

死亡届の記入例

届出する年月日を記入してください。

死亡届

令和 年 月 日 届出

滋賀県東近江市 長 殿

死亡者の氏名・生年月日を記入し、該当する性別にチェックします。

死亡時刻は、夜の12時は午前0時。昼の12時は午後0時と書きます。

死亡した人の住所、世帯主氏名を記入します。

死亡した人の本籍、筆頭者氏名を記入します。

配偶者の有無を記入します。(いる場合は配偶者の年齢を書きます。)

(1)	(よみかた)	この ちろう	いちろう	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
(2)	氏名	甲野	一郎	
(3)	生年月日	昭和19年	1月17日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後
(4)	死亡したとき	令和5年	9月1日	<input checked="" type="checkbox"/> 午後 8時38分
(5)	死亡したところ	滋賀県東近江市猪子町191	番地 番 号	
(6)	住所	滋賀県東近江市八日市緑町10	番地 番 号	
(7)	本籍	滋賀県東近江市八日市緑町10	番地 番 号	
(8)	死亡した人の夫または妻	<input type="checkbox"/> いる (満 歳)	<input type="checkbox"/> いない (<input type="checkbox"/> 未婚 <input checked="" type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別)	
(9)	死亡したときの世帯のおもな仕事	<input 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営んでいる世帯 <input type="checkbox"/> 3. 企業・個人商店等(官公庁を除く)の常用勤労者世帯で勤め先の従業員が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 checked="" 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		
(10)	死亡した人の職業・産業	職業	産業	
(11)	その他			
(12)	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		
(13)	住所	滋賀県東近江市八日市緑町10	番地 番 号	
(14)	本籍	滋賀県東近江市八日市緑町10	番地 番 号	筆頭者の氏名 甲野 太郎
(15)	署名	甲野 太郎	印	昭和55年1月1日生
(16)	連絡先	電話 0748 (24) 1234	自宅 勤務先 [] 携帯	

1~12の順位で届出人となります。実際に来庁される方でなくても、できるだけ近親者の方が届出人となってください。(戸籍に届出人として名前が載ります。)

押印は任意です。

必ず連絡先の電話番号をご記入ください。

死亡診断書 (死体検案書)

死亡診断書は、医師または歯科医師以外記入できません。絶対に加筆や修正はしないでください。

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。

氏名	甲野 一郎	性別	男	生年月日	明治 (昭和) 19年 1月 17日
死亡したとき	令和 5年 9月 1日	午前/午後	午後	8時 38分	
死亡したところ	滋賀県東近江市猪子町191	番地 番 号			
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				
死亡したところの種別	東近江市立能登川病院				
死亡の原因	(ア)直接死因 胃癌	発病(発症) 又は受傷から死亡までの期間	1年		
(イ)(ウ)(エ)の原因					
(オ)(カ)の原因					
(キ)(ク)の原因					
手術	1無 2有 胃部分切除	手術年月日	令和 2年 5月 9日		
死因の種類	1病死及び自然死 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 9自死 10他死 11その他及び不詳の外因 12不詳の死				
外因死の追加事項	傷害が発生したとき 令和・平成・昭和 年 月 日 午前/午後 時 分 傷害が発生したところの種別 1住居 2工場及び建築現場 3道路 4その他 ()				
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) 経産回数 満 週				
その他の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 5年 9月 1日 本診断書(検案書)発行年月日 令和 5年 9月 1日 滋賀県東近江市猪子町191 番地 番 号 能登 幸一 (氏名) 医師				

記入の注意

- 生年月日が不詳の場合は、推定年齢をカッコで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」と書いてください。
- 「5老人ホーム」は、介護老人ホーム、特別介護老人ホーム、軽費老人ホーム及び有料老人ホームをいいます。
- 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、施設の名前に続けて、介護医療院、介護老人保健施設の別をカッコ内に書いてください。
- 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:胃門部がん)、性状(例:病理組織像)等もできるだけ書いてください。
- 妊娠中の死亡の場合は「妊娠経過」また、分娩中の死亡の場合は「妊娠経過の分娩中」と書いてください。
- 産後42日未満の死亡の場合は「妊娠経過経過後何日」と書いてください。
- I欄及びII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。
- 「3煙、火災及び火焔による傷害」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。
- 傷害がどのような状況で起こったかを具体的に書いてください。
- 経産回数は、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。

医師等の証明(自署)があること。