

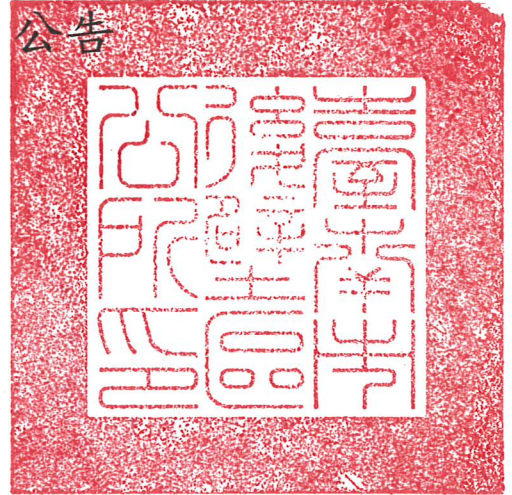
檔 號：

保存年限：

臺南市後壁區公所

公告

發文日期：中華民國111年12月19日
發文字號：所社字第1110883207號
附件：死亡證明書



主旨：本區區民陳當成君於111年12月19日往生，目前無家屬處理喪葬事宜，倘公告屆滿後無人認領，本所將依規定辦理，家屬不得異議，特此公告。

依據：依據社會救助法第24條辦理。

公告事項：

- 一、本區區民陳當成（男性，民國37年2月10日生，身分證字號：R100147352，戶籍地址：臺南市後壁區長短樹里14鄰下長61號），大體現安置於新營福園殯儀館（臺南市新營區長榮路二段468巷303號）。
- 二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

區長黃炳元

死亡證明書

病歷號碼: 53239185
死亡證字: 9671

證明書開具單位填寫

(一)姓名	陳當成	(二)性別	男	(三)	本國籍	國民身分證統一編號	R100147352
					外國籍	護照號碼	
						居留證統一證號	
(四)戶籍地址	台南市後壁區仕安里9鄰下長61號						
(五)出生時間	民國 37 年 02 月 10 日 (出生後未滿24小時死亡者需填寫時分)						
(六)死亡時間	民國 111 年 12 月 19 日 02 時 10 分						
(七)死亡地點及場所	台南市柳營區太康里201號						
	☒ 醫院 ☐ 診所 ☐ 長期照護或安養機構 ☐ 住居所 ☐ 其他						
(八)死亡方式	☒ 自然死(純粹僅因疾病或自然老化所引起之死亡) ☐ 意外死 ☐ 自殺 ☐ 他殺 ☐ 不詳						
(九)死亡者行職業	在何處工作從事何種行業				擔任何種工作及職務		
	空白				空白		
(十)懷孕情形(如死者為女性)	☐ 於過去一年未懷孕 ☐ 懷孕中死亡 ☐ 懷孕終止或結束之42天內死亡 ☐ 懷孕終止或結束後43天至1年內死亡 ☐ 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、膀胱惡性腫瘤							
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)							
丁、(丙之原因)							
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 醫師姓名：蕭聖諺 證書字號：醫字第043011號 醫院(診所)名稱：奇美醫療財團法人柳營奇美醫院 開業執照字號：南市衛院字第1141090512號 醫療院所代碼：1141090512 院所住址：台南市柳營區太康里201號 中華民國 壹佰壹拾壹 年 壹拾貳 月 壹拾玖 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。