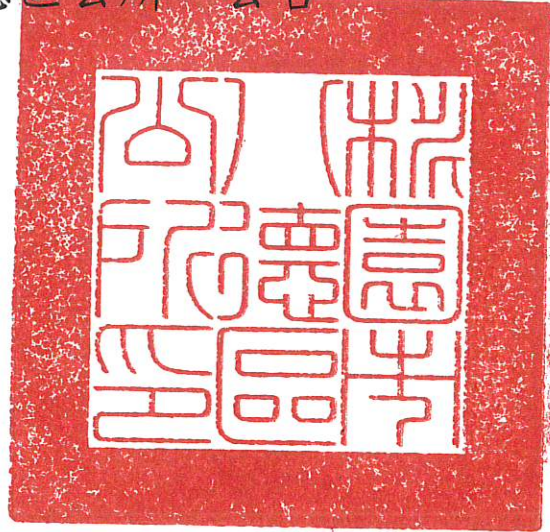


檔 號：

保存年限：

## 桃園市八德區公所 公告

發文日期：中華民國110年8月19日  
發文字號：桃市德社字第1100028837號  
附件：



主旨：本區區民吳清枝君於民國110年7月21日死亡，目前無家屬處理，倘公告屆滿無人認領，本公所將依規定辦理，屆時親屬不得異議，特此公告。

依據：社會救助法第24條辦理。

公告事項：

- 一、本區區民吳清枝(男，身分證字號:M100763736、出生年月日：民國40年06月02日、設籍桃園市八德區龍友里1鄰新生路100巷40號)大體安置桃園市政府殯葬管理所。
- 二、公告期間:自公告日起25日屆滿。

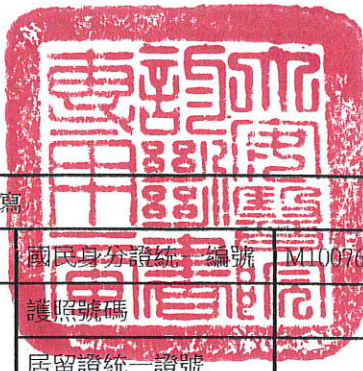
# 區長邱瑞朝

本案依分層負責規定授權業務主管決行

# 死亡證明書

病歷號碼: 00188831

死亡證字:



證明書開具單位填寫

|                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                             |                 |   |     |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---|-----|-----------------------------------------------------|
| (一)姓名                                                                                                                                                                                                                                         | 吳清枝                                                                                                                                                                                         | (二)性別           | 男 | (三) | 本國籍 國民身分證統一編號 M100763736<br>外國籍 護照號碼<br>居留證統一證號     |
| (四)戶籍地址                                                                                                                                                                                                                                       | 桃園市八德區龍友里1鄰新生路100巷40號                                                                                                                                                                       |                 |   |     |                                                     |
| (五)出生時間                                                                                                                                                                                                                                       | 民國 40 年 06 月 02 日<br>(出生後未滿24小時死亡者需填寫時分)                                                                                                                                                    |                 |   |     |                                                     |
| (六)死亡時間                                                                                                                                                                                                                                       | 民國 110 年 07 月 21 日 13 時 37 分                                                                                                                                                                |                 |   |     |                                                     |
| (七)死亡地點及場所                                                                                                                                                                                                                                    | 新竹縣竹北市博愛街318巷6號<br><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<br>空白                                                                                                                                                                           | 擔任何種工作及職務<br>空白 |   |     |                                                     |
| (十)懷孕情形<br>(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<br><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                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                             |                 |   |     | 發病至死亡概略時間                                           |
| 1. 直接引起死亡之疾病或傷害<br>甲、肺炎 <span style="font-size: 2em; border: 1px solid blue; padding: 2px;">以下空白</span>                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                             |                 |   |     |                                                     |
| 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害)<br>乙、(甲之原因) 急性呼吸衰竭 <span style="font-size: 2em; border: 1px solid blue; padding: 2px;">以下空白</span>                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                             |                 |   |     |                                                     |
| 丙、(乙之原因) <span style="font-size: 2em; border: 1px solid blue; padding: 2px;">以下空白</span><br>丁、(丙之原因) <span style="font-size: 2em; border: 1px solid blue; padding: 2px;">以下空白</span>                                                          |                                                                                                                                                                                             |                 |   |     |                                                     |
| 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>低血鈉 <span style="font-size: 2em; border: 1px solid blue; padding: 2px;">以下空白</span>                                                                                                               |                                                                                                                                                                                             |                 |   |     |                                                     |
| 以上事實確無訛特此證明                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                             |                 |   |     | <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 |
| 醫師姓名：謝煒銘 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">大胸專字第444號<br/>安謝煒銘</span><br>證書字號：022024<br>醫院(診所)名稱：大安醫院<br>開業執照字號：1533051063<br>醫療院所代碼：1533051063<br>院所住址：新竹縣竹北市博愛街318巷6號<br>中 華 民 國      壹 佰 壹 拾   年      柒   月      貳 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。