

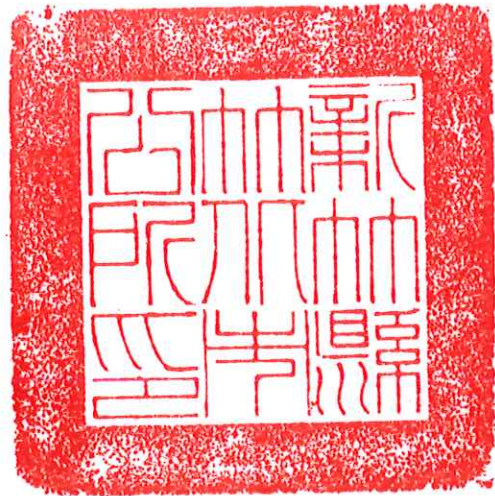
正本

檔 號：

保存年限：

新竹縣竹北市公所 公告

發文日期：中華民國110年11月16日
發文字號：竹市社字第1100025624號
附件：



主旨：本市市民黃涵瑤君（身份證字號：J22332****，設籍：新竹縣竹北市新國里004鄰中正西路33號），於110年11月5日2時30分死亡，目前無家屬處理喪葬事宜，倘公告期間屆滿無家屬認領，將依規定辦理，家屬不得異議，特此公告。

依據：社會救助法第24條暨新竹市政府110年11月11日府社工字第1100169652號函辦理。

公告事項：

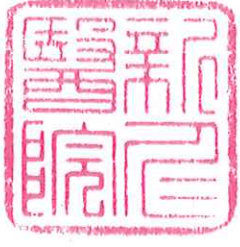
- 一、故黃君大體冰存於新竹市國軍醫院。
- 二、公告期間：自公告日起25日屆滿。
- 三、公告屆滿倘無家屬出面處理，則由新竹市政府委請聯合生命事業有限公司辦理葬埋事宜。

市長何淦銘

死亡證明書

病歷號碼: 00355657

死亡證字: 110076

(一) 姓名	黃涵瑤	(二) 性別	女	(三) 1:國民身分證統一編號	J223329938
(四) 戶籍所在地	新竹縣竹北市新國里004鄰中正西路33號				
(五) 出生時間	民國 壹佰 年 捌 月 貳拾玖 日 (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 拾壹 月 伍 日 貳 時 參拾 分				
(七) 死亡地點及場所	新竹縣竹北市中華路977巷1號 ☐ 1.醫院 ☐ 2.診所 ☒ 3.長期照護或安養機構 ☐ 4.住居所 ☐ 5.其他				
(八) 死亡方式	☒ 1.自然死 ☐ 2.意外死 ☐ 3.自殺 ☐ 4.他殺 ☐ 5.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.於過去一年未懷孕 ☐ 2.懷孕中死亡? ☐ 3.懷孕終止或結束之42天內死亡 ☐ 4.懷孕終止或結束之43天至1年內死亡 ☐ 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的身體狀況: 如心臟衰弱,身體衰弱) 1.直接引起死亡病或傷害: 甲. 慢性呼吸衰竭(以下空白) 先行原因:(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙.(甲之原因): 腦性麻痺(以下空白) 丙.(乙之原因): (以下空白) 丁.(丙之原因): (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) (以下空白)				發病至死亡之概略時間	
以上事實確實無訛特此證明				☐ 依戶籍法第14條及死亡資料通報辦法第4條規定網傳輸	
醫師姓名: 吳政哲 證書字號: 新縣衛執醫字第H120039096號 醫院(診所)名稱: 新仁醫院 開業執照字號: 新縣衛診醫字第1533051072號 醫療院所代碼: 1533051072 院所地址: 新竹縣竹北市博愛街331號				 	
中 華 民 國 壹佰壹拾 年 拾壹 月 伍 日					

註:死因將來如發現有錯誤,惟錯誤係在當時難免以避情況下發生時,診斷者不負法律上之責任。

注意事項:一、請於死已事件發生或確定後30日內,以免逾期受罰。攜此證明除死亡者於國外死亡者外,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內向法院申請辦理限定或拋棄繼承。

正 本

發文方式：紙本郵寄

檔 號：

保存年限：

新竹市政府 函

302011

新竹縣竹北市中正西路50號

地址：30051新竹市中央路241號5樓

承辦人：涂佳鈴

電話：03-5352386*606

電子信箱：02526@ems.hccg.gov.tw

受文者：新竹縣竹北市公所

發文日期：中華民國110年11月11日

發文字號：府社工字第1100169652號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：密(本件至民國110年11月11日解密)

附件：如說明

主旨：有關籍設貴轄已故縣民黃○瑤(身份證字號：J22332****，以下簡稱故黃君)於新仁醫院死亡，請惠予協處死亡公告事宜，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、依據社會救助法第24條規定辦理。
- 二、故黃君於110年11月5日歿於新仁醫院，請貴所依法協助本案死亡公告事宜，故黃君大體冰存於本市國軍醫院。
- 三、隨函檢附死亡證明書1份。

正本：新竹縣竹北市公所

副本：新竹市殯葬管理所、本府社會處

市長 林智堅

本案依分層負責規定授權主管科長決行

