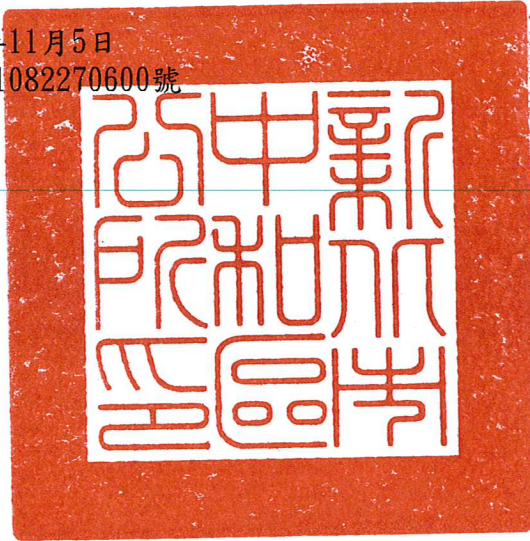


檔 號：  
保存年限：

## 新北市中和區公所 公告

發文日期：中華民國108年11月5日  
發文字號：新北中社字第1082270600號  
附件：死亡證明書



主旨：本區區民林海蛟君（身分證字號：A121115187，設籍新北市中和區福祥里11鄰福祥路96號4樓），於108年10月21日死亡，目前無家屬處理喪葬事宜，公告期間屆滿後，本所將依規定辦理，特此公告。

依據：新北市政府108年11月1日新北府社助字第1082054938號函辦理。

公告事項：公告期限自公告日起25日屆滿。

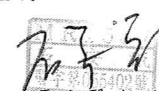
區長賴俊達

病歷號碼: 7241928  
死亡證字: V1080359

# 死亡證明書

(修改)

## 證明書開具單位填寫

(一)姓名	林海蛟	(二)性別: 男	(三)	國民身分證統一編號 A121115187	註: 1. 本證明書未蓋本院印信或未填明國民身分證號碼(軍人填明兵籍號碼)者, 均屬無效。
				護照號碼	
				居留證統一證號	
(四)戶籍地址	新北市中和區福祥里11鄰福祥路96號四樓				
(五)出生時間	民國伍拾壹年拾貳月參拾壹日 (出生後未滿24小時死亡者需填寫時間)				
(六)死亡時間	民國壹佰零捌年拾月貳拾壹日下午拾參時貳拾捌分				
(七)死亡地點及場所	基隆市安樂區基金一路208巷200號 長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院				
	<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	在何處工作從事何種行業		擔任何種工作及職務		
(十)懷孕情形(如死者為女)	<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的身體狀況:如心臟衰弱, 身體衰弱)				發病至死亡之概略時間	
1. 直接引起死亡之疾病或傷害:					
甲. 呼吸衰竭  先行原因:(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙.(甲之原因): 支氣管及肺惡性腫瘤  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:  證書字號: 055402 醫院(診所)名稱: 長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院 開業執照字號: 基衛醫字第1111060015號 醫療院所代號: 1111060015號  院所地址: 204 基隆市安樂區鶯歌里麥金路222號				<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	
中華民國 108 年 10 月 21 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。