

檔 號：

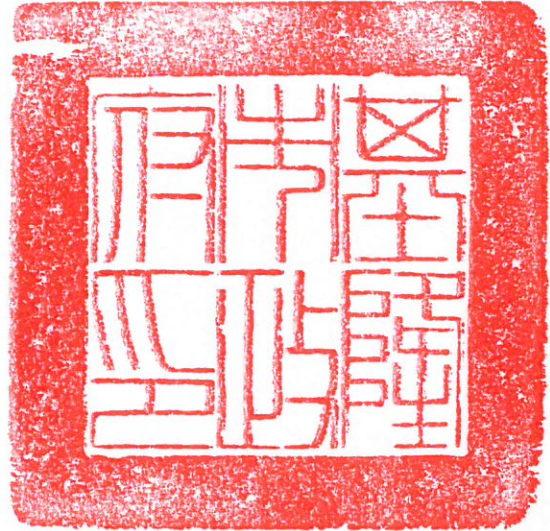
保存年限：

## 基隆市政府 公告

發文日期：中華民國111年11月25日

發文字號：基府社救參字第1110064320B號

附件：



主旨：本府委託安置個案林萬和先生於111年11月12日去世，目前無家屬處理，倘公告屆滿無人認領，本府將依規定辦理葬埋事宜，特此公告。

依據：依據社會救助法第24條辦理。

公告事項：

- 一、旨揭林君遺體，現暫存於基隆市立殯儀館冷凍室。
- 二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

市長 林右昌 休假  
副市長 林永義 代行

# 死亡證明書

病歷號碼: 00197266

死亡證字: 111129 號

## 證明書開具單位填寫

|                  |                                                                                                                                                                                                           |        |             |               |            |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|---------------|------------|
| (一) 姓名           | 林萬和                                                                                                                                                                                                       | (二) 性別 | 男           | (三) 國民身分證統一號碼 | C101036383 |
| 死亡者婚姻狀況:         |                                                                                                                                                                                                           |        |             |               |            |
| (四) 戶籍所在地        | 基隆市中山區西定里7鄰西定路248巷8號                                                                                                                                                                                      |        |             |               |            |
| (五) 出生時間         | 民國 肆拾參 年 參 月 拾捌 日<br>(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 拾壹 月 拾貳 日 壹拾壹 時 貳拾肆 分                                                                                                                                                                          |        |             |               |            |
| (七) 死亡地點及場所      | 基隆市暖暖區源遠路29號                                                                                                                                                                                              |        |             |               |            |
|                  | <input checked="" type="checkbox"/> 1.醫院 <input type="checkbox"/> 2.診所 <input type="checkbox"/> 3.長期照護或安養機構 <input type="checkbox"/> 4.住居所 <input type="checkbox"/> 5.其他                                  |        |             |               |            |
| (八) 死亡方式         | <input checked="" type="checkbox"/> 1.自然死 <input type="checkbox"/> 2.意外死 <input type="checkbox"/> 3.自殺 <input type="checkbox"/> 4.他殺 <input type="checkbox"/> 5.不詳                                        |        |             |               |            |
| (九) 死亡者行職業       | 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) | <input type="checkbox"/> 1.於過去一年未懷孕 <input type="checkbox"/> 2.懷孕中死亡?<br><input type="checkbox"/> 3.懷孕終止或結束之42天內死亡 <input type="checkbox"/> 4.懷孕終止或結束之43天至1年內死亡<br><input type="checkbox"/> 5.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:<br>如心臟衰弱,身體衰弱)                                     |  | 發病至死亡之概略時間 |
| 1.直接引起死亡病或傷害:<br>甲. 肺炎(以下空白)                                                      |  |            |
| 先行原因:(若有引起上述死因之疾病或傷害)<br>乙.(甲之原因): (以下空白)<br>丙.(乙之原因): (以下空白)<br>丁.(丙之原因): (以下空白) |  |            |
| 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>(以下空白)                                 |  |            |

以上事實確實無訛特此證明

醫師姓名: 黎慶福  
 證書字號: 醫013350  
 醫院(診所)名稱: 醫療財團法人臺灣區煤礦業基金會臺灣礦工醫院  
 開業執照字號: 基衛醫字第1411030013號  
 醫療院所代碼: 1411030013  
 院所地址: 基隆市暖暖區源遠路29號

☒ 依戶籍法第14條及死亡資料通報辦法第4條規定網傳輸

中 華 民 國 壹佰壹拾壹 年 拾壹 月 拾伍 日

註:死因將來如發現有錯誤,惟錯誤係在當時難免以避情況下發生時,診斷者不負法律上之責任。

注意事項:一、請於死已事件發生或確定後30日內,以免逾期受罰。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)政府所轄任一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內向法院申請辦理限定或拋棄繼承。