

正 本

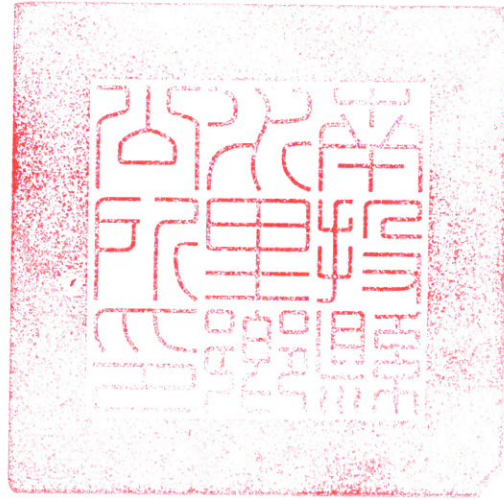
發文方式：紙本遞送

檔 號：

保存年限：

## 南投縣水里鄉公所 公告

發文日期：中華民國113年3月14日  
發文字號：里鄉社字第1130004238號  
附件：李木珍死亡證明書



主旨：本鄉鄉民李木珍君（身分證字號：M222615544，籍設：南投縣水里鄉新興村7鄰新興巷10之3號），於113年3月12日死亡，目前無家屬處理喪葬事宜，倘公告期間屆滿，無家屬認領，本所將依規定辦理，特此公告。

依據：依據社會救助法第24條規定辦理。

公告事項：

- 一、旨揭李木珍遺體，現安置於嘉義市殯葬管理所。
- 二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

鄉長葉銘豐

# 死亡證明書

病歷號碼: 18637  
死亡證字: 0094410398

## 證明書開具單位填寫

|  |  |            |     |   |           |            |
|--|--|------------|-----|---|-----------|------------|
| (一)姓名  | 李木珍  | (二)性別<br>女 | (三) | 本國籍   | 國民身分證統一編號 | M222615544 |
|  |  |            |     | 外國籍   | 護照號碼      |            |
|  |  |            |     |   | 居留證統一證號   |            |
| (四)戶籍地址  | 南投縣水里鄉新興村7鄰新興巷10之3號  |            |     |   |           |            |
| (五)出生時間  | 民國 34 年 07 月 23 日<br><span style="float: right;">(出生後未滿24小時死亡者需填寫時分)</span>  |            |     |   |           |            |
| (六)死亡時間  | 民國 113 年 03 月 12 日 09 時 25 分   |            |     |   |           |            |
| (七)死亡地點及場所   | 嘉義市西區仁愛路365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  | 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<br><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、腎衰竭併肺積水  |  |            |     |   |           | 約四個月       |
| 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)   |  |            |     |   |           |            |
| 糖尿病 子宮腫瘤   |  |            |     |   |           |            |
| 以上事實確無訛特此證明  |  |            |     |   |           |            |
| 醫師姓名：王大志<br>證書字號：醫字第018327<br><br>醫院(診所)名稱：世華醫院<br>開業執照字號：嘉市衛醫院字第1207號<br>醫療院所代碼：1522021237<br>院所住址：嘉義市西區仁愛路365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      壹 佰 壹 拾 參   年      參   月      壹 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。