

正本

臺中市太平區公所 公告

發文日期：中華民國112年12月13日
發文字號：太區社字第11200447981號
附件：



主旨：本區區民林南亨君於112年12月02日往生，目前無家屬認領，倘公告屆滿無家屬出面處理，本所將依規定辦理，家屬不得異議，特此公告。

依據：依據臺中市政府社會局112年12月06日中市社工字第1120173392號暨社會救助法第24條規定辦理。

公告事項：



- 一、本區區民林南亨君（男，身分證字號:B10011****，民國34年05月30日生，設籍:臺中市太平區福隆里1鄰光興路2140巷130弄16號），於民國112年12月02日往生。
- 二、林君目前無家屬處理，由本所辦理死亡公告，期滿若無人認領，臺中市政府社會局將委請荷韻人文企業社協助辦理喪葬事宜。
- 三、公告期間:自公告日起25日屆滿。

區長 許貴芳

0110436

死亡證明書

病歷號碼: B100119195
死亡證字: 112120408

| 證明書開具單位填寫 | | | | | | |
|--|---|-------|--------------------------------------|--|---|------------|
| (一)姓名 | 林南亭 | (二)性別 | 男 (三) | 本國籍 | 國民身分證統一編號 | B100119195 |
| | | | | 外國籍 | 護照號碼 | |
| | | | | | 居留證統一證號 | |
| (四)戶籍地址 | 台中市太平區福隆里1鄰光興路2140巷130弄16號 | | | | | |
| (五)出生時間 | 民國34年05月30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12月02日08時00分 | | | | | |
| (七)死亡地點及場所 | 台中市后里區福美路2之6號一樓(明依護理之家) | | | | | |
| | <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 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 | | | | | | |
| 1. 直接引起死亡之疾病或傷害： | | | | | | |
| 甲、心肺衰竭 | | | | | | |
| 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) | | | | | | |
| 乙、(甲之原因)慢性阻塞性肺病 | | | | | | |
| 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) | | | | | | |
| 慢性阻塞性肺病 心房擴大 | | | | | | |
| 以上事實確無訛特此證明  | | | | | | |
| 醫師姓名：祁穎思 | | | |  | | |
| 證書字號：醫字第028735號 | | | | | | |
| 醫院(診所)名稱：臺中市北區衛生所 | | | | | | |
| 開業執照字號：000000856 | | | | | | |
| 醫療院所代碼：2317050018 | | | | | | |
| 院所住址：台中市北區永興街301號4樓 | | | | <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 壹佰壹拾貳 年 壹拾貳 月 肆 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。