

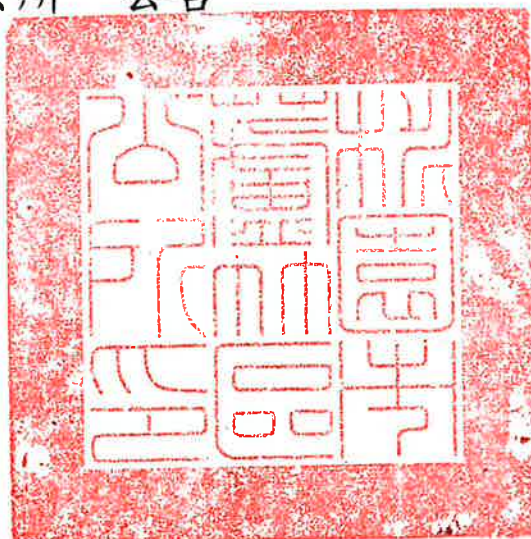
正 本

檔 號：

保存年限：

桃園市蘆竹區公所 公告

發文日期：中華民國112年6月5日
發文字號：桃市蘆社字第11200180301號
附件：



主旨：本市市民張朝祥（民國60年7月1日出生、身份證字號：R12293****、戶籍設於桃園市蘆竹區內厝里4鄰長安路二段236號四樓）於112年5月8日往生，目前無親屬處理喪葬事宜，倘公告屆滿無親屬認領，本公所將依規定辦理後續喪葬事宜，公告期間結束後家屬不得異議，特此公告。

依據：依據衛生福利部桃園醫院112年5月29日桃醫社字第1123903597號函及社會救助法第24條規定辦理。

公告事項：


- 一、旨揭張朝祥君大體，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。

區長蔡世志

死亡證明書

病歷號碼：27353363
死亡證字：

| | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|
| 死診 | 年 | 月 | 日 | 時 | 分 | 秒 |
| <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block;"> 正本 </div> | | | | | | |
| 11205070 | | | | | | |
| R122939149 | | | | | | |

| | |
|--|---|
| 證明書開具單位填寫 | |
| (一) 姓名 | 張朝祥 |
| (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 |
| (四) 戶籍地址 | 桃園市蘆竹區內厝里4鄰長安路二段236號四樓 |
| (五) 出生時間 | 前 <input type="checkbox"/> 民國 陸拾年柒月壹日 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 | 民國壹百壹拾貳年伍月捌日 伍時貳拾分 |
| (七) 死亡地點及場所 | 桃園市桃園區中山路1492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 其他 |
| (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、缺氧性腦病變合併休克 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙、(甲之原因) 癲癇重積狀態 丙、(乙之原因) 阻塞性尿路病變併敗血症 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) B型肝炎, 肝衰竭 | |
| 以上事實確無訛特此證明 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 醫師姓名： 陳又誠 證書字號： 043616 醫院(診所)名稱： 衛生福利部桃園醫院 開業執照字號： 0132010014 號 醫療院所代碼： 0132010014 院所地址： 33004桃園市桃園區中山路1492號 中華民國壹百壹拾貳年伍月拾壹日 </div> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: 0.8em;"> <input type="checkbox"/> 依戶籍法第17條及死亡資料通報辦法第4條規定網路傳輸 </div> </div> | |



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。