

臺灣

地方檢察署相驗屍體證明書

乙字第

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	號之		
	市	市	市區	里	路	弄			
出生時間	民國	<input type="checkbox"/> 前 <input type="checkbox"/> 後	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	號之		
	市	市	市區	里	路	弄			
<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) _____									
本件由檢察官 依刑事訴訟法第二百十八條第二項規定，指揮檢察事務官(或調度司法警察官)會同相驗。									
檢察事務官									
司法警察官									
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：