

檔 號：

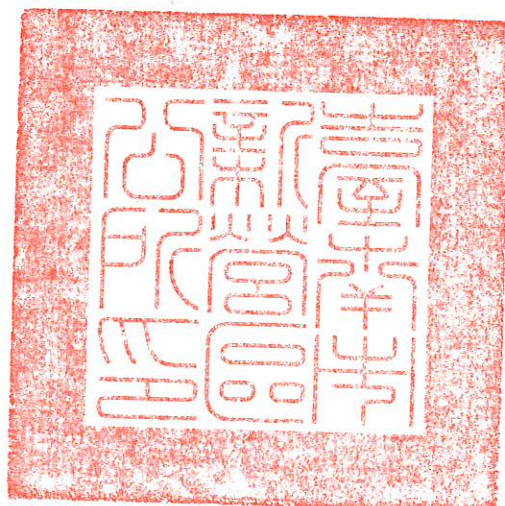
保存年限：

臺南市新營區公所 公告

發文日期：中華民國111年10月20日

發文字號：所社字第1110746372號

附件：死亡證明書



主旨：設籍本區居民王惠娟於111年10月15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條暨臺南市政府社會局111年10月18日南市社工字第1111354116號函辦理。

公告事項：

- 一、本區居民王惠娟（女性，民國46年12月7日生，身分證字號：E221009699，戶籍地址：臺南市新營區埤寮里8鄰埤寮28號），大體現安置於本市南區殯儀館（臺南市南區國民路268號）。
- 二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

區長翁振祥

死亡證明書

病歷號碼：1820357
死亡證字：

證明書開具單位填寫					
(一) 姓名	王惠娟	(二) 性別 1. ☐ 男 2. ☒ 女	(三)	本國籍 外國籍	1. ☒ 國民身分證統一編號 2. ☐ 護照號碼 3. ☐ 居留證統一編號 E221009699
(四) 戶籍地址	台南市新營區埤寮里8鄰埤寮28號				
(五) 出生時間	前 民 國 肆拾陸年拾貳月柒日 (出生後未滿24小時死亡者需填寫時分)				
(六) 死亡時間	民國壹百壹拾壹年拾月拾伍日 伍時貳分				
(七) 死亡地點及場所	臺南市中西區中山路125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(純粹僅因疾病或自然老化所引起的死亡) 2. ☐ 意外死 3. ☐ 自殺 4. ☐ 他殺 5. ☐ 不詳				
(九) 死亡者職業	1. 在何處工作從事何種行業 其他		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. ☐ 懷孕終止或結束後43天至一年內死亡 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之身體狀況：如心臟衰竭、身體衰弱) 1. 直接引起死亡之疾病或傷害： 甲、肝細胞癌 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙、(甲之原因) 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
以上事實確無訛特此證明 醫師姓名：李艷林 證書字號：039826 醫院(診所)名稱：衛生福利部臺南醫院 開業執照字號：0121050011 號 醫療院所代碼：0121050011 院所地址：臺南市中西區中山路125號  中華民國壹百壹拾壹年拾月拾伍日 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。

015351