

正 本

發文方式：紙本傳遞

## 臺中市中區區公所

檔 號：

保存年限：

公告



發文日期：中華民國107年11月29日  
發文字號：公所社字第1070015224號  
附件：

主旨：本區區民余春龍先生於107年11月24日往生，目前無家屬處理喪葬事宜，倘公告屆滿無家屬認領，本所將協助亡者喪葬事宜，家屬不得異議，特此公告。

依據：社會救助法第24條及臺中市生命禮儀管理處107年10月19日中市生儀一字第1070008412號函辦理。

公告事項：

一、余春龍君(男，身分證字號：B10037\*\*\*，民國41年4月20日生，戶籍地址：中區公園里19鄰臺灣大道一段253巷1號)，107年11月23日於本市賢德醫院往生，大體現安置於臺中市生命禮儀管理處。

二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

區長黃至民



# 死 亡 證 明 書

死亡證字第 1070322 號

|   |   |       |  |              |                         |
|---|---|-------|--|--------------|-------------------------|
| 證明書開具單位填寫   |   |       |  | 衛生單位註碼       |                         |
| (一)姓名   | 余春龍   | (二)性別 | 男  | (三)國民身分證統一編號 | B100379959              |
| (四)戶籍所在地  | 臺中市中區公園里19鄰中正路135巷1號  |       |  |              | 縣市 鄉鎮                   |
| (五)出生年月日時   | 民國 肆拾壹 年 肆 月 貳拾 日<br>(出生後未滿一星期死亡者需填寫時間)   |       |  |              | 年 月 日                   |
| (六)死亡年月日時   | 民國 壹佰零柒 年 壹拾壹 月 貳拾參 日 下午 零肆 時 貳拾壹 分<br>(2018-11-23 16:21)   |       |  |              | 年 月 日                   |
| (七)死亡地點及其場所   | 台中市太平區宜昌路420號<br><input checked="" type="radio"/> 醫院 <input type="radio"/> 診所 <input type="radio"/> 助產所 <input type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 其他 |       |  |              |                         |
| (八)死亡種類   | <input checked="" type="radio"/> 病死或自然死 <input type="radio"/> 意外死 <input type="radio"/> 自殺 <input type="radio"/> 他殺 <input type="radio"/> 不詳              |       |  |              |                         |
| (九)死亡者行業別   | ① <input type="checkbox"/> 在何處工作從事何種行業<br>(以下空白)  |       | ② <input type="checkbox"/> 擔任何種工作及職務<br>(以下空白) |              | 職業碼                     |
| (十)死亡者婚姻狀況  | <input checked="" type="radio"/> 未婚 <input type="radio"/> 已婚 <input type="radio"/> 離婚 <input type="radio"/> 配偶死亡 <input type="radio"/> 不詳                 |       |  |              |                         |
| (11)死亡原因：(儘量不要填寫症狀或死亡當時之身體狀況：發病至死亡之概略時間)<br>如心臟衰竭、身體衰弱<br>1. 直接引起死亡之疾病或傷害：甲、敗血性休克<br>乙、左側肺炎併呼吸衰竭<br>先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 丙、末期腎衰竭洗腎中併長期臥床<br>2. 其他對於死亡有影響之疾病或身體狀況：糖尿病、陳舊性心肌梗塞併左心衰竭<br>(但與引起死亡之疾病或傷害無直接關係者)      |   |       |  |              | 原死因註碼                   |
| 以上事實確無訛特此證明。<br>醫師姓名及證書字號：黃雄材(醫字第021644號) <span style="float: right;"></span><br>醫院(診所)名稱及開業執照字號：賢德醫院<br>醫療院所代號：1536190076<br>院所地址：台中市太平區宜昌路420號 <span style="float: right;"></span><br>中華民國 壹佰零柒 年 壹拾壹 月 貳拾肆 日 |   |       |  |              | 診斷或證明者<br>身分代表<br>填表人蓋章 |

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。

醫院名稱：賢德醫院  
 院 長：蔡慶賢  
 醫院代號：1536190076  
 開業執照字號：中衛字第00三號  
 醫院地址：台中市太平區宜昌路420號  
 電話：(04)22732551