

檔 號：

保存年限：

臺南市安南區公所 公告

發文日期：中華民國115年4月14日
發文字號：安南社字第1150013974號
附件：死亡證明書



主旨：本區區民楊麗玉 君於115年3月30日往生，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：依據社會救助法第24條暨臺南市政府社會局115年4月10日南市社老字第1150504142號函辦理。

公告事項：

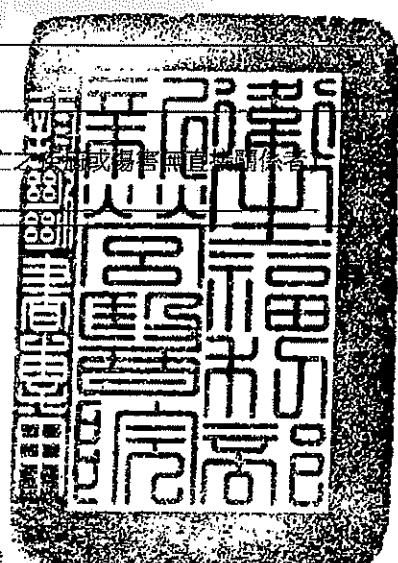
- 一、本區區民楊麗玉 君(身分證字號：D200218937、民國28年8月1日生、戶籍地址：臺南市安南區塭南里3鄰環福街77號之12)大體現安置於臺南市殯葬管理所柳營祿園殯葬專區(臺南市官田區興隆街16巷3號)。
- 二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

區長 魏文貴

死亡證明書

病歷號碼： 498487
 死亡證字： 115046

證明書開具單位填寫

(一) 姓名	楊麗玉	(二) 性別 1. <input type="checkbox"/> 男 2. <input checked="" 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	D200218937
(四) 戶籍地址	臺南市安南區塭南里3鄰環福街77號之12				
(五) 出生時間	前 民國 貳拾捌年捌月壹日 國 (出生後未滿24小時死亡者需填寫時分)				
(六) 死亡時間	民國壹佰壹拾伍年參月參拾日 拾玖時伍拾肆分				
(七) 死亡地點及場所	臺南市新營區信義街七十三號 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 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)				發病至死亡之概略時間	
1. 直接引起死亡之疾病或傷害： 甲、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) 乙、(甲之原因) 無					
丙、(乙之原因) 無					
丁、(丙之原因) 無					
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) 糖尿病，高血壓，慢性腎臟病，失智症					
以上事實確無訛特此證明					
醫師姓名：	邱立權			<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	
證書字號：	042125				
醫院(診所)名稱：	衛生福利部新營醫院				
開業執照字號：	南縣衛院字0000000090號				
醫療院所代碼：	0141010013				
院所地址：	臺南市新營區信義街七十三號				
中華民國壹佰壹拾伍年參月參拾壹日					

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。