

檔 號：

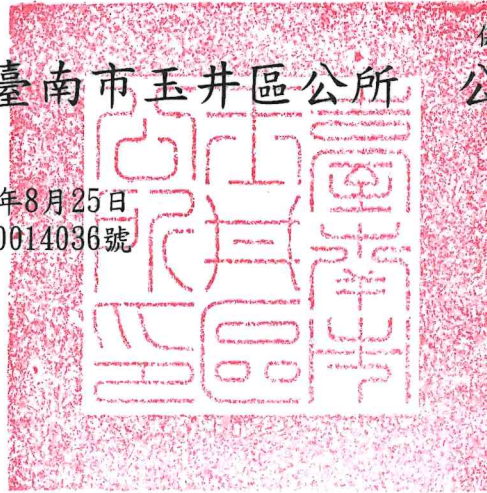
保存年限：

臺南市玉井區公所 公告

發文日期：中華民國114年8月25日

發文字號：所社字第1140014036號

附件：



主旨：本區低收入戶楊景舜於114年8月22日病逝於衛生福利部台南醫院新化分院，目前無家屬處理喪葬事宜，倘公告期滿無人認領，本所將依規定辦理後續喪葬事宜，家屬不得異議，特此公告。

依據：社會救助法第24條及衛生福利部臺南醫院114年8月25日南醫社字第1142004135號函辦理。

公告事項：

- 一、旨揭楊景舜君大體現冰存台南市南區殯葬管理所(臺南市南區國民路268號)。
- 二、公告期滿將委託台灣仁本生命科技股份有限公司全權處理後續喪葬事宜。
- 三、公告期間：自公告期日起25日屆滿。

區長 顏振羽

死亡證明書

病歷號碼： 0000057224

死亡證字： 第114001701號

證明書開具單位填寫

(一)姓名	楊景舜	(二)性別	① ☒ 男 ② ☐ 女	(三)	本國籍	① ☒ 國民身分證統一編號	R121917523
					外國籍	② ☐ 護照號碼 ③ ☐ 居留證統一編號	
(四)戶籍所在地	台南市玉井區玉井里中正路21巷25號						
(五)出生年月日時	民國 066 年 12 月 24 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 22 日 下午 13 點 51 分						
(七)死亡地點及場所	臺南市新化區荖拔里牧場72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、急性胰臟炎併敗血症、器官衰竭 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙、(甲之原因) 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： 楊朝詠 證書字號： 醫字第042734號 醫院(診所)名稱： 衛生福利部臺南醫院新化分院 醫療院所代碼： 0141060513 開業執照字號： 南市衛醫字第0141060513號 院所地址： 臺南市新化區荖拔里牧場72號							

發病至死亡之概略時間



中 華 民 國 114 年 8 月 22 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限定或拋棄繼承。