

正本

發文方式：紙本遞送

檔 號：

保存年限：

花蓮縣花蓮市公所 公告

發文日期：中華民國112年3月8日

發文字號：花市社字第1120005960A 號

附件：田啟中先生死亡證明書



主旨：本市市民田啟中先生已於112年3月2日往生，目前無家屬處理，倘公告屆滿仍無家屬出面認領，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條及臺中市生命禮儀管理處112年3月7日中市生崇字第1120001775號函辦理。

公告事項：

一、本市市民田啟中先生(男，身分證字號：U10023****，民國48年4月27日生，設籍花蓮縣花蓮市國魂里15鄰建國路165號)，於112年3月2日往生，目前冰存於臺中生命禮儀管理處崇德殯儀館(冷凍10號)。

二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

市長 魏嘉彥

本案依分層負責規定授權主管課長執行

號碼: 01948158

證字:

死亡證明書

證明書開具單位填寫

(一)姓名	田啓中	(二)性別: 男	(三)	國民身分證統一編號	U100235887		
				護照號碼			
				居留證統一證號			
(四)戶籍地址	花蓮縣花蓮市國魂里15鄰建國路165號						
(五)出生時間	民國肆拾捌年肆月貳拾柒日 (出生後未滿24小時死亡者需填寫時間)						
(六)死亡時間	民國壹佰壹拾貳年參月貳日下午貳拾壹時拾陸分						
(七)死亡地點及場所	臺中市中區柳川東路三段36號 仁愛醫療財團法人台中仁愛醫院						
	<input checked="" 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 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)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				
	無.		無.				
(十)懷孕情形(如死者為女性)	<input 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		
	<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. 肺炎併呼吸衰竭. 先行原因:(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙.(甲之原因): 丙.(乙之原因): 丁.(丙之原因):				發病至死亡之概略時間			
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)							
壓瘡術後,陳舊性腦中風.							
以上事實確無訛特此證明 醫師姓名:  證書字號: 013161 醫院(診所)名稱: 仁愛醫療財團法人台中仁愛醫院 開業執照字號: 中市衛醫院字第000000071號 醫療院所代號: 000000071號 院所地址: 400 臺中市中區柳川東路三段36號 中 華 民 國 112 年 3 月 23 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	

註一、本證明書未蓋本院印信或未填明國民身分證號碼、軍人填明兵籍號碼者,均屬無效。

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。