

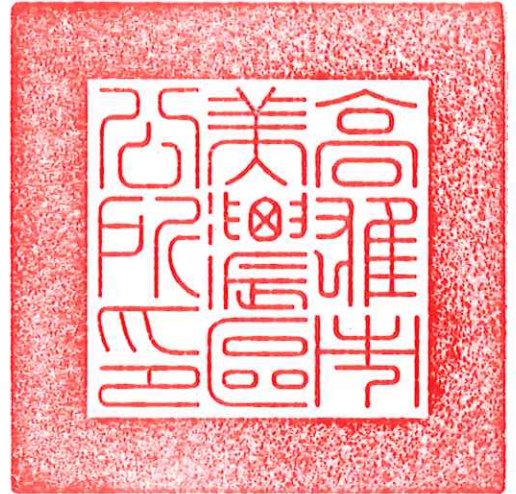
正本

檔 號：

保存年限：

高雄市美濃區公所 公告

發文日期：中華民國110年3月30日
發文字號：高市美區社字第11030428301號
附件：



主旨：本區市民郭進和先生於110年3月25日病逝於住居所，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，公告期間結束後家屬不得異議，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、旨揭區民郭進和(男性，身分證字號：Q101762049、出生年月日：民國43年2月16日、戶籍地址：高雄市美濃區吉洋里4鄰吉洋街27號)大體現冰存於高雄市立第一殯儀館冷凍室69號。
- 二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

區長鍾炳光

死亡證明書

病歷號碼：
死亡證字：

證明書開具單位填寫										
(一)姓名	郭進和	(二) <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	(三)	本國籍	<input type="checkbox"/> ①國民身分證統一證號	2	1	0	1	7
				外國籍	<input type="checkbox"/> ②護照號碼					
					<input type="checkbox"/> ③居留證統一證號					
(四)戶籍地址	高雄市美濃區吉洋里4鄰吉洋街27號									
(五)出生時間	民國 43年 2月 16日 (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 3月 25日 20時 00分									
(七)死亡地點及場所	同上 省 縣 鄉鎮 村 街 段 弄 號之 市 市 市區 里 路 巷									
(八)死亡方式	<input 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 checked="" type="checkbox"/> ④住居所 <input type="checkbox"/> ⑤其他									
(九)死亡者行職業	<input type="checkbox"/> ①在何處工作從事何種行業					<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> ③懷孕終止或結束之42天內死亡 <input type="checkbox"/> ④懷孕終止或結束後43天至1年內死亡 <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： 甲、 <u>糖尿病併發症</u>										
先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙、(甲之原因) _____										
丙、(乙之原因) _____										
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) _____										
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：林達										
證書字號：醫字第 015639 號										
醫院(診所)名稱：三聖醫院										
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">07-6818495</div>										
開業執照字號：高縣衛院字第 1542040050										
醫療院所代碼：1542040050										
院所地址：高雄市美濃區合和里合和路 56 號										
中華民國 110年 3月 28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、請於死亡事件發生或確定後 30 日內，以免逾期受罰。攜此證明除死者於國外死亡者外，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間內向法院聲請辦理拋棄繼承。