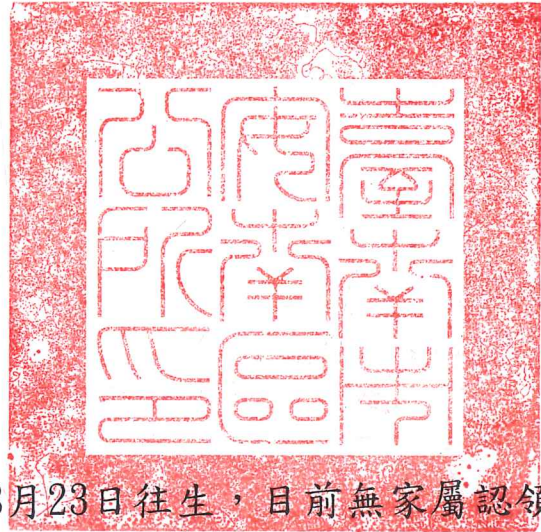


檔 號：

保存年限：

臺南市安南區公所 公告

發文日期：中華民國114年8月28日
發文字號：南安社字第1140028058號
附件：死亡證明書



主旨：本區區民黃清良 君於114年8月23日往生，目前無家屬認領，倘公告屆滿無人出面處理喪葬事宜，本所將依規定辦理，家屬不得異議，特此公告。

依據：依據社會救助法第24條暨臺南市政府社會局114年8月27日南市社老字第1141216704號函辦理。

公告事項：

- 一、本區區民黃清良 君(身分證字號：S10266****、民國40年6月2日生、戶籍地址：臺南市安南區公塭里安興街105巷19號)大體現安置於臺南市南區殯儀館(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 魏文貴

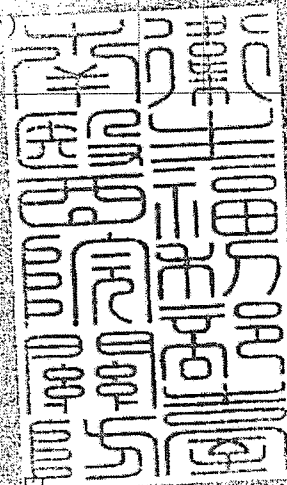
死亡證明書

病歷號碼： 0001877123
死亡證字： 第114004320號

證明書開具單位填寫

(一)姓名	黃清良	(二) ① ☒ 男 ② ☐ 女	(三)	本國籍	① ☒ 國民身分證統一編號	S102661927
				外國籍	② ☐ 護照號碼	
					③ ☐ 居留證統一編號	
(四)戶籍所在地	台南市安南區公塭里4鄰安興街105巷19號					
(五)出生年月日時	民國 040 年 06 月 02 日 (出生後未滿24小時死亡者須填寫時間)					
(六)死亡年月日時	民國 114 年 08 月 23 日 上午 09 點 25 分					
(七)死亡地點及場所	臺南市中西區中山路125號 ① ☒ 醫院 ② ☐ 診所 ③ ☐ 長期照顧或安養機構 ④ ☐ 住居所 ⑤ ☐ 其它					
(八)死亡種類	① ☒ 自然死(純粹僅因疾病或自然老化所引起之死亡) ② ☐ 意外死 ③ ☐ 自殺 ④ ☐ 他殺 ⑤ ☐ 不詳					
(九)死亡者行業	①在何處工作從事何種行業			②擔任何種工作及職務		
	無			其他		
(十)懷孕情形(如死者為女性)	① ☐ 於過去一年未懷孕 ② ☐ 懷孕中死亡 ③ ☐ 懷孕終止或結束之42天內死亡 ④ ☐ 懷孕終止或結束後43天至一年內死亡 ⑤ ☐ 不清楚過去一年是否懷孕					
(十一)死亡原因：(盡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、肺炎						
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 醫師姓名： 洪元斌 證書字號： 醫字第037470號 醫院(診所)名稱： 衛生福利部臺南醫院 醫療院所代碼： 0121050011 開業執照字號： 南市衛醫字第0121050011號 院所地址： 臺南市中西區中山路125號						

發病至死亡之概略時間



中 華 民 國 114 年 8 月 23

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限定或拋棄繼承。

020157