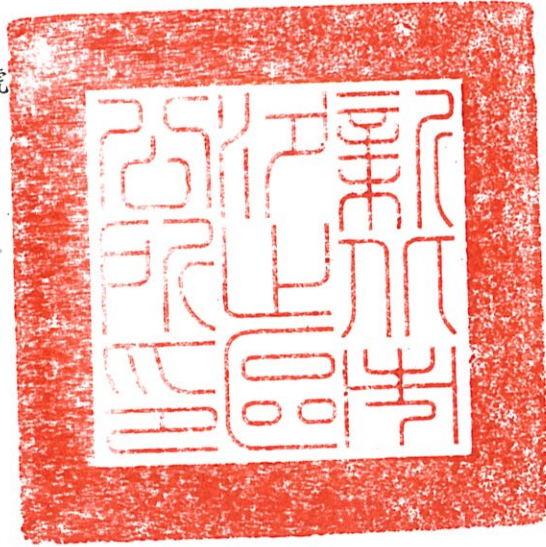


檔 號：  
保存年限：

## 新北市汐止區公所 公告

發文日期：中華民國112年9月14日  
發文字號：新北汐社字第1122728804號  
附件：死亡證明書



主旨：本區市民藍豐國於民國112年9月1日往生，目前無家屬處理喪葬事宜，倘公告屆滿無家屬認領，本所將依規定辦理後續喪葬事宜，家屬不得異議，特此公告。

依據：依本府112年9月8日新北社助字第11217721982號函及社會救助法第24條辦理。

### 公告事項：

- 一、本區市民藍豐國(男性，民國43年5月6日生，身分證字號：P10040\*\*\*\*)，戶籍地址：新北市汐止區秀峰里1鄰新台五路一段268號六樓；大體現暫安置於臺北市立第二殯儀館。
- 二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

區長林慶豐

# 死亡證明書

病歷號碼： 00701012

死亡證字： 112105

與正本相符



證明書開具單位填寫			
(一) 姓名	藍豐國	(二) 性別 男	(三) 1:國民身分證統一編號 P100407119
(四) 戶籍所在地	新北市汐止區秀峰里1鄰新台五路一段268號六樓		
(五) 出生時間	民國 肆拾參 年 伍 月 陸 日 <small>(出生後未滿24小時死亡者需填寫時間)</small>		
(六) 死亡時間	民國 壹佰壹拾貳 年 玖 月 壹 日 壹拾伍 時 伍拾捌 分		
(七) 死亡地點及場所	新北市三重區三和路二段186號		
	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 醫院 <input type="checkbox"/> 2. 診所 <input type="checkbox"/> 3. 長期照護或安養機構 <input type="checkbox"/> 4. 住居所 <input type="checkbox"/> 5. 其他		
(八) 死亡方式	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 自然死 <input type="checkbox"/> 2. 意外死 <input type="checkbox"/> 3. 自殺 <input type="checkbox"/> 4. 他殺 <input type="checkbox"/> 5. 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
(十) 懷孕情形 <small>(如死者為女性)</small>	<input type="checkbox"/> 1. 於過去一年未懷孕 <input type="checkbox"/> 2. 懷孕中死亡?		
	<input type="checkbox"/> 3. 懷孕終止或結束之42天內死亡 <input type="checkbox"/> 4. 懷孕終止或結束之43天至1年內死亡 <input type="checkbox"/> 5. 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的身體狀況: 如心臟衰弱, 身體衰弱)			發病至死亡之概略時間
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)			
以上事實確實無訛特此證明			
醫師姓名: 鄒智仁 證書字號: 醫字第023587號 醫院(診所)名稱: 宏仁醫院 開業執照字號: 北府衛醫字第壹伍參壹零貳零壹貳貳號 醫療院所代碼: 1531020122 院所地址: 新北市三重區三和路二段186號		<input type="checkbox"/> 依戶籍法第14條及死亡資料通報辦法第4條規定網傳輸	
中 華 民 國      壹佰壹拾貳 年 玖 月 肆 日			

註: 死因將來如發現有錯誤, 惟錯誤係在當時難免以避情況下發生時, 診斷者不負法律上之責任。  
 注意事項: 一、請於死已事件發生或確定後30日內, 以免逾期受罰。攜此證明除死亡者於國外死亡者外, 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申請辦理限定或拋棄繼承。