

臺灣

地方檢察署相驗屍體證明書

甲字第

號

本證明書如未註明不得火葬即屬可火葬

相驗不收任何費用

證明書開具單位填寫				
姓名		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 國民身分證統一編號	
			<input type="checkbox"/> 護照號碼	
			<input type="checkbox"/> 居留證統一編號	
			<input type="checkbox"/> 其他證明文件號碼	
戶籍地址	省縣鄉鎮村街巷 市市市區里路弄號之			
出生時間	民國前 <input type="checkbox"/> 後 <input type="checkbox"/> 年 月 日 時 分（出生未滿二十四小時死亡者需填寫時間）			
死亡時間	民國 年 月 日 時 分			
死亡地點及場所	省縣鄉鎮村街巷 市市市區里路弄號之			
	<input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 長期照護或安養機構 <input type="checkbox"/> 住居所 <input type="checkbox"/> 其他			
死亡方式	<input type="checkbox"/> 自然死 <input type="checkbox"/> 意外 <input type="checkbox"/> 自殺 <input type="checkbox"/> 他殺 <input type="checkbox"/> 不詳			
死亡者 行職業	<input type="checkbox"/> 在何處工作從事何種行業		<input type="checkbox"/> 擔任何種工作及職務	
死亡原因 1、直接引起死亡之原因： 甲 _____ 2、先行原因 乙(甲之原因) _____ (引起上述死因之因素或病症)： 丙(乙之原因) _____ 丁(丙之原因) _____ 3、其他對死亡有影響之疾病，或身體狀況(但與引起死亡之疾病或傷害無直接關係者) _____				
檢察官 法醫師 檢驗員 醫師 (簽名或蓋章並加蓋機關印信) 中華民國 年 月 日				

附註：1. 本案業經相驗完畢，准由殮葬申請人將屍體領回殮葬。
2. 本證明書填發一式六張，一張附卷備查，一張由法醫室存查，四張交殮葬申請人辦理戶籍登記及殮葬等手續之用。
3. 本證明書如不敷需要請將第一張影印所需張數後至本署服務處申請（申請人請帶身分證及印章）。
4. 請持本證明書一張，於死亡者死亡之日起三十日內，向任一戶政事務所辦理死亡登記或線上申辦。
5. 繼承人於被繼承人去世時，宜依民法規定辦理繼承或拋棄繼承。
6. 因犯罪被害死亡案件，如需法律諮詢、心理諮商、經濟協助，請洽「犯罪被害人保護協會 分會」。
地址： 電話：