

届出期間は事実を知ってから7日間

死亡届

平成 21 年 10 月 1 日(届出)

富山県砺波市長 殿

受理 平成 年 月 日	発送 平成 年 月 日					
第 号	第 号					
送付 平成 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)	この たろう
(2) 氏 名	甲 野 太 郎 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
(3) 生 年 月 日	昭和4年11月30日 (生まれてから30日以内に死亡したときは生まれた時刻も書いてください) <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分
(4) 死亡したとき	平成 21 年 9 月 30 日 <input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 9 時 30 分
(5) 死亡したところ	富山県砺波市新富町 1 番地 61 号
(6) 住 所 (住民登録をして	富山県砺波市表町 7 番地 18 号
いるところ)	(よみかた) この たろう 世帯主の氏名 甲野 太郎
(7) 本 籍 (外国人のときは	富山県砺波市出町 284 番地
国籍だけを書いてください)	筆頭者の氏名 甲野 太郎
(8) 死亡した人の夫	<input checked="" type="checkbox"/> いる (満 78 歳) <input type="checkbox"/> ない (<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別)
(9) または妻	
(10) 死亡したときの世帯のおもな仕事と	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 農業だけまたは農業とその他の仕事を持っている世帯 <input type="checkbox"/> 2. 自由業・商工業・サービス業等を個人で経営している世帯 <input type="checkbox"/> 3. 企業・個人商店等(官公庁は除く)の常用勤労者世帯で勤め先の従業者数が1人から99人までの世帯(日々または1年未満の契約の雇用者は5) <input type="checkbox"/> 4. 3にあてはまらない常用勤労者世帯及び会社団体の役員の世界帯(日々または1年未満の契約の雇用者は5) <input type="checkbox"/> 5. 1から4にあてはまらないその他の仕事をしている者のいる世帯 <input type="checkbox"/> 6. 仕事をしている者のいない世帯
(11) 死亡した人の職業・産業	職業 産業
その他	
届出人	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 同居の親族 <input type="checkbox"/> 2. 同居していない親族 <input type="checkbox"/> 3. 同居者 <input type="checkbox"/> 4. 家主 <input type="checkbox"/> 5. 地主 <input type="checkbox"/> 6. 家屋管理人 <input type="checkbox"/> 7. 土地管理人 <input type="checkbox"/> 8. 公設所の長 <input type="checkbox"/> 9. 後見人 <input type="checkbox"/> 10. 保佐人 <input type="checkbox"/> 11. 補助人 <input type="checkbox"/> 12. 任意後見人
住所	富山県砺波市表町 7 番地 18 号
本籍	富山県砺波市出町 284 番地 筆頭者の氏名 甲野 太郎
署名	甲野 花子 (甲野) 昭和6年 6月 15日生
事件簿番号	

記入の注

鉛筆や消えて書かない

死亡したことからかぞえ出してください

届書は、1えありませ

「筆頭者の戸籍のはじっている人のくください。

内縁のものせん。

□には、あに□のようけてくださ

死亡者につください。

届け出られた動態調査(統計指定統計第5号所管)にも用

◎届出人持参く;

連絡先 (12) 1111
勤務先 [] 携帯

日中必ず連絡のつく電話番号を記入してください

死亡診断書(死体検案書)

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。かい書で、できるだけ詳しく書いてください。

記入の注意

生年月日が不詳の場合は、推定年齢をカッコを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。

「老人ホーム」は、介護老人ホーム、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。

傷病名等は、日本語で書いてください。I欄では、各傷病について発病の型(例:急性)、病因(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「妊娠何週」、また、分娩中の死亡の場合は「妊娠何週何日の分娩中」と書いてください。

産後42日未満の死亡の場合は「妊娠何週産後何日」と書いてください。

I欄及びII欄に記した手術について、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。紹介状や伝聞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。

「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種、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。

「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。

傷害がどういった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。

氏 名	甲野 太郎	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	明治 (昭和) 昭和4年 11月 30日
死亡したとき	平成 21 年 9 月 30 日	時刻	<input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 9 時 30 分		
死亡したところ及びその種別	死亡したところ	死亡したところの種別(施設)の名称			
	富山県砺波市新富町 1 番地 61 号	市立砺波総合病院			
死亡の原因	(ア) 直接死因	(イ) (ア)の原因	(ウ) (イ)の原因	(エ) (ウ)の原因	発病(発症)又は受傷から死亡までの期間
	心不全				3時間
12) 13) 14)	◆I欄、II欄ともに疾患の終末期の状態としての心不全、呼吸不全等は書かないでください		◆I欄では、最も死亡に影響を及ぼした傷病名を医学的因果関係の順で書いてください		◆年、月、日等の単位で書いてください。ただし、1日未満の場合は、時、分等の単位で書いてください(例:14:30分、5時間20分)
	手術	1無 2有	部位及び主要所見	手術年月日	平成 年 月 日
	解剖	1無 2有	主要所見		
15)	死因の種類	1病死及び自然死 外因死 不慮の外因死 { 2交通事故 3転倒・転落 4溺水 5種、火災及び火傷による傷害 } 6窒息 7中毒 8その他 その他及び不詳の外因死 9自殺 10他殺 11その他及び不詳の外因死 12不詳の死			
16)	外因死の追加事項	傷害が発生したとき	平成・昭和 年 月 日 午前・午後 時 分	傷害が発生したところ	都道府県 市区町村
		傷病が原因となったところの種別	1住居 2工場及び建築現場 3道路 4その他()		
	◆伝聞又は推定情報の場合でも書いてください	手段及び状況			
17)	生後1年未満で病死した場合の追加事項	出生時体重	グラム	単胎・多胎の別	1単胎 2多胎(子中第 子)
		妊娠・分娩時における母体の病態又は異状	母の生年月日	妊娠週数	満 週
		1無 2有	昭和 年 月 日	前回までの妊娠の結果	出生児 人 死産児 胎 (妊娠22週以後に限る)
18)	その他特に付言すべきことから				
19)	上記のとおり診断 する	診断 年 月 日	平成 21 年 9 月 30 日	本診断書 発行年月日	平成 21 年 9 月 30 日
	(病院、診療所若しくは介護老人保健施設等の名称及び所在地又は医師の住所)	富山県砺波市新富町 1 番地 61 号			
	(氏名) 医師	杉本 立甫			

署名があれば印は必ずしも必要でない

代理の方が来庁された場合でも「同居の親族」が「同居していない親族」が届出人となること

捨印
甲野