

正 本

檔 號：

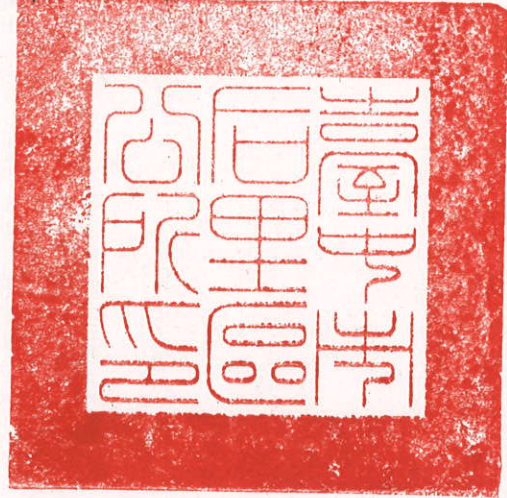
保存年限：

臺中市后里區公所 公告

發文日期：中華民國111年6月29日

發文字號：后區社字第11100119391號

附件：



主旨：本區區民陳清讚先生(男，民國29年8月18日生，身分證字號：L10175****，戶籍地址：臺中市后里區聯合里水門路56號)於111年6月14日病故，目前無家屬處理喪葬事宜，倘公告屆滿後無人認領，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條辦理。

公告事項：

- 一、旨揭陳清讚先生大體目前暫存於臺中市生命禮儀管理處大甲館，公告期滿後，將委請臺中市德善興善德會全權辦理後續火化及入塔等喪葬事宜。
- 二、公告期間自公告日起算25日屆滿。

區長賴國一

死亡證明書

死亡證字 _____ 號 病歷號碼: 0007294525

證明書開具單位填寫

(一)姓名	陳清讚	(二)性別: 男	(三)國民身分證統一編號: L101750830
(四)戶籍地址	臺中市后里區聯合里7鄰水門路56號		
(五)出生時間	民國 貳拾玖 年 捌 月 壹拾捌 日 (出生後未滿 24 小時死亡者需填寫時間)		
(六)死亡時間	民國 壹佰壹拾壹 年 陸 月 壹拾肆 日 壹拾捌 時 壹拾壹 分		
(七)死亡地點及場所	臺中市大甲區經國路321號 醫院		
(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)		
(九)死亡者行職業	在何處工作從事何種行業	擔任何種工作及職務	
(十)懷孕情形(如死者為女性)			
(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. 乙狀結腸惡性腫瘤			
先行原因:(若有引起上述死因之疾病或傷害)			
乙.(甲之原因)腹腔內淋巴結之續發性及未明性惡性腫瘤			
丙.(乙之原因)腸阻塞			
丁.(丙之原因)			
2. 其他對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			
主治醫師: 王少君		執業執照號碼: 中市衛醫字第 041047 號	
院長: 王乃弘		開業執照號碼: 中市衛醫院字第 0936050029 號	
沙鹿總院地址: 臺中市沙鹿區沙田路117號			
大甲院區地址: 臺中市大甲區經國路321號			
醫療院所代號: 0936050029			
中華民國: 壹佰壹拾壹 年 陸 月 壹拾柒 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的情況下發生時, 診斷者不負法律之責任。

注意事項: 一、請攜此證明死亡事件發生或確定後三十日內。攜此證明除死亡者於國外死亡者外, 得向死亡者戶籍地之直轄市、縣(市)政府所轄一向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。

光田醫療社團法人光田綜合醫院 A034