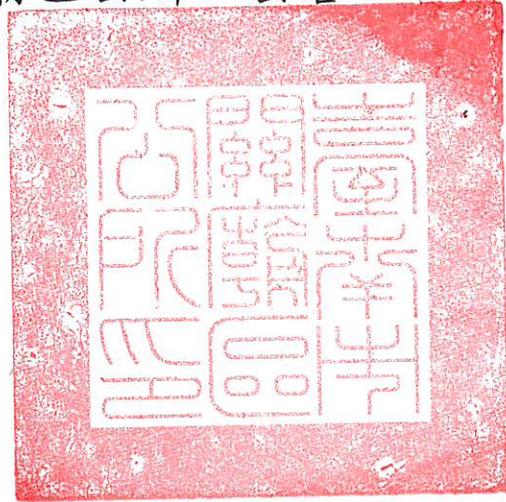


檔 號：

保存年限：

## 臺南市關廟區公所 公告

發文日期：中華民國112年7月13日  
發文字號：南關所社字第1120511599號  
附件：死亡證明書



主旨：本區區民郭淑美君於民國112年6月23日逝世，目前無家屬出面處理，倘公告期間屆滿無家屬認領，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條規定暨怡安護理之家112年7月10日112怡護字第1120016號函辦理。

### 公告事項：

- 一、旨揭郭淑美君（女性，身分證字號：C220421439，民國56年3月22日生，設籍於臺南市關廟區關廟里4鄰文衡路19號）大體現安置於臺南市立殯儀館（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 李賢村

# 死亡證明書

病歷號碼:  
死亡證字:

證明書開具單位填寫							
(一)姓名	郭淑美	(二)性別	女	(三)	本國籍	國民身分證統一編號	C220421439
					外國籍	護照號碼	
						居留證統一證號	
(四)戶籍地址	台南市關廟區關廟里4鄰文衡路19號						
(五)出生時間	民國 56 年 03 月 22 日 (出生後未滿24小時死亡者需填寫時分)						
(六)死亡時間	民國 112 年 06 月 23 日 15 時 15 分						
(七)死亡地點及場所	台南市永康區南工街212巷13弄2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						
(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			
	空白			空白			
(十)懷孕情形(如死者為女性)	<input checked="" 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						發病至死亡概略時間	
1. 直接引起死亡之疾病或傷害：							
甲、右側腦內出血							
先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害)							
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)							
以上事實確無訛特此證明						<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：李俊賢							
證書字號：醫字第053621號							
醫院(診所)名稱：國民家醫科診所							
開業執照字號：南市衛醫字第3505330355號							
醫療院所代碼：3505330355							
院所住址：台南市南區國民路209號1樓							
 							
中 華 民 國      壹 佰 壹 拾 貳   年      陸   月      貳 拾 參   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。