

# 死亡證明書

病歷號碼：  
死亡證字：

49265  
111-133

## 證明書開具單位填寫

|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                             |                                                                            |     |                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (一)姓名                                                                                                                                                  | 李衍禮                                                                                                                                                                                                         | (二) <input checked="" type="checkbox"/> 男<br>性別 <input type="checkbox"/> 女 | (三) | 本國籍 <input checked="" type="checkbox"/> ①國民身分證統一編號 V100006994<br>外國籍 <input type="checkbox"/> ②護照號碼<br><input type="checkbox"/> ③居留證統一證號 |
| (四)戶籍地址                                                                                                                                                | 桃園市龍潭區三坑里福路 弄 號之 巷                                                                                                                                                                                          |                                                                            |     |                                                                                                                                          |
| (五)出生時間                                                                                                                                                | 民國 年 月 日 時 分<br>(出生後未滿 24 小時死亡者需填寫時分)                                                                                                                                                                       |                                                                            |     |                                                                                                                                          |
| (六)死亡時間                                                                                                                                                | 民國 年 月 日 時 分                                                                                                                                                                                                |                                                                            |     |                                                                                                                                          |
| (七)死亡地點及場所                                                                                                                                             | 桃園市龍潭區東興里 弄 號之 巷<br>① <input type="checkbox"/> 醫院 ② <input type="checkbox"/> 診所 ③ <input checked="" 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之死亡) 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<br>④ <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束後 43 天至 1 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)                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                             |                                                                            |     | 發病至死亡概略時間                                                                                                                                |
| 1. 直接引起死亡之疾病或傷害<br>甲、肝腫瘤<br>先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害)<br>乙、(甲之原因)<br>丙、(乙之原因)<br>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)<br>慢性氣管炎<br>以上事實確認無訛特此證明                                                                                      |                                                                                                                                                                                                             |                                                                            |     |                                                                                                                                          |
| 醫師姓名： 周中傑<br>證書字號： 017531號<br>醫院(診所)名稱： 五福診所<br>開業執照字號： 桃衛醫診字3582090479號<br>醫療院所代碼： 桃園市龍潭區五福街1<br>院所地址： 縣 鄉鎮 村 街 段 巷 號之 弄<br>市 市區 里 路<br>中 華 民 國 年 月 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。