

檔 號：

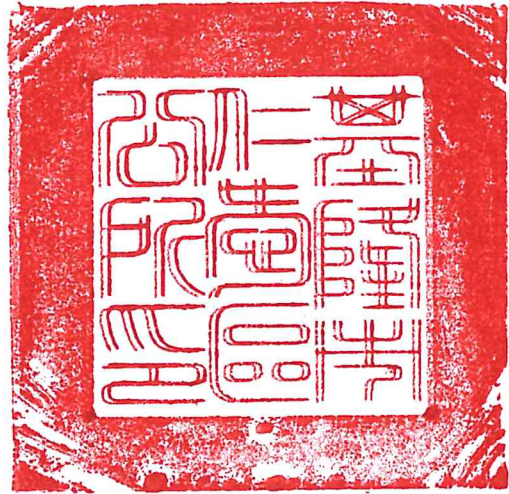
保存年限：

基隆市仁愛區公所 公告

發文日期：中華民國111年4月28日

發文字號：基仁社字第1110200914B號

附件：林錦洋死亡證明書

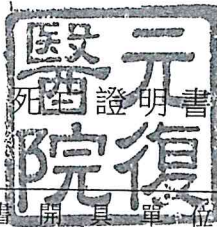


主旨：茲為本區區民林錦洋(身分證字號:C100***665，民國44年1月1日生，設籍本區明德里自來街13巷9之1號)，於111年4月14日因故死亡，目前無家屬處理後事，倘公告屆滿無人認領，本區將委由禮儀公司辦理後續葬埋事宜，特此公告。

依據：依據社會救助法第24條及元復醫院之死亡證明書辦理。

公告事項：旨揭林君遺體，現暫存於基隆市立殯儀館；自公告日起25日屆滿。

區長 林文琛



病歷號碼：365171

死亡證字：

證明書開具單位填寫

(一)姓名	林錦洋	(二) <input checked="" type="checkbox"/> 男 性別 <input type="checkbox"/> 女	(三)	本國籍 <input checked="" type="checkbox"/> ①國民身分證統一編號 C100743665 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	基隆市仁愛區明德里 3 鄰自來街 13 巷 9 之 1 號			
(五)出生時間	民國 <input type="checkbox"/> 前 <input checked="" type="checkbox"/> 肆拾肆年 壹月 壹日 時 分 (出生後未滿 24 小時死亡者需填寫時分)			
(六)死亡時間	民國 壹佰壹拾壹年 肆月 拾肆日 壹時 肆拾伍分			
(七)死亡地點及場所	新北市土城區中央路二段 320 號 <input checked="" type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 長期照護或安養機構 <input type="checkbox"/> 住居所 <input type="checkbox"/> 其他			
(八)死亡方式	<input checked="" type="checkbox"/> 自然死(純粹僅因疾病或自然老化所引起之死亡) <input type="checkbox"/> 意外死 <input type="checkbox"/> 自殺 <input type="checkbox"/> 他殺 <input type="checkbox"/> 不詳			
(九)死亡者行職業	<input type="checkbox"/> 在何處工作從事何種行業		<input type="checkbox"/> 擔任何種工作及職務	
(十)懷孕情形(如死者為女性)	<input type="checkbox"/> 於過去一年未懷孕 <input type="checkbox"/> 懷孕中死亡 <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束之 42 天內死亡 <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束後 43 天至 1 年內死亡 <input type="checkbox"/> 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、 <u>敗血性休克併多重器官衰竭</u> 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙、細菌性肺炎 丙、 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) <u>呼吸衰竭長期呼吸器依賴</u>		發病至死亡概略時間	
以上事實確認無訛特此證明				<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：馮柏綜 證書字號：醫字第 033368 號 醫院(診所)名稱：元復醫院 北府衛醫字第 1531131139 號 開業執照字號： 醫療院所代碼：1531131139 元復醫院 1531131139 院所地址：新北市土城區中央路二段 320 號 中華民國 壹百壹拾壹年 肆月 拾肆日				

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。