

正 本

檔 號：

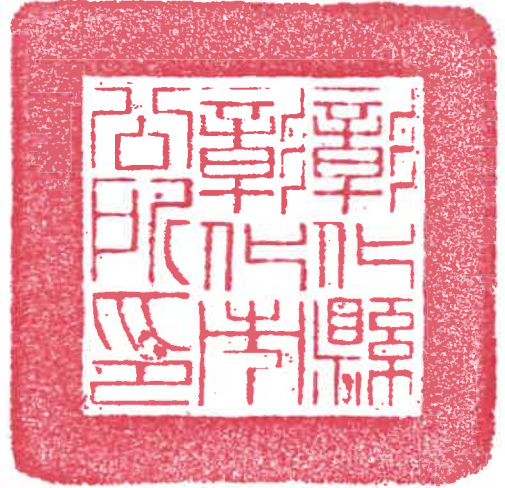
保存年限：

彰化縣彰化市公所 公告

發文日期：中華民國112年8月3日

發文字號：彰市社會字第1120033840號

附件：死亡證明書1份



主旨：本市低收入戶李志強 君（男性，民國14年1月1日出生，身分證字號：N12553****，設籍：彰化市陽明里17鄰慈生街72號）於民國112年7月27日往生；倘公告期間屆滿無家屬認領，本所將依規定辦理後續喪葬事宜，特此公告。

依據：依據社會救助法第24條辦理。

公告事項：

- 一、旨揭李 君大體現安置於彰化縣彰化市立殯儀館。
- 二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

市長林世賢

本案依分層負責規定授權業務主管決行



病歷號碼：35998
死亡證字：1120727-01

證明書開具單位填寫

| | | | | | | |
|---|---|--|-----|------------|---|------------|
| (一)姓名 | 李志強 | (二) <input checked="" type="checkbox"/> 男 性別 <input type="checkbox"/> 女 | (三) | 本國籍 | <input checked="" type="checkbox"/> ①國民身分證統一編號 | N125531437 |
| | | | | 外國籍 | <input type="checkbox"/> ②護照號碼 <input type="checkbox"/> ③居留證統一證號 | |
| (四)戶籍地址 | 彰化縣彰化市陽明里17鄰慈生街72號 | | | | | |
| (五)出生時間 | 民國 <input type="checkbox"/> 前 <input checked="" type="checkbox"/> 國 | 14年 | 1月 | 1日 | 時 | 分 |
| (出生後未滿24小時死亡者需填寫時分) | | | | | | |
| (六)死亡時間 | 民國 | 112年 | 7月 | 27日 | 9時 | 5分 |
| (七)死亡地點及場所 | 集山路三段272巷16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 | ①在何處工作從事何種行業 | | | ②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) | | | | | | |
| 1. 直接引起死亡之疾病或傷害： | | | | | | |
| 甲、 <u>急性呼吸衰竭併缺氧</u> (以下空白) | | | | | | |
| 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) | | | | | | |
| 乙、 <u>(甲之原因) 嚴重敗血症併休克</u> (以下空白) | | | | | | |
| 丙、 <u>(乙之原因) 急性腎臟衰竭</u> (以下空白) | | | | | | |
| 丁、 <u>(丙之原因) 泌尿道感染</u> (以下空白) | | | | | | |
| 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) (以下空白) | | | | | | |
| 發病至死亡概略時間 | | | | | | |
| 以上事實確無訛特此證明 | | | | | | |
| 醫師姓名：張國翊 | | | | | | |
| 證書字號：醫字第034439號 | | | | | | |
| 醫院(診所)名稱：東華醫院 | | | | | | |
| 開業執照字號：投縣衛醫院字第1538041209號 | | | | | | |
| 醫療院所代碼：1538041209 | | | | | | |
| 院所地址：南投縣竹山鎮集山路三段272巷16號 | | | | | | |
| 中華民國 壹佰壹拾貳 年 柒 月 貳拾柒 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 | | | | | | |

與正本相符

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、請於死亡事件發生或確定後30日內，以免逾期受罰。攜此證明除死者於國外死亡者外，得向死亡者戶籍地之直轄市、縣(市)政府所轄任一戶政事務所辦理死亡登記。

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。