

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

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 段 號之			
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 段 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) _____				
<div style="text-align: center;"> 檢 察 官 法 醫 師 檢 驗 員 醫 師 </div> <div style="text-align: right;">(簽名或蓋章並加蓋機關印信)</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> 中 華 民 國 年 月 日 </div>				

相驗不收任何費用

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。

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，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：