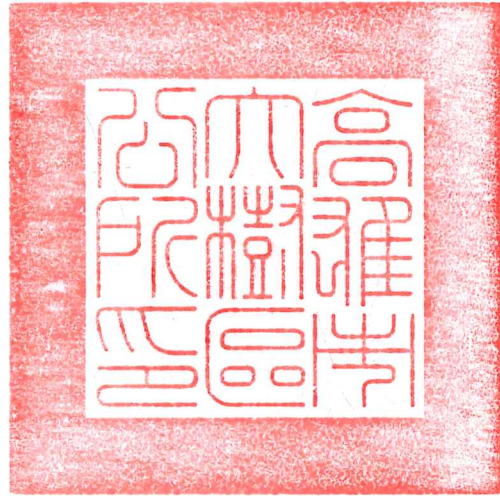


檔 號：

保存年限：

## 高雄市大樹區公所 公告

發文日期：中華民國115年3月2日  
發文字號：高市樹區社字第11530267301號  
附件：



主旨：本區居民于信民君(身分證字號：J120162064、民國48年05月10日生、戶籍地址：高雄市大樹區統嶺里10鄰統嶺路301號)於115年2月8日病逝於義大醫療財團法人義大醫院，目前無家屬出面處理，倘公告屆滿無家屬認領，本所將依規定辦理，屆時家屬不得異議，特此公告。

依據：社會救助法第24條規定辦理。

公告事項：

- 一、旨揭于信民君大體目前暫存高雄市立第一殯儀館255床，公告屆滿無家屬認領，由本所委託慈善單位全權處理喪葬收埋相關事宜。
- 二、公告期間自公告日起25日屆滿。

# 區長 楊明融

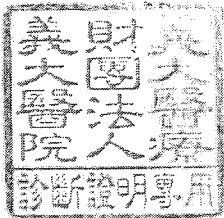
本案依分層負責規定授權業務主管判發

病歷號碼：0600971

死亡證明書

死亡證字：A016400

| 證明書開具單位填寫                                     |   |  |  |
|---|---|--|--|
| (一)姓名   | 于信民   | (二)性別                                    | (三) 本國籍 <input checked="" type="checkbox"/> 1.國民身分證統一編號 J120162064           |
|   |   | 1. <input checked="" type="checkbox"/> 男 | 外國籍 <input type="checkbox"/> 2.護照號碼  |
|   |   | 2. <input type="checkbox"/> 女            | <input type="checkbox"/> 3.居留證統一證號   |
| (四)戶籍地址                                       | 高雄市大樹區統嶺里10鄰統嶺路301號   |  |  |
| (五)出生時間                                       | 前 <input type="checkbox"/> 肆拾捌 年 伍 月 壹拾 日 時 分<br>後 <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 壹佰壹拾伍 年 貳 月 捌 日 19 時 36 分  |  |  |
| (七)死亡地點及場所                                    | 高雄市燕巢區角宿里義大路1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之死亡)  |  | 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)懷孕情況(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1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的身體狀況:如心臟衰弱、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：<br>甲、阻塞性肺炎併呼吸衰竭              |   |  |  |
| 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害)<br>乙、(甲之原因)：肺癌併腦轉移      |   |  |  |
| 丙、(乙之原因)：以下空白                                 |   |  |  |
| 丁、(丙之原因)：                                     |   |  |  |
| 2. 其他對於死亡有影響之疾病或身體狀況：<br>(但與引起死亡之疾病或傷害無直接關係者) |   |  |  |
| 以上事實確屬無訛特此證明                                  |   |  | 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：陳啓維                                      |   |  |  |
| 證書字號：醫字060540號                                |   |  |  |
| 醫院(診所)名稱：義大醫療財團法人義大醫院                         |   |  |  |
| 開業執照字號：高市衛醫字第1142120001號                      |   |  |  |
| 醫療院所代號：1142120001                             |   |  |  |
| 院所地址：高雄市燕巢區角宿里義大路1號                           |   |  |  |
| 中華民國 115 年 02 月 08 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限定或拋棄繼承。