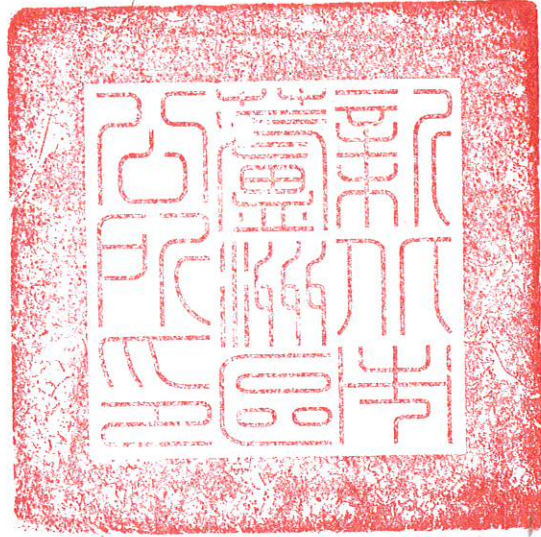


檔 號：
保存年限：

新北市蘆洲區公所 公告

發文日期：中華民國113年5月9日
發文字號：新北蘆社字第1132442376號
附件：死亡證明書



主旨：本區區民甯筱川君（男性，身分證字號：A110622180，民國43年6月15日生，設籍新北市蘆洲區永樂里27鄰永樂街102號5樓），於113年4月24日往生，目前無家屬處理喪葬事宜，倘公告期屆滿無家屬認領，本所將依規定辦理，屆時親屬不得異議，特此公告。

依據：依據新北市政府社會局113年5月6日新北社助字第11308391752號函暨社會救助法第24條辦理。

公告事項：

- 一、旨揭甯君大體現暫放於本市板橋殯儀館。
- 二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

區長 陳炳仲

死亡證明書

病歷號碼： 284895

死亡證字：

證明書開具單位填寫			
(一) 姓名 洪筱川	(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 A110622180
(四) 戶籍地址	新北市蘆洲區永樂里27鄰永樂街102號五樓		
(五) 出生時間	前 <input type="checkbox"/> 民 肆拾參年陸月拾伍日 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	民國壹佰壹拾參年肆月貳拾肆日 貳拾貳時伍拾伍分		
(七) 死亡地點及場所	新北市樹林區文化街9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
(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) 1. 直接引起死亡之疾病或傷害： 甲、呼吸衰竭 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙、(甲之原因) 肺炎 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)			發病至死亡之概略時間 2天 2天
以上事實確無訛特此證明			<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
醫師姓名：	洪一民	  	
證書字號：	031797		
醫院(診所)名稱：	仁愛醫院		
開業執照字號：	1531071030	號	
醫療院所代碼：	1531071030		
院所地址：	新北市樹林區文化街9號		
中華民國壹佰壹拾參年肆月貳拾肆日			

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。攜此證明除死亡者於國外死亡者外，得向死亡戶籍地之直轄市、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限定或拋棄繼承。