

正 本

檔 號：

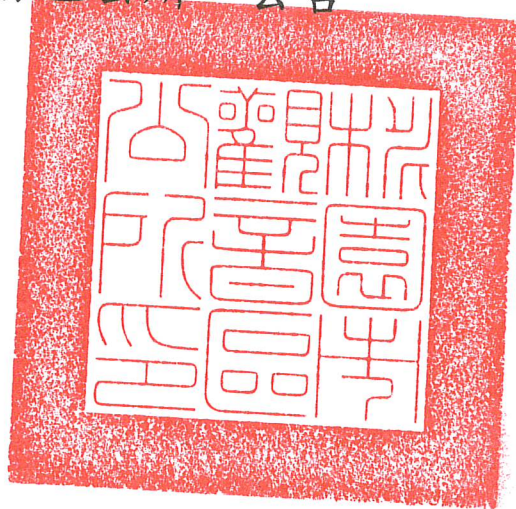
保存年限：

## 桃園市觀音區公所 公告

發文日期：中華民國114年12月11日

發文字號：桃市觀社字第11400317351號

附件：



主旨：本區區民楊阿慶君，於114年5月7日因肺炎併休克死亡，目前無家屬處理喪葬事宜，倘公告期間屆滿仍無家屬認領，本公所將逕登記參加桃園市聯合奠祭及環保樹葬，家屬不得異議，特此公告。

依據：依據社會救助法第24條規定及桃園市政府社會局114年12月4日桃社工字第1140111007號函辦理。

公告事項：

一、楊阿慶君(民國29年6月2日生，國民身分證統一編號：H102376452，籍設桃園市觀音區富林里1鄰民族路773號)，遺體現安置於桃園市政府殯葬管理所中壢服務中心(桃園市中壢區培英路289號)。

二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

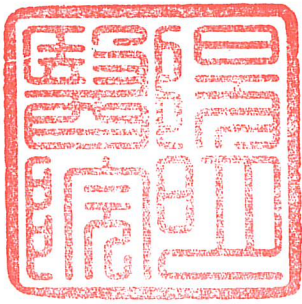
區長 劉草典

本案依分層負責規定授權業務主管決行

# 死亡證明書

病歷號碼: 11202004

死亡證字: 114084

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |             |                                                                                                                                            |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| (一) 姓名                                                                            | 楊阿慶                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (二) 性別                   | 男           | (三) 1.國民身分證統一編號                                                                                                                            | H102376452 |
| (四) 戶籍所在地                                                                         | 桃園市觀音區富林里1鄰民族路773號                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |             |                                                                                                                                            |            |
| (五) 出生時間                                                                          | 民國 貳拾玖 年 陸 月 貳 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |             |                                                                                                                                            |            |
| (六) 死亡時間                                                                          | 民國 壹佰壹拾肆 年 伍 月 柒 日 壹拾陸 時 壹拾伍 分<br>(出生後未滿24小時死亡者需填寫時間)                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |             |                                                                                                                                            |            |
| (七) 死亡地點及場所                                                                       | 桃園市平鎮區延平路二段56號                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |             |                                                                                                                                            |            |
| (八) 死亡方式                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 1.醫院 <input type="checkbox"/> 2.診所 <input type="checkbox"/> 3.長期照護或安養機 <input type="checkbox"/> 4.住居所 <input type="checkbox"/> 5.其他<br><input checked="" type="checkbox"/> 1.自然死 <input type="checkbox"/> 2.意外死 <input type="checkbox"/> 3.自殺 <input type="checkbox"/> 4.他殺 <input type="checkbox"/> 5.不詳 |                          |             |                                                                                                                                            |            |
| (九) 死亡者行職業                                                                        | 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)                                                                  | <input type="checkbox"/> 1.於過去一年未懷孕 <input type="checkbox"/> 2.懷孕中死亡?<br><input type="checkbox"/> 3.懷孕終止或結束之42天內死亡 <input type="checkbox"/> 4.懷孕終止或結束之43天至1年內死亡<br><input type="checkbox"/> 5.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:<br>如心臟衰弱,身體衰弱)                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |             | 發病至死亡之概略時間                                                                                                                                 | 約參週        |
| 1.直接引起死亡病或傷害:<br>甲.肺炎併休克(以下空白)                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |             |                                                                                                                                            |            |
| 先行原因:(若有引起上述死因之疾病或傷害)<br>乙.(甲之原因): (以下空白)<br>丙.(乙之原因): (以下空白)<br>丁.(丙之原因): (以下空白) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |             |                                                                                                                                            |            |
| 2.其他對於死亡有影響之疾病或身體狀況<br>(但與引起死亡之疾病或傷害無直接關係者)<br>中風及高血壓及貧血(以下空白)                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |             |                                                                                                                                            | 約數年及數年及數   |
| 以上事實確實無訛特此證明                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |             |                                                                                                                                            |            |
| 醫師姓名: 林思齊                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 證書字號: 醫字第025999號         |             | <input type="checkbox"/> 依戶籍法第14條及死亡資料通報辦法第4條規定網傳輸<br> |            |
| 醫院(診所)名稱: 陽明醫院                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 開業執照字號: 桃衛醫字第1532101091號 |             |                                                                                                                                            |            |
| 醫療院所代碼: 1532101091                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 院所地址: 桃園市平鎮區延平路二段56號     |             | 醫師林思齊                                                                                                                                      |            |
| 中 華 民 國 壹佰壹拾肆 年 伍 月 捌 日                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                          |             |                                                                                                                                            |            |

註:死因將來如發現有錯誤,惟錯誤係在當時難免以避情況下發生時,診斷者不負法律上之責任。  
 注意事項:一、請於死已事件發生或確定後30日內,以免逾期受罰。攜此證明除死亡者於國外死亡者外,得向死亡者戶籍地之直轄市、縣(市)政府所轄任一戶政事務所辦理死亡登記。  
 二、為避免承受不必要的繼承債務,宜注意在法律規定時內向法院申請辦理限定或拋棄繼承。