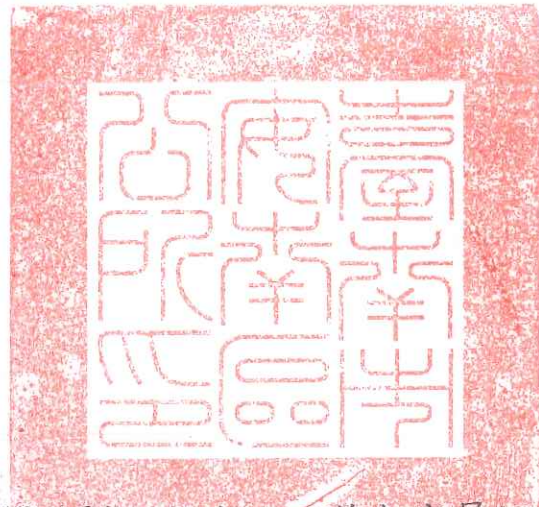


檔 號：

保存年限：

臺南市安南區公所 公告

發文日期：中華民國112年11月7日
發文字號：南安社字第1120804859號
附件：郭良慶死亡證明書



主旨：本區區民郭良慶 君於112年10月31日往生，目前無家屬認領，倘公告屆滿無人出面處理喪葬事宜，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條暨奇美醫療財團法人奇美醫院112年11月2日奇社字第4998號函辦理。

公告事項：

- 一、本區區民郭良慶 君(身分證字號：D120575548、民國56年7月27日生、戶籍地址：臺南市安南區溪心里安中路二段306號)大體現安置於臺南市立殯儀館(臺南市國民路268號)。
- 二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

區長 魏文貴

死亡證明書

病歷號碼: 26852809
死亡證字: 1805

| 證明書開具單位填寫 | | | | | | | |
|--|---|-------|--------------------------------------|-----------|---|-----------|------------|
| (一)姓名 | 郭良慶 | (二)性別 | 男 | (三) | 本國籍 | 國民身分證統一編號 | D120575548 |
| | | | | | 外國籍 | 護照號碼 | |
| | | | | | | 居留證統一證號 | |
| (四)戶籍地址 | 台南市安南區溪心里安中路二段306號 | | | | | | |
| (五)出生時間 | 民國 56 年 07 月 27 日 (出生後未滿24小時死亡者需填寫時分) | | | | | | |
| (六)死亡時間 | 民國 112 年 10 月 31 日 11 時 00 分 | | | | | | |
| (七)死亡地點及場所 | 台南市永康區中華路901號 | | | | | | |
| | <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 | | | |
| | 空白 | | | 空白 | | | |
| (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之身體狀況：如心臟衰竭、身體衰弱 | | | | | | | |
| 1. 直接引起死亡之疾病或傷害： | | | | | | | |
| 甲、肝衰竭 | | | | | | | |
| 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) | | | | | | | |
| 乙、(甲之原因) B型肝炎，C型肝炎 | | | | | | | |
| 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) | | | | | | | |
| 人類免疫不全病毒感染 | | | | | | | |
| 以上事實確無訛特此證明 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 60%;"> 醫師姓名：翁子傑 證書字號：醫字第038097號 醫院(診所)名稱：奇美醫療財團法人奇美醫院 開業執照字號：南縣衛醫字第77號 醫療院所代碼：1141310019 院所住址：台南市永康區中華路901號 </div> <div style="width: 35%; text-align: center;">   </div> <div style="width: 5%; text-align: right;"> <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 </div> </div> | | | | | | | |
| 中 華 民 國 壹 佰 壹 拾 貳 年 壹 拾 月 參 拾 壹 日 | | | | | | | |

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。