

第二點附件一修正對照表

修正規定										現行規定										說明		
○○○警察局○○分局處理相驗案件初步調查報告暨報驗書																				○○○警察局○○分局處理相驗案件初步調查報告暨報驗書		
死 者	姓 名	性 別	出生地	出 生 日 月 年	職 業	身 分 證 統 一 號 碼	住 居 所			備 註	現 場 簡 述	證 據	破 壞 證 據 或 過 失	死 亡 經 過	送 醫 經 過	報 案 時 間	發 生 地 點	發 生 時 間	關係人		肇事者	死者
肇 事 者	姓 名	性 別	出生地	出 生 日 月 年	職 業	身 分 證 統 一 號 碼	住 居 所			註 明 現 場 承 辦 人 ； 聯 絡 電 話 ；										姓 名	姓 名	姓 名
關 係 人	姓 名	性 別	出 生 日 月 年	身 分 證 統 一 號 碼	何 種 關 係		住 居 所			台灣○○○地方檢察署 此 致 分局長 (簽章)	檢 察 官 批 示	檢 察 官 批 示	檢 察 官 批 示	檢 察 官 批 示	檢 察 官 批 示	檢 察 官 批 示	檢 察 官 批 示	檢 察 官 批 示	檢 察 官 批 示	姓 別	姓 別	姓 別
發 生 時 間					死 亡 時 間															年 出 月 日 生	出 生 地	出 生 地
發 生 地 點					死 亡 地 點															屍 身 一 分 鐘	年 出 月 日 生	年 出 月 日 生
報 案 時 間					報 案 人															何 種 關 係	職 業	職 業
送 醫 經 過					屍 體 停 放 處 所															屍 體 停 放 處 所	屍 體 停 放 處 所	屍 體 停 放 處 所
死 亡 經 過																						
發 現 或 破 案 經 過																						
證 據																						
現 場 簡 述																						
備 註	現場承辦人： 聯絡電話：																					
此 致 臺灣○○地方檢察署										分局長 (簽章)												
檢 察 官 批 示	<input type="checkbox"/> 前往相驗。 <input type="checkbox"/> 命檢察事務官○○○前往相驗。 <input type="checkbox"/> 調度司法警察官前往相驗(指揮書如附件)。 <input type="checkbox"/> 移請○○地檢署相驗。 <input type="checkbox"/> 其他。 檢 察 官 (簽章)																					

檢 察 官 批 示	台灣○○○地方檢察署 此 致 分局長 (簽章)	註 明 現 場 承 辦 人 ； 聯 絡 電 話 ；	現 場 簡 述	證 據	破 壞 證 據 或 過 失	死 亡 經 過	送 醫 經 過	報 案 時 間	發 生 地 點	發 生 時 間	關係人	肇事者	死者	○○○警察局○○分局處理相驗案件初步調查報告暨報驗書
											姓 名	姓 名	姓 名	
											姓 別	姓 別	姓 別	
											年 出 月 日 生	出 生 地	出 生 地	
											屍 身 一 分 鐘	年 出 月 日 生	年 出 月 日 生	
											何 種 關 係	職 業	職 業	
											屍 體 停 放 處 所	屍 體 停 放 處 所	屍 體 停 放 處 所	

配合法務部組織法修正第五條、法院組織法增訂第一百十四條之二有關各級檢察機關名銜「去法院化」之相關規定，爰刪除「法院」文字。另依公文程式條例第七條規定改為橫式書寫，並酌作文字修正。

第四點附件二修正對照表

修正規定	現行規定	說明
<p>臺灣○○地方檢察署檢察官相驗案件指揮書</p> <p>受文者：○○政府警察局○○分局</p> <p>主旨：本署受理○○○○相驗案件，依 貴分局之初步調查暨報驗書等資料所示，認顯無犯罪嫌疑，爰依刑事訴訟法第二百十八條第二項規定，請貴分局於接獲本指揮書後，立即指派司法警察官會同本署法醫師、檢驗員或本署指定之醫師前往停屍地點相驗，請查照。</p> <p>說明：</p> <p>一、依貴分局○○○○年○○月○○日之初步調查暨報驗書等相關資料辦理。</p> <p>二、司法警察官於進行相驗時，應注意下列事項：</p> <p>（一）如依現場跡證或家屬之意見認屬無爭議或無須複驗、解剖之案件，應當場發給相驗屍體證明書；如認死因有疑義，宜複驗、解剖時，應即將有繼續勘驗及調查必要之情形，報告本檢察官以發動必要之偵查作為（如定期複驗或解剖屍體），不宜遽發相驗屍體證明書，並於當日彙整相關卷證，陳報檢察官。</p> <p>（二）相驗時，應詢問家屬、證人之意見，製作筆錄；並應對屍體外觀、現場等情形，一併製作相驗勘察筆錄，由相驗勘察人員、家屬、在場人員簽名。</p> <p>（三）至於火葬部分，因法無明文禁止火葬，除非檢察官另有指示，執行相驗時，不宜擅加限制，故相驗屍體證明書已不再為准予火葬之標示，核發時，應向家屬、殯葬業者說明，以杜爭議。</p> <p>（四）相驗完畢，應先以電話向檢察官陳報相驗結果。</p> <p>三、相驗完畢後，應即製作檢查表載明有無繼續勘驗及必要調查之意旨，並彙整相關卷證，最遲於相驗後三日內陳報檢察官。</p> <p>檢 察 官 ○○○</p> <p>（聯絡電話：含行動電話）</p>	<p>臺灣○○地方檢察署檢察官相驗案件指揮書</p> <p>受文者：○○政府警察局○○分局</p> <p>主旨：本署受理○○○○相驗案件，依 貴分局之初步調查暨報驗書等資料所示，認顯無犯罪嫌疑，爰依刑事訴訟法第二百十八條第二項規定，請 貴分局於接獲本指揮書後，立即指派司法警察官會同本署法醫師、檢驗員或本署指定之醫師前往停屍地點相驗，請查照。</p> <p>說明：</p> <p>一、依 貴分局○○○○年○○月○○日之初步調查暨報驗書等相關資料辦理。</p> <p>二、司法警察官於進行相驗時，應注意下列事項：</p> <p>（一）如依現場跡證或家屬之意見認屬無爭議或無須複驗、解剖之案件，應當場發給相驗屍體證明書；如認死因有疑義，宜複驗、解剖時，應即將有繼續勘驗及調查必要之情形，報告本檢察官以發動必要之偵查作為（如定期複驗或解剖屍體），不宜遽發相驗屍體證明書，並於當日彙整相關卷證，陳報檢察官。</p> <p>（二）相驗時，應詢問家屬、證人之意見，製作筆錄；並應對屍體外觀、現場等情形，一併製作相驗勘察筆錄，由相驗勘察人員、家屬、在場人員簽名。</p> <p>（三）至於火葬部分，因法無明文禁止火葬，除非檢察官另有指示，執行相驗時，不宜擅加限制，故相驗屍體證明書已不再為准予火葬之標示，核發時，應向家屬、殯葬業者說明，以杜爭議。</p> <p>（四）相驗完畢，應先以電話向檢察官陳報相驗結果。</p> <p>三、相驗完畢後，應即製作檢查表載明有無繼續勘驗及必要調查之意旨，並彙整相關卷證，最遲於相驗後三日內陳報檢察官。</p> <p>檢 察 官 ○○○</p> <p>（聯絡電話：含行動電話）</p>	<p>配合法務部組織法修正第五條、法院組織法增訂第一百十四條之二有關各級檢察機關名銜「去法院化」之相關規定，爰刪除「法院」文字。另依公文程式條例第七條規定改為橫式書寫，並酌作文字修正。</p>

第六點附件三修正對照表

修正規定

勘（相）驗筆錄										
時	間	中	華	民	國	年	月	日	時	分
地	點									
死	者	姓	名		性	別		出生年月 日	年	月 日
死		者		住 址						
勘（相）驗情形										
其 他 處 分										
勘（相）驗人員		書 記 官								
		檢 察 官 （檢察事務官）								
在 場 人 員		法 醫 師 （ 檢 驗 員 ） （ 醫 師 ）								

現行規定

依公文程式條例第七條規定改為橫式書寫，並酌作文字修正。

在場人員	勘（相）驗人員	其他處分	勘（相）驗情形	死者住址	死者姓名	地點	時間	勘（相）驗筆錄
	(醫) (檢) (法) (醫) (師) (驗) (員) (師)						中華民國十一年一月一日	
							性別	
							出生年月日	
							年	
							月	
日	時	分						

第七點附件四修正對照表

修正規定										現行規定										說明																																																																										
○○○警察局○○分局相驗勘察筆錄										<table><tr><td rowspan="5">在場人員</td><td rowspan="5">勘(相)驗人員</td><td rowspan="5">其他處分</td><td rowspan="5">勘(相)驗情形</td><td rowspan="5">死者住址</td><td>死者姓名</td><td rowspan="5">地點</td><td rowspan="5">時間</td><td rowspan="5">中華民國十一年月日時分</td><td rowspan="5">○○○警察局○○分局相驗勘察筆錄</td></tr><tr><td>性別</td></tr><tr><td>出生年月日</td></tr><tr><td>國民身分證統一編號</td></tr><tr><td></td></tr><tr><td colspan="2">死者姓名</td><td colspan="2">性別</td><td colspan="2">出生年月日</td><td colspan="2">國民身分證統一編號</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2">死者住址</td><td colspan="8"></td></tr><tr><td colspan="2">勘(相)驗情形</td><td colspan="8"></td></tr><tr><td colspan="2">其他處分</td><td colspan="8"></td></tr><tr><td colspan="2">勘(相)驗人員</td><td colspan="8">司法警察官 法醫(檢驗員)(醫師)</td></tr><tr><td colspan="2">在場人員</td><td colspan="8"></td></tr></table>										在場人員	勘(相)驗人員	其他處分	勘(相)驗情形	死者住址	死者姓名	地點	時間	中華民國十一年月日時分	○○○警察局○○分局相驗勘察筆錄	性別	出生年月日	國民身分證統一編號		死者姓名		性別		出生年月日		國民身分證統一編號				死者住址										勘(相)驗情形										其他處分										勘(相)驗人員		司法警察官 法醫(檢驗員)(醫師)								在場人員										依公文程式條例第七條規定改為橫式書寫，並酌作文字修正。
在場人員	勘(相)驗人員	其他處分	勘(相)驗情形	死者住址	死者姓名	地點	時間	中華民國十一年月日時分	○○○警察局○○分局相驗勘察筆錄																																																																																					
					性別																																																																																									
					出生年月日																																																																																									
					國民身分證統一編號																																																																																									
死者姓名		性別		出生年月日		國民身分證統一編號																																																																																								
死者住址																																																																																														
勘(相)驗情形																																																																																														
其他處分																																																																																														
勘(相)驗人員		司法警察官 法醫(檢驗員)(醫師)																																																																																												
在場人員																																																																																														

第九點附件五修正對照表

修正規定

辦理相驗案件調查事項檢查表：

編號	檢 查 項 目	處 理 情 形	備 註
一	相驗案件初步調查報告暨報驗書附卷	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
二	相關人員筆錄附卷	<input type="checkbox"/> 家屬筆錄（份） <input type="checkbox"/> 證人筆錄（份） <input type="checkbox"/> 司法警察官相驗筆錄	
三	<input type="checkbox"/> 製作勘（相）驗筆錄 <input type="checkbox"/> 製作相驗勘察筆錄	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
四	現場及屍體照片	<input type="checkbox"/> 有，計張 <input type="checkbox"/> 無	
五	其他證物（請逐一系列）	1（例如：遺書二份） 2 3 4	
六	家屬有無意見	<input type="checkbox"/> 有（情形：） <input type="checkbox"/> 無	
七	製作相驗屍體證明書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
八	相驗後，有無先以電話陳報檢察官相驗結果	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
九	本件有無繼續勘驗、調查必要	<input type="checkbox"/> 有（本件已報請檢察官複驗或解剖） <input type="checkbox"/> 無	
十	有無其他事由，不能在三日內檢卷陳報檢察官	<input type="checkbox"/> 有（情形：） <input type="checkbox"/> 無	

（檢察事務官）（簽章）

（司法警察官）（簽章）

聯絡電話：

現行規定

辦理相驗案件調查事項檢查表：

編號	檢 查 項 目	處 理 情 形	備 註
一	相驗案件初步調查報告暨報驗書附卷	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
二	相關人員筆錄附卷	<input type="checkbox"/> 家屬筆錄（份） <input type="checkbox"/> 證人筆錄（份） <input type="checkbox"/> 司法警察官相驗筆錄	
三	<input type="checkbox"/> 製作勘（相）驗筆錄 <input type="checkbox"/> 製作相驗勘察筆錄	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
四	現場及屍體照片	<input type="checkbox"/> 有，計張 <input type="checkbox"/> 無	
五	其他證物（請逐一系列）	1（例如：遺書二份） 2 3 4	
六	家屬有無意見	<input type="checkbox"/> 有（情形：） <input type="checkbox"/> 無	
七	製作相驗屍體證明書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
八	相驗後，有無先以電話陳報檢察官相驗結果	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
九	本件有無繼續勘驗、調查必要	<input type="checkbox"/> 有（本件已報請檢察官複驗或解剖） <input type="checkbox"/> 無	
十	有無其他事由，不能在三日內檢卷陳報檢察官	<input type="checkbox"/> 有（情形：） <input type="checkbox"/> 無	

（檢察事務官）（簽章）

（司法警察官）（簽章）

聯絡電話：

依公文程式條例第七條規定改為橫式書寫。

第十九點附件六修正對照表

修正規定				現行規定				說明
臺灣 地方檢察署相驗屍體證明書 甲字第 號				臺灣 地方法院檢察署相驗屍體證明書 甲字第 號				配合法務部組織法修正第五條、法院組織法增訂第一百十四條之二有關各級檢察機關名銜「去法院化」之相關規定，爰刪除「法院」文字。
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 弄 號 之							
出 生 時 間	前 民國後	<input type="checkbox"/> <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 段 弄 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)								
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。 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：								

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 弄 號 之							
出 生 時 間	前 民國後	<input type="checkbox"/> <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 段 弄 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)								
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。 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：								

第十九點附件七修正對照表

修正規定				現行規定				說明
臺灣 地方檢察署相驗屍體證明書 乙字第 號				臺灣 地方法院檢察署相驗屍體證明書 乙字第 號				配合法務部組織法修正第五條、法院組織法增訂第一百四條之二有關各級檢察機關名銜「去法院化」之相關規定，爰刪除「法院」文字。
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 <div><input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女</div>	<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							
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 段 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) _____								
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。								
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	證 明 書 開 具 單 位 填 寫							
	姓 名		性別 <div><input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女</div>	<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							
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 段 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) _____								
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。								
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：								