

正 本

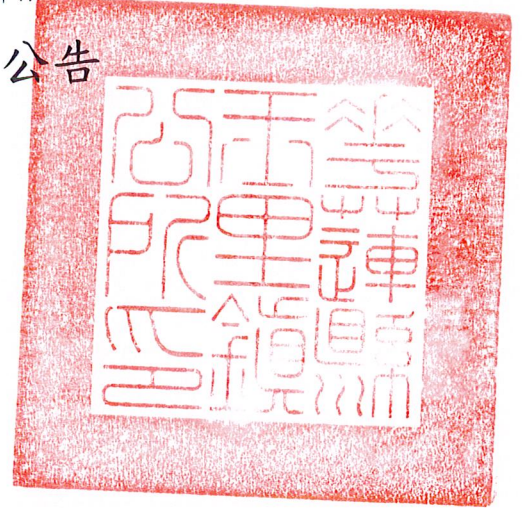
發文方式：紙本遞送

檔 號：

保存年限：

花蓮縣玉里鎮公所 公告

發文日期：中華民國113年9月4日
發文字號：玉鎮民字第1130018920號
附件：



主旨：本鎮居民羅魏任妹君於113年7月17日於衛生福利部玉里醫院病逝，目前無家屬處理，倘公告屆滿仍無家屬認領，本所將依規定辦理後續喪葬事宜，家屬不得異議，特此公告。

依據：社會救助法第24條。

公告事項：

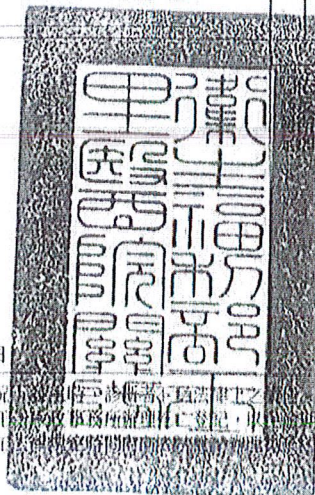
- 一、旨揭羅君（女，民國20年7月1日出生，身分證字號：U22181****，設籍花蓮縣玉里鎮泰昌里14鄰新興街95號）病逝於衛生福利部玉里醫院，目前大體暫冰存於該院太平間。
- 二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

鎮長龔文俊

死亡證明書

病歷號碼： 340885
死亡證字：

證明書開具單位填寫			
(一) 姓名	羅魏任妹	(二) 性別 1. <input type="checkbox"/> 男 2. <input checked="" type="checkbox"/> 女	(三) 本國籍 外國籍 1. <input checked="" type="checkbox"/> 國民身分證統一編號 2. <input type="checkbox"/> 護照號碼 3. <input type="checkbox"/> 居留證統一編號
(四) 戶籍地址	花蓮縣玉里鎮泰昌里14鄰新興街95號		
(五) 出生時間	前 民 國 貳拾年柒月壹日 (出生後未滿24小時死亡者需填寫時分)		
(六) 死亡時間	民國壹佰壹拾參年柒月拾柒日 拾玖時肆拾分		
(七) 死亡地點及場所	花蓮縣玉里鎮中華路四四八號 1. <input checked="" type="checkbox"/> 醫院 2. <input type="checkbox"/> 診所 3. <input type="checkbox"/> 長期照護或安養機構 4. <input type="checkbox"/> 住居所 5. <input type="checkbox"/> 其他		
(八) 死亡方式	1. <input checked="" type="checkbox"/> 自然死(純粹係因疾病或自然老化所引起之死亡) 2. <input type="checkbox"/> 意外死 3. <input type="checkbox"/> 自殺 4. <input type="checkbox"/> 他殺 5. <input type="checkbox"/> 不詳		
(九) 死者職業	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. <input type="checkbox"/> 於過去一年未懷孕 2. <input type="checkbox"/> 懷孕中死亡 3. <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束之42天內死亡 4. <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束後43天至一年內死亡 5. <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)		發病至死亡之概略時間 數分鐘 數年	
1. 直接引起死亡之疾病或傷害： 甲、心跳停止 先行原因：(若有引起上述死亡之疾病或傷害) 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) 思覺失			
以上事實確無訛特此證明			
醫師姓名： 陳文慶 證書字號： 醫字020380 醫院(診所)名稱： 衛生福利部玉里醫院 開業執照字號： 0145030020 號 醫療院所代碼： 0145030020 院所地址： 花蓮縣玉里鎮中華路四四八號			
中華民國壹佰壹拾參年柒月拾柒日			



註：死因將來如發現錯誤，惟錯誤係在當時難以避免情事者，得向衛生局申請更正。
注意事項：一、請於死亡事件發生30日內，攜此證明向衛生局申請登記，逾期不予受理。
二、為避免承受不必要的繼承債務，宜注意在死亡事件發生時，應向衛生局申請登記。