

檔 號：

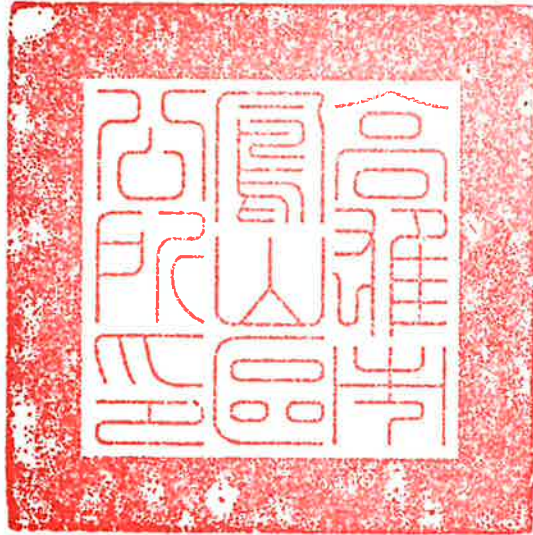
保存年限：

高雄市鳳山區公所 公告

發文日期：中華民國115年7月27日

發文字號：高市鳳區社字第11531804700號

附件：



主 旨：本轄低收入戶長者陳素蓉女士（身分證字號：T200220663、出生日期：35年7月15日、戶籍地址：高雄市鳳山區鎮西里007鄰中華街53號）於115年7月21日病逝於高雄市立岡山醫院，目前無家屬處理，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：社會救助法第二十四條規定辦理。

公告事項：

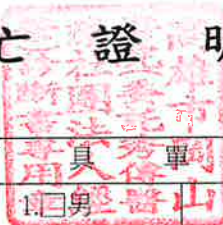
- 一、旨揭陳素蓉女士大體現冰存停放在高雄市立第一殯儀館冷凍室第250號（聯絡電話：0930-194034或0938-999449、聯絡單位：和泰生命事業有限公司），公告屆滿後由本所委託民間慈善單位全權處理喪葬收埋事宜。
- 二、公告期間自公告日起25日屆滿。

區長 吳茂樹

病歷號碼: 0324026

死亡證字: 86581號

死亡證明書



證明書開具單位填寫	
(一) 姓名 陳素蓉	(二) 性別 1. ☐ 男 2. ☒ 女
(三) 本國籍 ☒ 1. 國民身分證統一編號 T200220663	外國籍 ☐ 2. 護照號碼 ☐ 3. 居留證統一證號
(四) 戶籍所在地 高雄市鳳山區鎮西里7鄰中華街53號	
(五) 出生時間 民 ☐ 前 ☒ 國 參拾伍年柒月拾伍日	(出生後未滿12小時死亡者需填寫時間)
(六) 死亡時間 民國壹佰壹拾伍年柒月貳拾壹日	拾貳時貳拾參分
(七) 死亡地點及場所 高雄市岡山區壽天路12號	1. ☒ 醫院 2. ☐ 診所 3. ☐ 長期照護或安養機構 4. ☐ 住所地 5. ☐ 其它
(八) 死亡方式 1. ☒ 自然死(純粹僅因疾病或自然老化所引起之死亡) 2. ☐ 意外死 3. ☐ 自殺 4. ☐ 他殺 5. ☐ 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) 懷孕情形(如死者為女性) 1. ☒ 於過去一年未懷孕 2. ☐ 懷孕中死亡 3. ☐ 懷孕終止或結束之42天內死亡 4. ☐ 懷孕終止或結束後43天至1年內死亡 5. ☐ 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) 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): 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)	
以上事實確屬無訛特此證明 醫師姓名: 葉育誠醫師 證書字號: 033496 醫院(診所)名稱: 高雄市立岡山醫院(委託秀傳醫療社團法人經營) 開業執照字號: 高市衛院字第0942020019號 醫療院所代碼: 0942020019 院所地址: 高雄市岡山區壽天路12號 中華民國 壹佰壹拾伍 年 柒 月 貳拾貳 日	

發病至死亡之概略時間

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。