

檔 號：

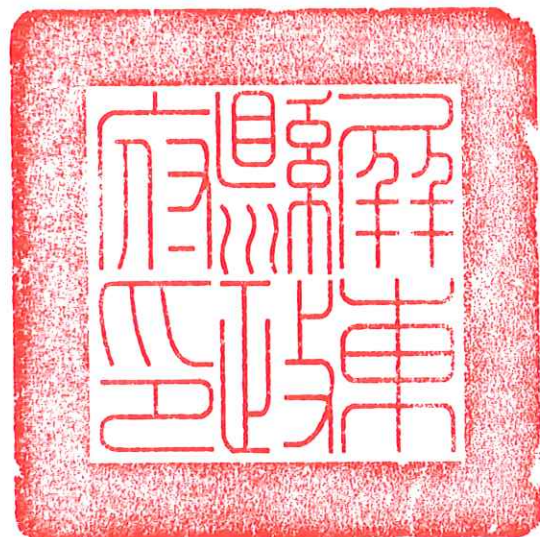
保存年限：

屏東縣政府 公告

發文日期：中華民國114年4月21日

發文字號：屏府社助字第11401084431號

附件：



主旨：本府安置身分不明個案（暫名：遊建國）於114年4月15日往生，目前無家屬處理，倘公告屆滿無人認領，本府將依規定辦理葬埋事宜，特此公告。

依據：依據社會救助法第24條規定及瑞康精神護理之家114年4月16日瑞康護字第(114)0052號函辦理。

公告事項：

- 一、旨揭遊建國大體現暫存於屏東清淨園生命園區。
- 二、公告屆滿後，將委託屏東縣阿猴城慈善會及佶發生命禮儀有限公司全權處理喪葬事宜。
- 三、公告期間：自公告日起25日屆滿。

縣長 周春米

死亡證明書

病歷號碼： R48910
死亡證字： 基醫 34523

證明書開具單位填寫						
(一)姓名	遊建國	(二) 性別 男	(三)	本國籍	國民身分證統一編號	TY70006171
				外國籍	護照號碼	
					居留證統一證號	
(四)戶籍地址	臺灣省屏東縣屏東市勝利里13鄰自由路527號					
(五) 出生時間	民國伍拾年伍月參拾日 (出生後未滿24小時死亡者須填寫時間)					
(六) 死亡時間	民國壹佰壹拾肆年肆月壹拾伍日 下午 參時捌分					
(七) 死亡地點及場所	臺灣省屏東縣屏東市大連路60號 ☒ 醫院 ☐ 診所 ☐ 長期照護或安養機構 ☐ 住居所 ☐ 其他					
(八) 死亡方式	☒ 自然死(純粹僅因疾病或自然老化所引起之死亡) ☐ 意外死 ☐ 自殺 ☐ 他殺 ☐ 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)	☐ 於過去一年未懷孕 ☐ 懷孕中死亡 ☐ 懷孕終止或結束之42天內死亡 ☐ 懷孕終止或結束後43天至1年內死亡 ☐ 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當時的身體狀況:如心臟衰竭、身體衰弱)						
1.直接引起死亡之疾病或傷害:						
甲、敗血性休克併缺血性腸炎;癲癇(以下空白)						
先行原因:(若有引起上述死因之疾病或傷害)						
乙、(甲之原因) (以下空白)						
丙、(乙之原因) (以下空白)						
丁、(丙之原因) (以下空白)						
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)						
心搏過緩;精神分裂症(以下空白)						
發病至死亡之概略時間						
(以下空白)						
(以下空白)						
(以下空白)						
(以下空白)						
(以下空白)						
(以下空白)						
以上事實確實無訛特此證明						
醫師姓名： 吳忠鴻						
證書字號： 醫字第038506號						
醫院(診所)名稱： 屏基醫療財團法人屏東基督教醫院						
開業執照字號： 屏縣衛醫字第094號						
醫療院所代碼： 1143010012						
院所地址： 屏東縣屏東市大連路60號						
中華民國 壹佰壹拾肆 年 肆 月 壹拾伍 日						
☐ 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						

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。