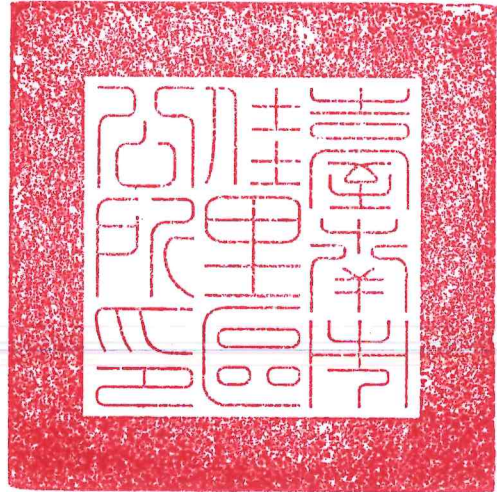


檔 號：

保存年限：

臺南市佳里區公所 公告

發文日期：中華民國115年7月16日
發文字號：所社字第1150014764A號
附件：死亡證明書



主旨：設籍本區區民范氏雪已於115年7月4日往生，目前無家屬處理喪葬事宜，倘公告屆滿無人出面處理，本所將依規定辦理，家屬不得異議，特此公告。

依據：依據社會救助法第24條規定辦理。

公告事項：

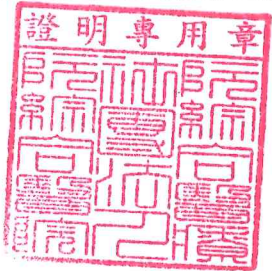
- 一、范氏雪（女性，民國60年9月29日生，身分證字號：R26006**，戶籍地址：臺南市佳里區六安里18鄰忠孝路17號），於115年7月4日往生，大體現暫安置於高雄市殯葬管理處第一殯儀館。
- 二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

區長 林耿漢

死 亡 證 明 書

阮死亡證字 2692189 號

證明書開具單位填寫

(一)姓名	范氏雪	(二) ☐ 男 性別 ☒ 女	(三)	☒ 國民身分證統一編號 ☐ 護照號碼 ☐ 居留證統一編號	R260069291
(四)戶籍所在地	台南市佳里區育善街287號				
(五)出生年月日時	民國陸拾年玖月貳拾玖日				
(六)死亡年月日時	民國壹佰壹拾伍年柒月肆日下午伍時貳拾分				
(七)死亡地點及場所	高雄市苓雅區成功一路162號				
	1 ☒ 醫院 2 ☐ 診所 3 ☐ 長期照護或安養機構 4 ☐ 自宅 5 ☐ 其他				
(八)死亡種類	1 ☒ 病死或自然死 2 ☐ 事故傷害 3 ☐ 自殺 4 ☐ 他殺 5 ☐ 無法確認				
(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)	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 ☐ 懷孕終止或結束之43天至一年內死亡 5 ☐ 不清楚過去一年是否懷				
(十一)死亡原因：(盡量不要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、 出血性腦中風。 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)： 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直接關係者)				發病至死亡概略時間	約4天。
以上屬實確屬無訛、特此證明 醫師姓名：黃健 證書字號：醫字第044402號 醫院名稱：阮綜合醫療社團法人阮綜合醫院 開業執照字號：高市衛醫字第 0902080013 號 醫療院所代號：0902080013 醫院住址：高雄市苓雅區成功一路162號 				☐ 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 伍 年 柒 月 陸 日					