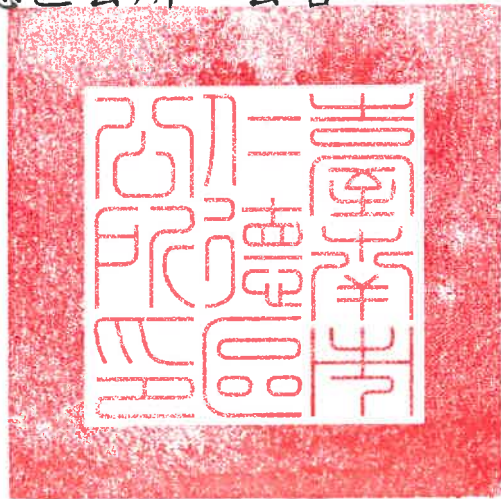


檔 號：

保存年限：

臺南市仁德區公所 公告

發文日期：中華民國111年10月13日
發文字號：南仁所社字第1110728300號
附件：



主旨：本區居民孫進福先生於111年10月8日病逝於開元寺慈愛醫院(北區北園街89之1號)，目前無家屬處理喪葬事宜，倘公告屆滿無人認領，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條規定辦理。

公告事項：

一、旨揭孫進福(性別：男性，民國32年3月16日、身分證字號：S10012****、戶籍地址：臺南市仁德區保安里6鄰中正路一段273巷1號2樓)，大體現安置於臺南市立殯儀館。

二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

區長黃素美

死亡證明書

病歷號碼: 38673
死亡證字: 111100801

證明書開具單位填寫

(一)姓名	孫進福	本國籍	國民身分證統一編號	S100122070
		外國籍	護照號碼	
			居留證統一證號	
(四)戶籍地址	台南市仁德區保安里6鄰中正路一段273巷1號二樓			
(五)出生時間	民國 32 年 03 月 16 日 (出生後未滿24小時死亡者需填寫時分)			
(六)死亡時間	民國 111 年 10 月 08 日 13 時 55 分			
(七)死亡地點及場所	台南市北區北園街89之1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	在何處工作從事何種行業	擔任何種工作及職務		
	空白	空白		
(十)懷孕情形(如死者為女性)	☐ 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1年內死亡 ☐ 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				發病至死亡概略時間
1. 直接引起死亡之疾病或傷害：				
甲、心臟衰竭				
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：林易煌 證書字號：內專醫字第004099號 醫院(診所)名稱：開元寺慈愛醫院 開業執照字號：1521041137 醫療院所代碼：1521041137 院所住址：台南市北區北園街89之1號 中華民國 壹佰壹拾壹 年 壹拾 月 捌 日				

內專醫字
第004099號
林易煌

☐ 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。