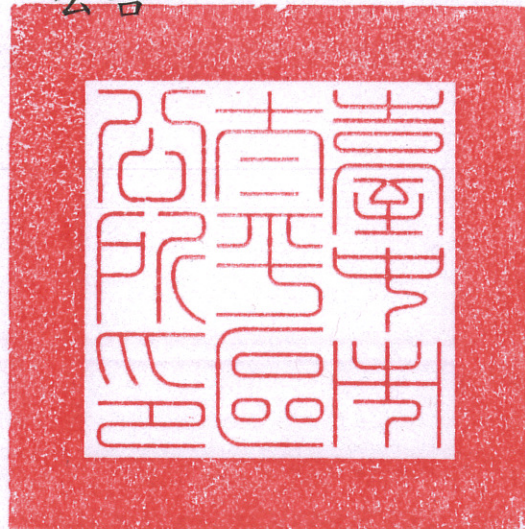


臺中市太平區公所 公告

發文日期：中華民國115年9月17日

發文字號：太區社字第11500362671號

附件：



主旨：本區區民陳琴治君於115年9月2日往生，目前無家屬認領，倘公告屆滿無家屬出面處理，本所將依規定辦理，家屬不得異議，特此公告。

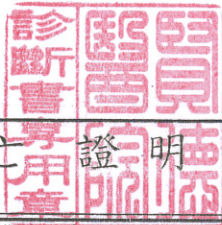
依據：依據臺中市私立敬馨老人長期照顧中心115年9月3日一一五第11500901號函暨社會救助法第24條規定辦理。

公告事項：

- 一、本區區民陳琴治君（女，身分證字號:B20065****，民國30年3月13日生，設籍:臺中市太平區德隆里21鄰德明路400巷43號），於民國115年9月2日往生。
- 二、陳君目前無家屬處理，由本所辦理死亡公告，期滿若無人認領，將委託恩慈生命禮儀協助辦理喪葬事宜。
- 三、公告期間:自公告日起25日屆滿。

區長陳柏宏

本案依分層負責規定授權業務主管決行



病歷號碼：307819
死亡證字第1150248號

死亡證明書

證明書開具單位填寫					衛生單位註碼	
(一)姓名	陳琴治	(二)性別	女	(三)國民身份證 統一編號	B200658733	
(四)戶籍 地址	臺中市太平區德隆里21鄰德明路400巷43號				縣市	鄉鎮
(五)出生 時間	民國 參拾 年 參 月 壹拾參 日 (出生後未滿24小時死亡者需填寫時分)				年	月 日
(六)死亡 時間	民國 壹佰壹拾伍 年 玖 月 貳 日 下午 零壹 時 貳拾伍 分 (2026-09-02 13:25)				年	月 日
(七)死亡地點 及場所	台中市太平區宜昌路420號 ●醫院○診所○長期照護或安養機構○住居所○其他					
(八)死亡方式	●自然死(純粹僅因疾病或自然老化所引起之死亡)○意外死○自殺○他殺○不詳					
(九)死亡者 行職業	① ☐ 在何處工作從事何種行業 (以下空白)		② ☐ 擔任何種工作及職務 (以下空白)		職業碼	
(十)懷孕情形 (如死者為女 姓)	●於過去一年未懷孕○懷孕中死亡○懷孕終止或結束之42天內死亡○懷 孕終止或結束後43天至一年內死亡○不清楚過去一年是否懷孕					
(11)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)					原死因註碼	
1.直接引起死亡之疾病或傷害：甲、敗血症休克 先行原因：(若有引起上述死因 之疾病或傷害)乙、胃穿孔並腹膜炎 丙、胃癌經手術後 丁、					發病至 死亡之 概略時 間	
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)血鈉過低						
以上事實確無訛特此證明					診斷或證明者 身分代表	
醫師姓名及證書字號：黃雄材(醫字第021644號)						
醫院(診所)名稱及開業執照字號：賢德醫院						
醫療院所代號：1536190076					填表人蓋章	
院所地址：台中市太平區宜昌路420號						
中華民國 壹佰壹拾伍 年 玖 月 參 日						

醫師黃雄材
醫字第021644號

診斷書專用
蔡慶賢

醫院名稱：賢德醫院
院長：蔡慶賢
醫院代號：1536190076
開業執照字號：中市衛醫字第00三號
醫院地址：台中市太平區宜昌路420號
電話：(04)22732551

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。