

正 本

檔 號：

保存年限：

## 臺中市潭子區公所 公告

發文日期：中華民國112年3月30日

發文字號：潭區社字字第1120006385號

附件：



主旨：本區區民林瑞堂君於112年3月27日往生，目前無家屬處理喪葬事宜，倘公告屆滿後無人認領，本所將依規定處理後續喪葬事宜，家屬不得異議，特此公告。

依據：社會救助法第24條暨臺中市政府社會局112年3月29日中市社助字第1120045956號函辦理。

### 公告事項：

- 一、本區區民林瑞堂君（民國37年1月14日出生，身分證字號：L10003\*\*\*\*，設籍：臺中市潭子區聚興里豐興路一段512號）。
- 二、倘公告屆滿後無人認領，本所將委託翔云禮儀社辦理後續喪葬事宜。
- 三、公告日期：自公告日起25日屆滿。

區長 劉 汶 軒

# 員 榮 醫 院 死 亡 證 明 書

病歷號碼：0000484390  
死亡證字：D1120327001 號

## 證 明 書 開 具 單 位 填 寫

|                                                                                                                    |                                           |          |     |                 |                                                |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------|-----|-----------------|------------------------------------------------|------------|
| (一)姓 名                                                                                                             | 林瑞堂                                       | (二)性 別 男 | (三) | 本國籍<br>外國籍      | 國民身分證統一號碼<br>護照號碼<br>居留證統一編號                   | L100039743 |
| (四)戶籍所在地                                                                                                           | 臺中市潭子區聚興里008鄰豐興路一段512號                    |          |     |                 |                                                |            |
| (五)出 生<br>年 月 日 時                                                                                                  | 民國 參拾柒 年 零壹 月 拾肆 日<br>(出生後未滿24小時死亡者需填寫時間) |          |     |                 |                                                |            |
| (六)死 亡<br>年 月 日 時                                                                                                  | 民國 壹百壹拾貳 年 零參 月 貳拾柒 日 拾參 時 貳拾 分           |          |     |                 |                                                |            |
| (七)死 亡 地 點<br>及 場 所                                                                                                | 彰化縣員林市黎明里中正路201號<br>醫院                    |          |     |                 |                                                |            |
| (八)死 亡 種 類                                                                                                         | 自然死(純粹僅因疾病或自然老化所引起之死亡)                    |          |     |                 |                                                |            |
| (九)死 亡 者<br>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)                                                                                                |                                           |          |     |                 |                                                |            |
| (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<br>病<br>至<br>死<br>亡<br>之<br>概<br>略<br>時<br>間 |            |
| 1.直接引起死亡之疾病或傷害：<br>甲、肺炎併敗血症(以下空白)<br>先行原因(若有引起上述死因之疾病或傷害)<br>乙、(甲之原因)：(以下空白)<br>丙、(乙之原因)：(以下空白)<br>丁、(丁之原因)：(以下空白) |                                           |          |     |                 |                                                |            |
| 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>慢性呼吸衰竭(以下空白)                                                            |                                           |          |     |                 |                                                |            |
| 以上事實確屬無訛特此證明                                                                                                       |                                           |          |     |                 |                                                |            |
| 醫師姓名：林鴻慶<br>證書字號：醫字第033020號<br>醫院(診所)名稱：員榮醫院<br>開業執照字號：0937050014<br>醫療院所代碼：0937050014<br>院所地址：彰化縣員林市黎明里中正路201號    |                                           |          |     |                 |                                                |            |

☐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



簽章

中 華 民 國 壹 百 壹 拾 貳 年 零 參 月 貳 拾 柒 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。