

死亡届

平成26年3月1日届出

午前午後 時 分 受付

(あて先) 大阪府高槻市長

| | |
|---------------------------------|-------------|
| 受理 平成 年 月 日 | 発送 平成 年 月 日 |
| 第 号 | |
| 送付 平成 年 月 日 | 大阪府高槻市長 印 |
| 第 号 | |
| 受付 書類調査 戸籍記載 記載調査 調査票 附票 住民票 通知 | |

楷書で、正確に書いてください。

本届書中
字加除
字削訂
字正

死亡届出は、死亡地・死亡者の本籍地・届出人の所在地に限られます。

| | |
|----------------------|---|
| (1) (よみかた) | たか つか 一 郎 |
| (2) 氏名 | 高槻 一郎 |
| (3) 生年月日 | 9年1月1日 (生れてから30日以内に死亡したときは生まれた時刻も書いてください) |
| (4) 死亡したとき | 平成26年3月1日 午前 4時10分 |
| (5) 死亡したところ | 大阪府高槻市三島江1丁目 11番地 8号 |
| (6) 住所 | 大阪府高槻市桃園町 2番地 1号 |
| (7) 本籍 | 大阪府高槻市富田町五丁目17番地 |
| (8) 死亡した人の夫または妻 | いる (満75歳) いない (未婚 死別 離別) |
| (9) 死亡したときの世帯のおもな仕事と | 1. 農業だけまたは農業とその他の仕事を持っている世帯 2. 自由業・商工業・サービス業等を個人で経営している世帯 3. 企業・個人商店等(官公庁は除く)の常用労働者世帯で勤め先の従業者数が1人から99人までの世帯(日々または1年未満の契約の雇用者は5) 4. 3にあてはまらない常用労働者世帯及び会社団体の役員の世界(日々または1年未満の契約の雇用者は5) 5. 1から4にあてはまらないその他の仕事をしている者のいる世帯 6. 仕事をしている者のいない世帯 |
| (10) 死亡した人の職業・産業 | 職業 産業 |
| (11) その他 | 火葬場所 高槻 妻 |
| 届出人 | 1. 同居の親族 2. 同居していない親族 3. 同居者 4. 家主 5. 地主 6. 家屋管理人 7. 土地管理人 8. 公設所の長 9. 後見人 10. 保佐人 11. 補助人 12. 任意後見人 |
| 住所 | 大阪府高槻市桃園町 2番地 1号 |
| 本籍 | 大阪府高槻市富田町五丁目17番地 |
| 署名 | 高槻 花子 (印) 大正昭和平成 13年7月7日生 |
| 事件簿番号 | 連絡先 電話(072)674-7056 勤務先・呼出方 |

記入の注意

鉛筆や消えやすいインクで書かないでください。

死亡したことを知った日からかぞえて7日以内に出してください。

高槻市または本籍地の役所に届け出るときは1通、そのほかのところへ届け出るときは2通出してください。

「筆頭者の氏名」には、戸籍のはじめに記載されている人の氏名を書いてください。

内縁のものはふくまれません。□には、あてはまるものに○のようにするしをつけてください。

死亡者について書いてください。

死亡者からみた届出人の続柄を書いてください。

届出人が後見人、保佐人、補助人、任意後見人のときは、登記事項証明書(作成後3か月以内のもの)又は裁判所の謄本を提出してください。

届け出られた事項は、人口動態調査(統計法に基づく指定統計第5号、厚生労働省所管)にも用いられます。

死亡診断書(死体検案書)

この死亡診断書(死体検案書)は、我が国の死因統計作成の資料としても用いられます。かい書で、できるだけ詳しく書いてください。

記入の注意

生年月日が不詳の場合は、推定年齢をカッコで付けて書いてください。

夜の12時は「午前0時」、昼の12時は「午後0時」と書いてください。

「老人ホーム」は、養護老人ホーム、特別養護老人ホーム、軽費老人ホーム及び有料老人ホームをいいます。

傷病名等は日本語で書いてください。I欄では、各傷病について発病の型(例:急性)、病因(例:病原体名)、部位(例:胃噴門部がん)、性状(例:病理組織型)等もできるだけ書いてください。

妊娠中の死亡の場合は「妊娠満何週」、または、分娩中の死亡の場合は「妊娠満何週の分娩中」と書いてください。

産後42日未満の死亡の場合は「妊娠満何週産後満何日」と書いてください。

I欄及びII欄に関係した手術については、術式又はその診断名と関連のある所見等を書いてください。紹介状や伝聞等による情報についてもカッコを付けて書いてください。

「2交通事故」は、事故発生からの期間にかかわらず、その事故による死亡が該当します。「5煙、火災及び火傷による傷害」は、火災による一酸化炭素中毒、窒息等も含まれます。

「1住居」とは、住宅、庭等をいい、老人ホーム等の居住施設は含まれません。

傷害がどういう状況で起こったかを具体的に書いてください。

妊娠週数は、最終月経、基礎体温、超音波計測等により推定し、できるだけ正確に書いてください。母子健康手帳等を参考に書いてください。

| | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|---|----------|---------------------|
| 氏名 | 高槻 一郎 | 性別 | 男 | 生年月日 | 明治 昭和 平成 9年 / 月 / 日 |
| 死亡したとき | 平成26年3月1日 | 死亡時刻 | 午前 午後 4時10分 | | |
| 死亡したところ | 死亡したところの種別 | 1 病院 2 診療所 3 介護老人保健施設 4 助産所 5 老人ホーム 6 自宅 7 その他 | | | |
| 及びその種別 | 死亡したところ | 大阪府高槻市三島江1丁目 11番地 8号 | | | |
| | 死亡したところの種別(5) 施設の名称 | 〇〇〇病院 | | | |
| 死亡の原因 | (ア)直接死因 | 脳出血 | 発病(発症)の期間 | 10時間 | |
| | (イ)(ア)の原因 | 動脈硬化症 | 又は受傷から死亡までの期間 | 4ヶ月 | |
| | (ウ)(イ)の原因 | | ◆年、月、日等の単位で書いてください。ただし、1日未満の場合は、時、分等の単位で書いてください(例:1年3か月、5時間20分) | | |
| | (エ)(ウ)の原因 | | | | |
| | 直接には死因に関係しないがI欄の傷病経過に影響を及ぼした傷病名等 | | | | |
| 手術 | 部位及び主要所見 | | 手術年月日 | 平成 年 月 日 | |
| 解剖 | 主要所見 | | | | |
| 死因の種類 | 1 病死及び自然死 2 交通事故 3 転倒・転落 4 溺水 5 煙、火災及び火傷による傷害 6 窒息 7 中毒 8 その他 9 自殺 10 他殺 11 その他及び不詳の外因 12 不詳の死 | | | | |
| 外因死の追加事項 | 傷害が発生したとき | 平成 昭和 年 月 日 午前 午後 時 分 | 傷害が発生したところ | 都道府市区町村 | |
| | 傷害が発生したところの種別 | 1 住居 2 工場及び建築現場 3 道路 4 その他 () | | | |
| | ◆伝聞又は推定情報の場合でも書いてください | 手段及び状況 | | | |
| 生後1年未満で病死した場合の追加事項 | 出生時体重 | 単胎・多胎の別 | 妊娠週数 | | |
| | グラム | 1 単胎 2 多胎 (子中第 子) | 満 週 | | |
| | 妊娠・分娩時における母体の病態又は異状 | 母の生年月日 | 前回までの妊娠の結果 | | |
| | | 昭和 平成 年 月 日 | 出生児 人 死産児 胎 (妊娠満22週以後に限る) | | |
| | 1 無 2 有 [] 3 不詳 | | | | |
| その他特に付言すべきことがら | | | | | |
| 上記のとおり診断(検案)する | 診断(検案)年月日 | 平成26年3月1日 | | | |
| | 本診断書(検案書)発行年月日 | 平成26年3月1日 | | | |
| (病院、診療所若しくは介護老人保健施設等の名称及び所在地又は医師の住所) | 大阪府高槻市三島江1丁目 11番地 8号 | | | | |
| (氏名) 医師 | 法務 大吉 (印) | | | | |