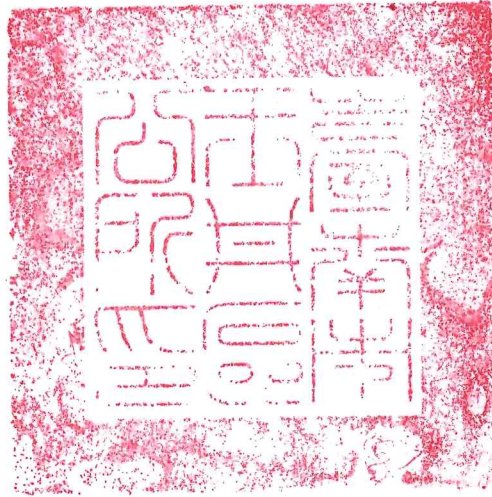


檔 號：

保存年限：

## 臺南市玉井區公所 公告

發文日期：中華民國113年7月17日  
發文字號：所社字第1130602576號  
附件：



主旨：本區低收入戶公費安置個案徐美寇女士於113年7月14日病逝於吉安醫療社團法人附設護理之家，目前無家屬處理喪葬事宜，倘公告期滿無人認領，本所將依規定辦理後續喪葬事宜，特此公告。

依據：社會救助法第24條及老人福利法第24條辦理。

公告事項：



- 一、旨揭徐美寇君大體現冰存台南市學甲區法源禪寺靈山寶塔(台南市學甲區中正路486號)。
- 二、公告期間：自公告期日起25日屆滿。

# 區長 顏振羽

# 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	徐美冠	(二)性別 ① <input type="checkbox"/> 男 ② <input checked="" type="checkbox"/> 女	(三) 本國籍 ①國民身分證統一編號 <u>D223621683</u> 外國籍 ②護照號碼 ③居留證統一證號
(四)戶籍地址	臺南縣北鄉鎮元元村元成街 弄 785 號之巷		
(五)出生時間	民國 <input type="checkbox"/> 前 <input checked="" type="checkbox"/> 30 年 01 月 01 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 07 月 14 日 15 時 00 分		
(七)死亡地點及場所	臺南縣關廟鄉鎮花園村中正街 弄 435 號之巷 3-6 弄		
(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 <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		
(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)	<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)		發病至死亡概略時間	
1. 直接引起死亡之疾病或傷害： 甲、 <u>老衰</u> 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) <u>糖尿病</u>			
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		  <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 07 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。