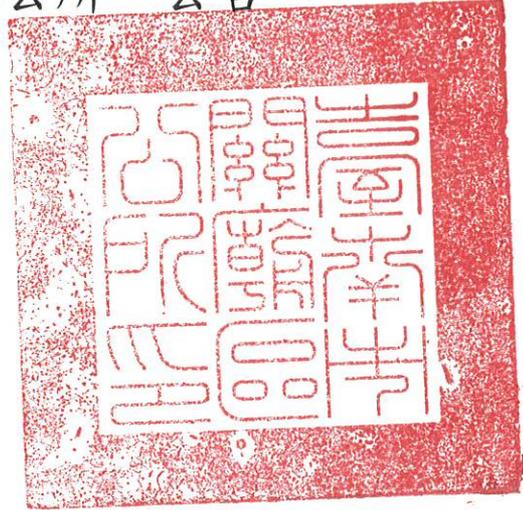


檔 號：

保存年限：

臺南市關廟區公所 公告

發文日期：中華民國115年3月6日
發文字號：南關所社字第1150003610號
附件：死亡證明書1份



主旨：本區區民陳月娥女士於民國115年3月5日逝世，目前無家屬認領，倘公告屆滿無人出面處理喪葬事宜，本所將依規定辦理，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、旨揭陳月娥女士（身分證字號：L20120****，民國38年12月20日生，設籍於臺南市關廟區東勢里10鄰旺萊路316號）大體暫存於臺南市殯葬管理所南區殯儀館（臺南市南區國民路268號）。
- 二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

區長陳必成

死亡證明書

病歷號碼：20499603

死亡證字：1150093號

證明書開具單位填寫

(一)姓名	陳月娥	(二)性別	女	(三)	本國籍	國民身分證統一編號	L201205976	
					外國籍	護照號碼		
						居留證統一編號		
(四)戶籍所在地	臺南市關廟區東勢里10鄰旺萊路316號							
(五)出生時間	民國參拾捌年拾貳月貳拾日							
(六)死亡時間	民國壹百壹拾伍年參月伍日拾時陸分							
(七)死亡地點及場所	臺南市東區東門里東門路一段57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"/> 其它							
(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				
	空白			空白				
(十)懷孕情形(如死者為女性)	1. <input checked="" 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：(儘量勿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	空白
1. 直接引起死亡之疾病或傷害： 甲、院外心跳停止(以下空白)								空白
先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙、(甲之原因)：(以下空白)								空白
丙、(乙之原因)：(以下空白)								空白
丁、(丙之原因)：(以下空白)								空白
2. 其他對於死亡有影響之疾病或身體狀況(但與引起之疾病或傷害無直接關係者) (以下空白)							空白	
以上事實確屬無訛特此證明								
醫師姓名：郭傑 證書字號：醫字第015908號 醫院(診所)名稱：台灣基督長老教會新樓醫療財團法人台南新樓醫院 開業執照字號：南市衛醫字第1091號 醫療院所代號：1121010018 院所住址：臺南市東區東門路一段57號								
中華民國壹百壹拾伍年參月伍日								

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

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。