台南市龍崎區衛生所行政相驗申請書

事由 申請為因病死亡者（非意外、非自殺、他殺或其他原因）之行政相驗

死亡者	姓名	性別	出生年月日		死亡日期		
			民國（前） 年 月 日		_____年 _____月 _____日 上午/下午_____時_____分		
	身分證字號		戶籍地址			死亡地點	
			縣（市） 鄉（鎮） 村（里）			☐ 同戶籍 ☐ 其它_____	
申請份數	份	附件	☐ 一、原診治醫院病歷摘要 ☐ 二、原診治醫院診斷書		婚姻狀況		
					☐ 未婚 ☐ 已婚 ☐ 離婚 ☐ 配偶死亡 ☐ 不詳		

依據醫療法第 76 條及醫療法施行細則第 53 條規定「凡非病死，如車禍受傷、他殺、自殺、其他意外死亡或可疑為非病死者」應報請司法相驗，死者並無上述情形，請本所辦理「行政相驗」開立死亡證明書，如有故意隱瞞實情，涉及法律責任者，應由申請人自負其責。

備註：

一、本所醫師至喪宅處行政相驗，若對死因存疑時，得不予開立死亡證明書；另請喪家報請司法相驗。

二、有無保險：無   有_____保險（例如：意外險、人壽險…等。）

申請人〔具結人〕簽章：

身分證字號：

住址：

電話：

與死者關係：

中 華 民 國   年   月   日