

檔 號：

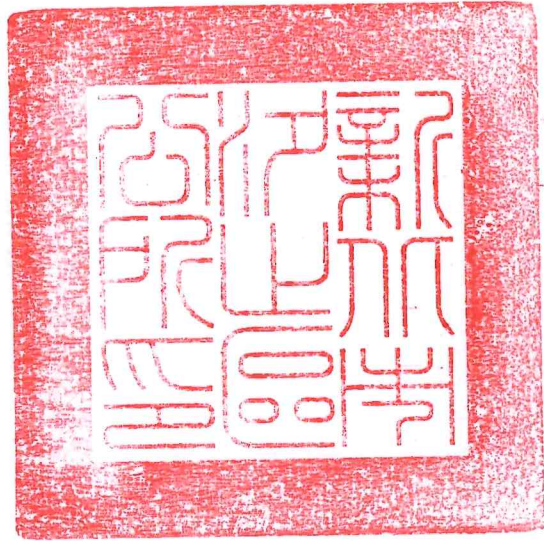
保存年限：

## 新北市汐止區公所 公告

發文日期：中華民國115年3月27日

發文字號：新北汐社字第1153628680號

附件：



主旨：本區民眾李信雄(身分證字號：A12257\*\*\*\*，出生日期：55年8月12日，設籍：新北市汐止區江北里20鄰汐萬路一段418巷1弄2號)於115年3月7日往生，目前無家屬處理喪葬事宜，倘公告屆滿無家屬認領，本所將依規定辦理，特此公告。

依據：依據社會救助法第24條及新北市政府社會局115年3月24日新北社工字第11505446561號函辦理。


公告事項：

- 一、旨揭李君大體，暫放於新北市立殯儀館。
- 二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

區長林慶豐

# 死亡證明書

病歷號碼： 394637  
死亡證字：

證明書開具單位填寫			
(一) 姓名	李信雄	(二) 性別 1. <input checked="" type="checkbox"/> 男 2. <input 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
(四) 戶籍地址	新北市汐止區江北里20鄰汐萬路一段418巷1弄2號		
(五) 出生時間	前 <input type="checkbox"/> 民 國 <input checked="" type="checkbox"/> 伍拾伍年捌月拾貳日		(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柒日 零時拾分		
(七) 死亡地點及場所	新北市樹林區文化街9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. <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、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) 肺炎  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)			
以上事實確無訛特此證明			
醫師姓名：	謝毓棠		<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：	032429		
醫院(診所)名稱：	仁愛醫院		
開業執照字號：	1531071030	號	
醫療院所代碼：	1531071030		
院所地址：	新北市樹林區文化街9號		
中華民國壹佰壹拾伍年參月柒日			

與正本相符

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、請於死亡事件發生或確定後30日內，以免逾期受罰。攜此證明除死者於國外死亡者外，得向死亡戶籍地之直轄市、縣(市)政府所轄任一戶政事務所辦理死亡登記。  
 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。