

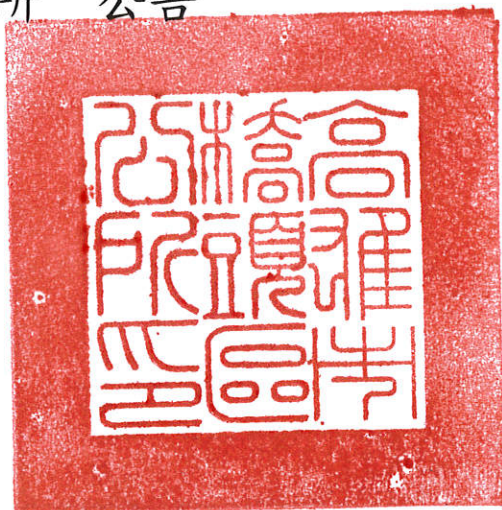
正本

檔 號：

保存年限：

高雄市橋頭區公所 公告

發文日期：中華民國108年10月25日
發文字號：高市橋區社字第10831259900號
附件：



主旨：本區居民楊清心於108年10月22日18時06分在聖和老人長期照顧中心死亡，目前無家屬處理喪葬事宜，倘公告屆滿仍無家屬出面處理，本所將依社會救助法第24條規定辦理，屆時親屬不得異議，特此公告。

依據：



公告事項：

- 一、本區居民楊清心（男，身分證字號：S101332481，民國36年03月15日生，設籍高雄市橋頭區德松里德松路仁愛巷14號）於108年10月22日18時06分死亡，大體現安置於本市殯葬管理處第一殯儀館。
- 二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

區長邱金寶

死亡證明書

死亡證字：070109

證明書開具單位填寫			
姓名	楊清心	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input checked="" type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 外國籍
			<input checked="" type="checkbox"/> 國民身分證統一編號 <input type="checkbox"/> 護照號碼 <input type="checkbox"/> 居留證統一證號
戶籍地址	高雄縣橋頭區德松里 德松路 愛弄 14 號		
出生時間	民國 叁拾陸 年 叁 月 拾伍 日 時 分 (出生後未滿 24 小時死亡者需填寫時分)		
死亡時間	民國 壹零捌 年 拾 月 貳拾貳 日 拾捌 時 陸 分		
死亡地點及場所	高雄縣路竹區鴨寮里 保民街 99 弄 36 號 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 診所 <input checked="" type="checkbox"/> 長期照護或安養機構 <input type="checkbox"/> 住居所 <input type="checkbox"/> 其他		
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		
職業	在何處工作從事何種行業	擔任何種工作及職務	
	×	×	
懷孕情形(女性死者)	<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		
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、肺炎 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙、(甲之原因)泌尿道感染 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)			
以上事實確認無訛特此證明			
醫師姓名：羅 振 原 證書字號：醫字第 012660 號 醫院(診所)名稱：羅振原診所 開業執照字號：高市衛醫字號 066 號 醫療院所代碼：3502030527 院所地址：高雄市左營區富民路 114 號			<input checked="" 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
 			
中華民國 壹零捌 年 拾 月 貳拾貳 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。