

見本 死亡届

令和 年 月 日届出

届出をする年月日をご記入ください。

神奈川県座間市長 殿

受理 令和 年 月 日 第 号	発送 令和 年 月 日 長印					
送付 令和 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

(1) (よみかた) 座間 花子

(2) 氏 名 座間 花子 男 女

(3) 生 年 月 日 大正 西暦 昭和 平成 令和 29年9月20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) 午前 時 分 午後

(4) 死亡したとき 令和 3年5月1日 午前 0時15分 午後

(5) 死亡したところ 座間市相武台7丁目6番地 番 5号

(6) 住 所 座間市東原9丁目8番15号 東原〇〇ハイツ101号室

(7) 本 籍 (外国人のときは国籍だけを書いてください) 座間市東原9丁目8番地 番 座間 一郎

(9) 死亡した人の夫または妻 いる(満 歳) いない(未婚 死別 離別)

(10) 死亡したときの世帯のおもな 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

その他 該当の箇所にチェックしてください。

火葬場所 斎場

火葬日時 令和 年 月 日 時 分

届出人の続き柄

届 出 人

住所 (6)と同じ 座間市緑ヶ丘1丁目1番1号 市役所ハイツ201号室

本籍 (7)と同じ 座間市緑ヶ丘1丁目1番地 筆頭者の氏名 座間 太郎

署名 (※押印は任意) 座間 太郎 印 大正 西暦 昭和 平成 令和 元年 1 月 1 日生

連絡先 電話 ()

死亡診断書から転記してください。死亡時刻は夜の12時は午前0時、昼の12時は午後0時とご記入ください。

配偶者の有無をご記入ください。配偶者がいる場合は、配偶者の年齢もご記入ください。

国勢調査の年以外は記入しないでください。

署名は必ず本人が自署してください。※戸籍に届出人として名前が記載されます。

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)、高齢者の医療の確保に関する法律に基づくレセプト情報・特定健診等情報データベース(厚生労働省所管)、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律に基づく所要の感染症対策(厚生労働省所管)にも用いられます。

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。楷書で、できるだけ詳しく書いてください。

記入の注意

不詳の場合は、カッコを付してください。

「午前0時」、昼の後0時」と書いて

「ホーム」は、養護老人ホーム、特別養護老人ホーム及び老人ホームをい

この種別で「3」を介護老人保健施設に続けて、介護老人保健施設シコ内に書いて

日本語で書いて

各傷病について(例:急性)、病原因(原体名)、部位(門部がん)、性状(組織型)等も書いてください。

亡の場合は「妊娠中」または「分娩中の死」「妊娠満期後の死」を書いてください。

未満の死亡の場合、何週産後満何週で書いてください。

欄に関係した手、術式又はその連のある所見等を書いてください。紹介状による情報については付して書いて

事故発生にかかわらず、よる死亡が該当

災及び火災による、火災による一審、窒息等も含

とは、住宅、庭老人ホーム等の含まれません。

いう状況で起こ体的に書いてく

最終月経、基音波計測等によできるだけ正確に書いてください。帳等を参考に書いて

医師等の死亡診断(検案)を

行える方が記入します。

届出人や葬儀会社の方は記入し

ないでください。