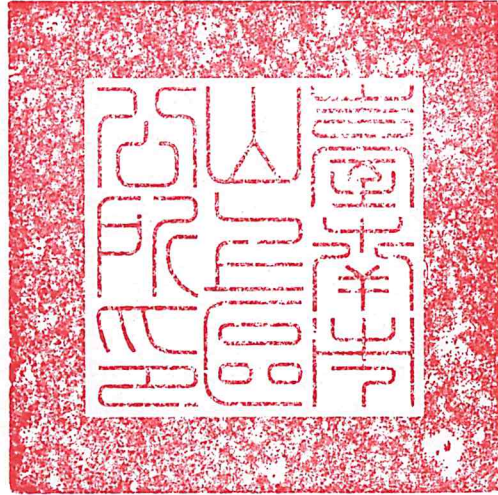


檔 號：

保存年限：

臺南市山上區公所 公告

發文日期：中華民國113年1月19日
發文字號：所行字第1130062088號
附件：張木俊死亡證明書1份



主旨：本轄低收入戶張木俊君於113年1月13日死亡，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：依據社會救助法第24條規定暨臺南市政府社會局113年1月16日南市社身字第1130139999號函辦理。

公告事項：

- 一、旨揭張君(男性、民國59年9月5日出生、身分證字號：R121842567、戶籍地址：臺南市山上區南洲里2鄰南洲90號之2)，大體現冰存於臺南市立南區殯儀館，公告屆滿後將委託新界禮儀社協助周君葬埋事宜。
- 二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

區長謝松益

死亡證明書

病歷號碼：

死亡證字號：

證明書開具單位填寫			
(一)姓名	張木俊	(二)性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
		(三)	本國籍 <input type="checkbox"/> 國民身分證統一編號 R121842567 外國籍 <input type="checkbox"/> 護照號碼 居留證統一證號 南洲 90
(四)戶籍地址	臺南縣 北港鄉 文元村 文成街 385號之2 市 區 里 路 巷		
(五)出生時間	民國 <input type="checkbox"/> 前 <input checked="" type="checkbox"/> 59 年 09 月 05 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 113 年 01 月 13 日 19 時 35 分		
(七)死亡地點及場所	臺南縣 北港鄉 文元村 文成街 385號之2 市 區 里 路 巷 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 診所 <input checked="" 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	<input type="checkbox"/> 在何處工作從事何種行業 <input type="checkbox"/> 擔任何種工作及職務		
(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、慢性腎病 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙、(甲之原因) 丙、(乙之原因) 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) 出血性腦中風、心臟病		
以上事實確認無訛特此證明 醫師姓名：彭明 證書字號：醫字第011571號 醫院名稱：吉安醫療社團法人吉安醫院 開業執照字號：南市衛醫字第0905290020號 醫療院所代碼：0905290020 院所地址：718 台南市關廟區花園里中正路435號		發 病 至 死 亡 概 略 時 間 約 1-2 年	<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
中 華 民 國 113 年 01 月 14 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。
 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。