年

月

日

T.

事件簿番号

				Et:			名			,	ĺ	一記入	(D)
(1)	(よ み か	た)		みんじ	_	いち	ろう	•	•				
	東京都	3千代[田区:	長 殿	書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票	附票	住員	民 票	通	知
	令和 2	年 1	月 9	日 届出	送 付 第	令和 年	E 月 号	日 -				長	: 印
	タピ	L	4	曲	第		号	! -					

受理 令和

年

月

日

発送 令和

(1)	(よみかた)	みんじ いちろう									
(2)	氏 名	民事 一郎 □男 □女									
(3)	生 年 月 日	昭和 23 年12 月14 日 (生まれてから30日以内に) 口午前 時 分 口午後									
(4)	死亡したとき	令 和 ² 年 ¹ 月 ⁹ 日 □午前									
(5)	死亡したところ	東京都港区虎/門一丁目1 番地 1 号									
(6)	住所	東京都千代田区霞が関一丁目1番1号									
	(住民登録をして) (いるところ	世帯主 の氏名 民事 一郎									
	本 籍 /外国人のときは\	東京都千代田区丸の内一丁目1 番地 番									
(7)	国籍だけを書いてください	筆頭者 民事 一郎 の氏名									
(8) (9)	死亡した人の 夫 ま た は 妻	□いる(満70歳) いない(□未婚 □死別 □離別)									
10)	死亡したときの 世帯のおもな 仕事と	□ 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 □ 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 □ 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) □ 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帯(日々または1年未満の契約の雇用者は5) □ 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 □ 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	(国勢調査の年… 年…の4月1日から翌年3月31日までに死亡したときだけ書いてください) 職業 産業									
	7	'									
	(D)										
	他										
	□ 6. 家屋管理 □ 10.保佐人	JK □ 2. 同居していない親族 □ 3. 同居者 □ 4. 家主 □ 5. 地主1人 □ 7. 土地管理人 □ 8. 公設所の長 □ 9. 後見人□ □ 11.補助人 □ 12.任意後見人 □ 13.任意後見受任者									
	(全 所 (出 東京都	千代田区霞が関一丁目1番1号									
	本 籍 東京都	千代田区丸の内一丁目1 番地 ^{筆頭者} 民事 太郎									
	署名(※押印は任意)	民事 太郎 印 昭和51 ^年 12 ^月 28 ^{日生}									
ı											

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目以内に 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 してください(役場が相 当と認めたときは、1通 で足りることもありま す。)。2通の場合でも、 死亡診断書は、原本1通 と写し1通でさしつかえ ありません。

→ 「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 のに回のようにしるし をつけてください。

➡ 死亡者について書いて ください。

> 届け出られた事項は、 人口動熊調査(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。 (18)

> > (氏名)

医師

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、我が国の死囚統計作成の資料としても用いられます。楷書で、できるだけ詳しく書いてください。 明治 昭和 -生年月日が不詳の場合は、 23年 12月 14日 1男 推定年齢をカッコを付して 書いてください。 大正 平成 令和 氏 名 生年月日 **丰**另 一郎 2女 (生まれてから30日以内に死亡したと) 午前・午後 時 夜の12時は「午前0時」、昼の 12時は「午後0時」と書いて 死亡したとき 令和 2 年 1 月 9 日 午前・午後 4 時 10分 「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 死亡したところの種別 1病院 2診療所 3介護医療院・介護老人保健施設 4助産所 5老人ホーム 6自宅 7その他 有料老人ホームをいいます。 (12) 死亡したところ 東京都港区虎/門一丁目1 死亡したところ 及びその種別 (13)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」を選択した場合は、 施設の名称に続けて、介護 医療院、介護老人保健施設 (死亡1.たところの種別1~5 病院 施設の名称 の別をカッコ内に書いてく 10時間 脳出血 直接死因 死亡の原因 発病(発症) 傷病名等は、日本語で書い 又は受傷か 4か月 動脈硬化症 I欄では、各傷病について (イ) (ア)の原因 ら死亡まで 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 ◆Ⅰ欄、Ⅱ欄とも の期間 こ疾患の終末期の 状態としての心不 全、呼吸不全等に (ウ) (イ)の原因 ◆年、月、日等の (例:病理組織型)等もで 単位で書いてく きるだけ書いてください。 (14)◆ I 欄では、最も 死亡に影響を与え た傷病名を医学的 因果関係の順番で 未満の場合は、 時、分等の単位 で書いてくださ エ) (ウ)の原因 妊娠中の死亡の場合は「妊 娠満何週」、また、分娩中の死 -亡の場合は「妊娠満何週の 直接には死因に 関係しないが I (例:1年3ヵ 月、5時間20分 分娩中」と書いてください。 産後42日未満の死亡の場合 書いてください 欄の傷病経過は Π ◆ I 欄の傷病名の は「妊娠満何週産後満何日」 記載は各欄一つしてください と書いてください。 部位及び主要所見 令和 ただし、欄が不 足する場合は(エ) 欄に残りを医学的 因果関係の順番で 手術年月日 平成 1無 2有 年 月 日 - Ⅰ欄及びⅡ欄に関係した手 術 術について、術式又はその 診断名と関連のある所見等 昭和 主要所見 を書いてください。紹介状 や伝聞等による情報につい 解 1無 2有 てもカッコを付して書いて ください。 剖 1病死及び自然死 _「2交通事故」は、事故発生 からの期間にかかわらず、 不慮の外因死 2 交通事故 3 転倒・転落 4 溺水 5 煙、火災及び火焔による傷害 6 窒息 7 中毒 8 その他 外因死 死因の種類 その事故による死亡が該当 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} 「5 煙、火災及び火焔によ 12不詳の死 る傷害」は、火災による一 酸化炭素中毒、窒息等も含 傷害が発生 傷害が 都道 令和・平成・昭和 年 月 日 午前・午後 時 分 したとき 外因死の 発生し 府県 追加事項 傷害が発生した たとこ 市 X 「1住居」とは、住宅、庭 1住居 2工場及び建築現場 3道路 4その他(等をいい、老人ホーム等の 居住施設は含まれません。 ろ 郡 町村 ところの種別 ◆伝閉又は推定情 手段及び状況 傷害がどういう状況で起こ たかを具体的に書いてく ださい。 単胎・多胎の別 出生時体重 妊娠週数 妊娠週数は、最終月経、基 グラム 1 単胎 2.多胎(子中第 子) 滞 生後1年未満で 礎体温、超音波計測等に 妊娠・分娩時における母体の病能又は異状 母の生年月日 前回までの妊娠の結果 り推定し、できるだけ正確 に書いてください。 病死した場合の (17)昭和 出生児 追加事項 1無 2有 3不詳 母子健康手帳等を参考に書 死産児 年 月 日 胎 平成 いてください。 令和 (妊娠満22週以後に限る) 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 診断(検案)年月日 令和 年 月 日 本診断書(検案書)発行年月日 令和 年 月 病院、診療所、介護医療院若しくは 東京都港区白金台1丁目3 介護老人保健施設等の名称及び所在 (19)6 地又は医師の住所

法務

康