

檔 號：

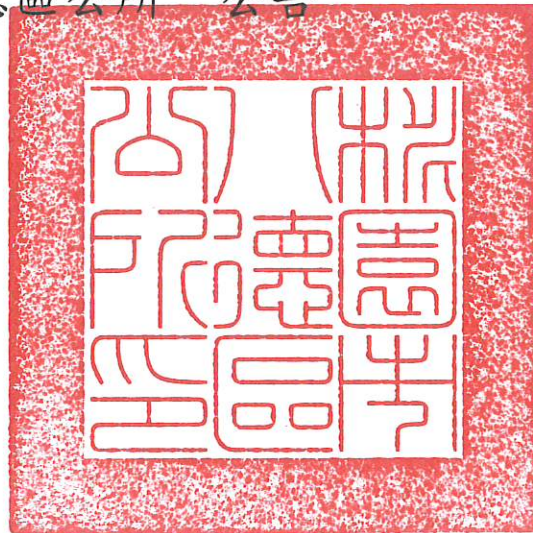
保存年限：

## 桃園市八德區公所 公告

發文日期：中華民國111年11月9日

發文字號：桃市德社字第1110038948號

附件：



主旨：本區區民畢陳快君於民國111年10月09日死亡，目前無家屬處理，倘公告屆滿無人認領，本公所將依規定辦理，屆時親屬不得異議，特此公告。

依據：社會救助法第24條辦理。

公告事項：

一、本區區民畢陳快(女，身分證字號:F203125806、出生年月日：民國14年9月27日、設籍桃園市八德區瑞發里8鄰介壽路二段1022巷42弄3街12號)大體安置桃園市政府殯葬管理所。

二、公告期間:自公告日起25日屆滿。

區長黃全成

本案依分層負責規定授權業務主管決行

# 死 亡 證 明 書

病歷號碼:  
死亡證字:

| 證明書開具單位填寫                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                        |             |     |           |                                                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----|-----------|-----------------------------------------------------|------------|
| (一)姓名                                                                                                                                                                                                         | 畢陳快                                                                                                                                                                                                    | (二)<br>性別 女 | (三) | 本國籍       | 國民身分證統一編號                                           | F203125806 |
|                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                        |             |     | 外國籍       | 護照號碼                                                |            |
|                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                        |             |     |           | 居留證統一證號                                             |            |
| (四)戶籍地址                                                                                                                                                                                                       | 桃園市八德區瑞發里8鄰介壽路二段1022巷42弄3街12號                                                                                                                                                                          |             |     |           |                                                     |            |
| (五)出生時間                                                                                                                                                                                                       | 民國 14 年 09 月 27 日<br>(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 09 日 17 時 37 分                                                                                                                                                                           |             |     |           |                                                     |            |
| (七)<br>死亡地點<br>及場所                                                                                                                                                                                            | 桃園市平鎮區延平路二段56號(陽明醫院)                                                                                                                                                                                   |             |     |           |                                                     |            |
|                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 長期照護或安養機構 <input type="checkbox"/> 住居所 <input checked="" type="checkbox"/> 其他                                         |             |     |           |                                                     |            |
| (八)死亡方式                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> 自然死(純粹僅因疾病或自然老化所引起之死亡) <input type="checkbox"/> 意外死 <input type="checkbox"/> 自殺 <input type="checkbox"/> 他殺 <input type="checkbox"/> 不詳                            |             |     |           |                                                     |            |
| (九)<br>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)<br>懷孕情形<br>(如死者為女性)                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> 於過去一年未懷孕 <input type="checkbox"/> 懷孕中死亡 <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束之42天內死亡<br><input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束後43天至1年內死亡 <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<br>1. 直接引起死亡之疾病或傷害：<br>甲、 <u>心肺衰竭</u><br>先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害)<br>乙、 <u>(甲之原因)</u><br>丙、 <u>(乙之原因)</u><br>丁、 <u>(丙之原因)</u><br>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) |                                                                                                                                                                                                        |             |     |           | 發病至死亡概略時間                                           | 數小時        |
|                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                        |             |     |           |                                                     |            |
|                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                        |             |     |           |                                                     |            |
|                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                        |             |     |           |                                                     |            |
|                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                        |             |     |           |                                                     |            |
|                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                        |             |     |           |                                                     |            |
| 以上事實確無訛特此證明<br><br>醫師姓名：吳建璋<br>證書字號：醫字第051335號<br><br>醫院(診所)名稱：海漾大健康管理診所<br>開業執照字號：北市衛正醫字3501186342號<br>醫療院所代碼：3501186342<br>院所住址：台北市中正區水源路77號7樓之1<br><br>中 華 民 國      壹佰壹拾壹   年      壹拾   月      壹拾壹   日     |                                                                                                                                                                                                        |             |     |           | <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 |            |
|                                       |                                                                                                                                                                                                        |             |     |           |                                                     |            |

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。