

檔 號：

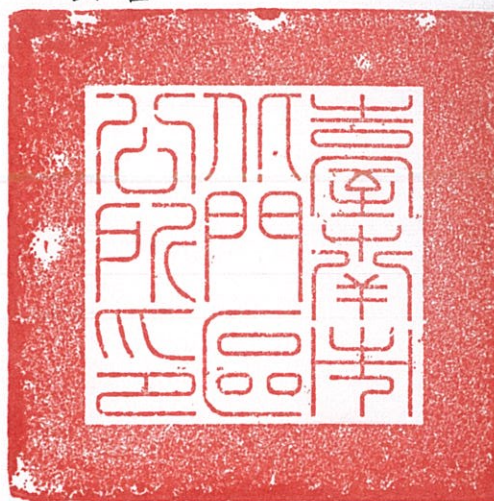
保存年限：

## 臺南市北門區公所 公告

發文日期：中華民國110年7月20日

發文字號：所社字第1100480455號

附件：死亡證明書



主旨：本區低收入戶陳進發先生於110年7月17日病逝於成大醫院（臺南市北區勝利路138號），目前無家屬處理喪葬事宜，倘公告屆滿無人認領，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條規定辦理。

公告事項：

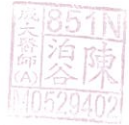
- 一、旨揭陳進發先生（男性，民國44年6月16日出生，身分證字號：D10163\*\*\*\*，戶籍地址：臺南市北門區永隆里3鄰167號），大體現冰存於臺南市殯葬管理所南區殯儀館（臺南市南區國民路268號）。
- 二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

# 區長 吳朝立

# 死亡證明書

病歷號碼：17644289  
死亡證字：202113001065

證明書請其單位填寫			
(一)姓名	陳進發	(二)性別	男
		<input checked="" type="checkbox"/> 1. 國民身分證統一編號 D101639401 <input type="checkbox"/> 2. 護照號碼 <input type="checkbox"/> 3. 居留證統一證號	
(四)戶籍地址	台南市北門區永隆里3鄰167號		
(五)出生時間	民國 肆拾肆 年 陸 月 壹拾陸 日 <small>(出生後未滿24小時死亡者需填寫時分)</small>		
(六)死亡時間	民國 壹佰壹拾 年 柒 月 壹拾柒 日 貳 時 伍拾玖 分		
(七)死亡地點及場所	臺南市北區勝利路138號 (1) <input checked="" type="checkbox"/> 醫院 (2) <input type="checkbox"/> 診所 (3) <input 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)死亡者行職業	1. 在何處工作從事何種行業		2. 擔任何種工作及職位
(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 (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:(盡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、高血鉀  先行原因:(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙、(甲之原因) 酸血症  丙、(乙之原因) 敗血症  丁、(丙之原因)  2、對於其他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) 腎衰竭		發病至死亡之概略時間
以上事實確無訛特此證明 醫師姓名：科主任 主治醫師 陳泊谷 主治醫師 陳泊谷 證書字號：( ) (醫字第052940號) (醫字第052940號) 醫院(診所)名稱： 國立成功大學醫學院附設醫院 開業執照字號： (醫院代號：0421040011) 醫療院所代碼： (醫院代號：0421040011) 院所地址： 臺南市北區勝利路138號 中華民國 壹佰壹拾 年 柒 月 壹拾柒 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。

列印人員：101006(E2)  
 列印時間：11007170322