

死亡届

平成 年 月 日届出

大阪府大東市長 殿

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

本届出書中
字訂正
字加入
字削除

届出
印

(1) (よみかた) 氏 名

(2) 氏 名

(3) 生 年 月 日

(4) 死亡したとき 平成 年 月 日

(5) 死亡したところ

(6) 住 所

(7) 本 籍

(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と

(10) 死亡した人の職業・産業

(11) その他

届出 人

連絡先

電話()

自宅・勤務先・携帯呼出()方

事件簿番号

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。

届書は、1通でさしつかえありません。

「筆頭者の氏名」に戸籍のはじめ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しるしをつけてください。

死亡者について書いてください。

死亡診断書(死体検案書)

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。かい書で、できるだけ詳しく書いてください。

記入の注意

氏 名

1男 2女

生年月日

明治 昭和 大正 平成 年 月 日

死亡したとき 平成 年 月 日 午前・午後 時 分

死亡したところ

死亡したところの種別

死亡したところ

死亡の原因

死亡の種別

死因の種類

外因死の追加事項

生後1年未満で病死した場合の追加事項

その他特に付言すべきことがら

上記のとおり診断(検案)する

医師

生年月日が不詳の場合は、推定年齢をカッコを付けて書いてください。

夜の12時は「午前0時」、昼の12時は「午後0時」と書いて書いてください。

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

傷病名等は、日本語で書いてください。欄では、各傷病名について発病の型(例:急性)、病因子(例:病原体名)、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。

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

欄及び欄に関係した手術について、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。紹介状や伝票等による情報についてもカッコを付けて書いてください。

「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、火災及び火傷による傷害」は、火災による一酸化炭素中毒、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。

傷害がどういう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。