

修正規定

第十九點附件六

臺灣

地方法院檢察署相驗屍體證明書

甲字第

號

證明書開具單位填寫					衛生單位註碼										
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	段	弄	號之	縣市	鄉鎮				
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）										年	月	日		
死亡時間	民國 年 月 日 時 分										年	月	日		
死亡地點及場所	省 縣 鄉鎮 村 街 巷 段 弄 號之 市 市 市區 里 路														
	<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													原死因註碼		
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													診斷或證明者 身分代號		
法醫師															
檢驗員													填表人蓋章		
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，向其戶籍地戶政事務所辦理死亡登記。
5. 為避免不必要之繼承債務，繼承人於被繼承人去世時，宜注意在法律規定時間內向管轄法院聲請辦理拋棄或限定繼承。
(請參閱法務部全球資訊網/法律事務所/民法/民法繼承宣導網頁，或洽各轄區地方法院)。
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：

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

現行規定

第十九點附件六

臺灣

地方法院檢察署相驗屍體證明書

甲字第

號

證明書開具單位填寫										衛生單位註碼				
姓名		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	國民身分證統一號碼											
戶籍所在地	省	縣	鄉鎮	村	街	巷	段	弄	號之	縣市	鄉鎮			
出生年月日時	民國前 <input type="checkbox"/> 後 <input type="checkbox"/>	年	月	日	上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/>	時	分				年	月	日	
(出生未滿一星期死亡者需填寫時間)														
死亡年月日時	民國	年	月	日	上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/>	時	分				年	月	日	
死亡地點及場所	省 縣 鄉鎮 村 街 巷 段 弄 號之 市 市 市區 里 路													
	<input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 助產所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 其他													
死亡方式	<input type="checkbox"/> 病死或自然死 <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		職業碼	
死亡者 婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 配偶死亡 <input type="checkbox"/> 不詳													
死亡原因												原死因註碼		
直接引起死亡之原因：甲														
乙														
引起上述死因之因素或病症：丙														
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												診斷或證明者 身分代號		
法醫師														
檢驗員												填表人蓋章		
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. 本證明書「衛生單位註碼」等欄位，僅由衛生機關填載。

相驗不收任何費用

說明

一、新增護照號碼、居留證統一編號、其他證明文件號碼勾選欄位。

二、修正出生年月日時欄位為二十四小時制，刪除上午、下午等字，並將「出生未滿一星期需填寫死亡時間」修正為「出生未滿二十四小時需填寫死亡時間」。

三、修正死亡年月日時欄位為二十四小時制，刪除上午、下午等字。

四、修正死亡地點及場所欄位，將「助產所」修正為「長期照護或安養機構」、「自宅」修正為「住居所」。

五、修正死亡方式欄位，刪除「病死或」等字。

六、酌修死亡原因欄位文字。

七、修正刪除衛生單位註碼欄。

八、修正附註內容。

第十九點附件七

臺灣

地方法院檢察署相驗屍體證明書

乙字第

號

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	省 縣 鄉鎮 村 街 巷 號之	市 市 市區 里 路 弄		
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 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，向其戶籍地戶政事務所辦理死亡登記。
5. 為避免不必要之繼承債務，繼承人於被繼承人去世時，宜注意在法律規定時間內向管轄法院聲請辦理拋棄或限定繼承。（請參閱法務部全球資訊網/法律事務司/民法/民法繼承宣導網頁）。
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：

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

第十九點附件七

臺灣

地方法院檢察署相驗屍體證明書

乙字第

號

證明書開具單位填寫

衛生單位註碼																			
姓 名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	國民身分證統一號碼																	
戶籍所在地	省 縣 鄉鎮 村 街 巷 號之	市 市 市區 里 路 段 弄	縣市	鄉鎮															
出生年月日時	民國前 <input type="checkbox"/> 後 <input type="checkbox"/> 年 月 日 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 時 分	(出生未滿一星期死亡者需填寫時間)												年	月	日			
死亡年月日時	民國 年 月 日 上午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 時 分													年	月	日			
死亡地點及場所	省 縣 鄉鎮 村 街 巷 號之 市 市 市區 里 路 段 弄																		
	<input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 助產所 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 其他																		
死亡方式	<input type="checkbox"/> 病死或自然死 <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					職業碼	
死亡者 婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 配偶死亡 <input type="checkbox"/> 不詳																		
死亡原因																	原死因註碼		
直接引起死亡之原因： 甲																			
乙																			
引起上述死因之因素或病症： 丙																			
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。																	診斷或證明者 身 分 代 碼		
檢察事務官																			
司法警察官																			
法 醫 師																			
檢 驗 員																	填表人蓋章		
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. 本證明書「衛生單位註碼」等欄位，僅由衛生機關填載。

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

- 一、新增護照號碼、居留證統一編號、其他證明文件號碼勾選欄位。
- 二、修正出生年月日時欄位為二十四小時制，刪除上午、下午等字，並將「出生未滿一星期需填寫死亡時間」修正為「出生未滿二十四小時需填寫死亡時間」。
- 三、修正死亡年月日時欄位為二十四小時制，刪除上午、下午等字。
- 四、修正死亡地點及場所欄位，將「助產所」修正為「長期照護或安養機構」、「自宅」修正為「住居所」。
- 五、修正死亡方式欄位，刪除「病死或」等字。
- 六、酌修死亡原因欄位文字。
- 七、修正刪除衛生單位註碼欄。
- 八、修正附註內容。