

死亡届

令和 3 年 11 月 1 日 届出

さいたま市〇〇区 長 殿

受理 令和 年 月 日 発送 令和 年 月 日
第 号
送付 令和 年 月 日 長 印
第 号
書類調査 戸籍記載 記載調査 調査票 附 票 住民票 通知

(1) (よみかた) おおみや たろう
(2) 氏 名 大宮 太郎
(3) 生 年 月 日 昭和23年 12月 14日
(4) 死亡したとき 令和 3 年 10 月 30 日
(5) 死亡したところ 埼玉県さいたま市浦和区常盤6丁目4番地 4 号
(6) 住 所 埼玉県さいたま市大宮区吉敷町1丁目124番地1
(7) 本 籍 埼玉県さいたま市大宮区吉敷町一丁目124番地 1
(8) 死亡した人の夫 または 妻
(9) 死亡したときの世帯のおもな仕事
(10) 死亡した人の職業・産業
(11) その他
届 出 人 大宮 一郎

記入の注意

鉛筆や消えやすいインキで書かないでください。死亡したことを知った日からかぞえて7日以内に出してください。死亡者の本籍地でない役場に出すときは、2通出して下さい。...

「筆頭者の氏名」には、戸籍のはじめに記載されている人の氏名を書いてください。

内縁のものはふくまれません。

□には、あてはまるものに○のようにするしをつけてください。

死亡者について書いてください。

届け出られた事項は、人口動態調査(統計法に基づく基幹統計調査、厚生労働省所管)、がん登録等の推進に関する法律に基づく全国がん登録(厚生労働省所管)にも用いられます。

日中連絡のとれるところ
電話 (〇〇〇)△△△-□□□□
(自宅)勤務先 呼出 (方)

消せるボールペンは使用しないでください。

死亡診断書(死体検案書)

記入の注意

この死亡診断書(死体検案書)は、我が国の死因統計作成の資料としても用いられます。...

氏 名 大宮 太郎
死亡したとき 令和 3 年 10 月 30 日
死亡したところ 埼玉県さいたま市浦和区常盤6丁目4番地 4 号
死亡の原 因 1 肺炎
死 因 の 種 類 1 病死
外 因 死 の 追 加 事 項 1 住居
生後 1 年未満で 病 死 した 場 合 の 追 加 事 項 1 無 2 有
(氏名) 医師 浦和 花子

生年月日が不詳の場合は、推定年齢をカッコ内付して書いてください。

夜の12時は「午前0時」、昼の12時は「午後0時」と書いてください。

「5老人ホーム」は、養護老人ホーム、特別養護老人ホーム、軽費老人ホーム及び有料老人ホームをいいます。

死亡したところの種別で「3介護医療院・介護老人保健施設」を指定した場合は、施設の名称を記して、介護医療院、介護老人保健施設の別をカッコ内に書いてください。

傷病名等は、日本語で書いてください。1欄では、各傷病について発病の型(例:急性)、病因(例:病原性)、部位(例:胃噴門部がん)、性状(例:病理組織型)等もできるだけ書いてください。

死亡診断書(死体検案書)の各欄は医師に記入してもらってください。

妊娠中の死亡の場合は「妊娠満期前」、また、分娩中の死亡の場合は「妊娠満期後の分娩中」と書いてください。産後42日未満の死亡の場合は「妊娠満期後産後満期前」と書いてください。

1欄及び1欄に開示した手術について、術式又はその診断名と関連のある所見等を書いてください。紹介状や依頼等による情報についてもカッコを付して書いてください。

「2 交通事故」は、事故発生からの期間にかかわらず、その事故による死亡が該当します。「5 煙、火災及び火焔による傷害」は、火災による一般化炭素中毒、窒息等も含まれます。

「1 住居」とは、住宅、庭等をいい、老人ホーム等の居住施設は含まれません。

傷害がどのような状況で起こったかを具体的に書いてください。

妊娠週数は、最終月経、基礎体温、超音波計測等により推定し、できるだけ正確に書いてください。母子健康手帳等を参考に書いてください。

上記のとおり診断(検査)する 診断(検査)年月日 令和 3 年 11 月 1 日

病院、診療所若しくは介護老人保健施設等の名付及び所在地又は医師の住所 埼玉県さいたま市浦和区常盤6丁目4番地 4 号

字訂正 字加入 字削除