> 他殺 <input type="checkbox"/> 不詳 |       |     |           |           |           |            |      |  |  |
| (九)死亡者行職業  | 在何處工作從事何種行業   |       |     | 擔任何種工作及職務 |           |           |            |      |  |  |
|  | 空白  |       |     | 空白        |           |           |            |      |  |  |
| (十)懷孕情形(如死者為女性)  | <input type="checkbox"/> 於過去一年未懷孕 <input type="checkbox"/> 懷孕中死亡 <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束之42天內死亡  |       |     |           |           |           |            |      |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束後43天至1年內死亡 <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)  |   |       |     |           | 發病至死亡概略時間 |           |            |      |  |  |
| 1. 直接引起死亡之疾病或傷害：<br>甲、疑急性心肌梗塞  |   |       |     |           |           |           |            | 以下空白 |  |  |
| 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害)  |   |       |     |           |           |           |            |      |  |  |
| 乙、(甲之原因) 陳舊性腦中風  |   |       |     |           |           |           |            |      |  |  |
| 丙、(乙之原因) 糖尿病   |   |       |     |           |           |           |            |      |  |  |
| 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<br><br>醫師姓名：廖文瑜 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">大 神內主治醫師<br/>神專醫字第476號<br/>安 廖 文 瑜</span><br>證書字號：026468<br><br>醫院(診所)名稱：大安醫院<br>開業執照字號：1533051063<br>醫療院所代碼：1533051063<br>院所住址：新竹縣竹北市博愛街318巷6號<br><br>中 華 民 國      壹 佰 零 捌   年      捌   月      拾 玖   日 |   |       |     |           |           |           |            |      |  |  |
| <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  |   |       |     |           |           |           |            |      |  |  |

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。