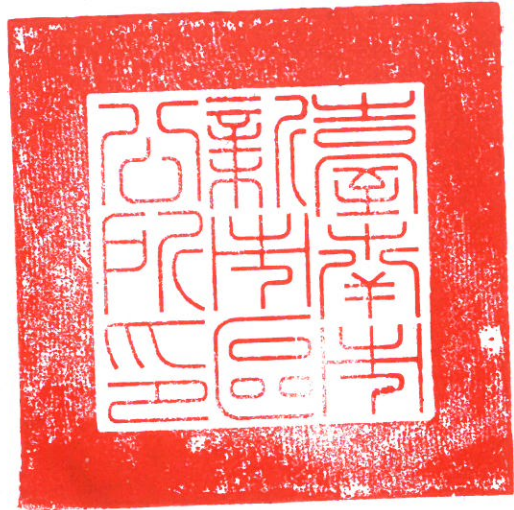


檔 號：

保存年限：

臺南市新市區公所 公告

發文日期：中華民國110年2月17日
發文字號：所社字第11001098771號
附件：死亡證明書



主旨：本區居民李慶章君於110年2月8日病逝於臺南市立安南醫院—委託中國醫藥大學興建經營(臺南市安南區長和路2段66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，屆時家屬不得異議，特此公告。

依據：依據社會救助法第24條規定辦理。

公告事項：旨揭李慶章(男性，民國伍拾年貳月貳日生、身分證字號：Q120198489，戶籍地址：臺南市新市區新和里2鄰延平街8號四樓之20)大體現冰存臺南市立殯儀館(臺南市南區國民路268號)。

公告期間：自公告日起25日屆滿。

區長 譚乃澄

臺南市立安南醫院 死亡證明書

病歷號： 0000666103
死亡證字 10020903 號之 1

一式兩聯，一份存病歷，一份交付家屬

證明書開具單位填寫			
(一)姓名	李慶章	(二)性別： 男	(三) <input checked="" type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 外國籍
			<input checked="" type="checkbox"/> 國民身分證統一編號 <input type="checkbox"/> 護照號碼 <input type="checkbox"/> 居留證統一證號
(四)戶籍地址	臺南市新市區新和里2鄰延平街8號四樓之20		
(五)出生時間	民國 伍拾 年 貳 月 貳 日 時 分 (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 年 貳 月 捌 日 壹拾陸 時 伍拾貳 分		
(七)死亡地點 及場所	臺南市安南區長和路二段66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 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、 敗血症 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙、 口腔癌 丙、 丁、		
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)		
以上事實確屬無訛特此證明 醫師姓名及證書字號： 林明賢 醫字第025914 號 醫院(診所)名稱： 臺南市立安南醫院 開業執照字號： 南市衛字第1305370013號 醫療院所代號： 1305370013 院所地址： 臺南市安南區長和路二段66號 中 華 民 國 壹 佰 壹 拾 年 貳 月 玖 日			



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。