

2022年9月15日 午前0時15分 受領

死亡届

平成22年9月15日届出

茨城県北相馬郡利根町 長 殿

受理 平成22年9月15日	発送 平成 年 月 日					
第 593 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)	氏名	昭和 年 月 日	死亡したとき	死亡したところ	住所	本籍	死亡した人の夫または妻	死亡したときの世帯のおもな仕事	死亡した人の職業・産業
(2) 氏名	昭和 年 月 日	平成22年 9月 12日	茨城県取手市本郷2丁目1番1号	茨城県取手市本郷2丁目1番1号	筆頭者の氏名	いる (満 歳) いない (未婚 死別 離別)	1. 農業... 2. 自由業... 3. 企業... 4. 3にあてはまらない... 5. 1から4にあてはまらない... 6. 仕事をしていない世帯	職業 00 産業 00	
(3) 生年月日	死亡したとき	死亡したところ	住所	本籍	死亡した人の夫または妻	死亡したときの世帯のおもな仕事	死亡した人の職業・産業	その他	
(4) 死亡したとき	死亡したところ	住所	本籍	死亡した人の夫または妻	死亡したときの世帯のおもな仕事	死亡した人の職業・産業	その他	届出人	
(5) 死亡したところ	住所	本籍	死亡した人の夫または妻	死亡したときの世帯のおもな仕事	死亡した人の職業・産業	その他	届出人	署名	
(6) 住所	本籍	死亡した人の夫または妻	死亡したときの世帯のおもな仕事	死亡した人の職業・産業	その他	届出人	署名	事件簿番号	
(7) 本籍	死亡した人の夫または妻	死亡したときの世帯のおもな仕事	死亡した人の職業・産業	その他	届出人	署名	事件簿番号	連絡先	
(8) 死亡した人の夫または妻	死亡したときの世帯のおもな仕事	死亡した人の職業・産業	その他	届出人	署名	事件簿番号	連絡先	電話	
(9) 死亡したときの世帯のおもな仕事	死亡した人の職業・産業	その他	届出人	署名	事件簿番号	連絡先	電話	番	
(10) 死亡した人の職業・産業	その他	届出人	署名	事件簿番号	連絡先	電話	番	方	
(11) その他	届出人	署名	事件簿番号	連絡先	電話	番	方		

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
○のようにするしをつけてください。

死亡者について書いてください。

◎届出人の印を
ご持参ください。

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

氏名	①男 ②女	生年月日	明治 昭和 年 月 日
死亡したとき	平成 22年 9月 12日	午前・午後	4時 37分
死亡したところ及びその種別	死亡したところの種別	死亡したところ	番地 番号
死亡の原因	(ア) 直接死因	(イ) (ア)の原因	(ウ) (イ)の原因
死因の種類	1 病死及び自然死	2 不詳の死	3 不詳の死
外因死の追加事項	傷害が発生したとき	傷害が発生したところ	都道府県 市区町村
生後1年未満で病死した場合の追加事項	出生時体重	単胎・多胎の別	妊娠週数
その他特に付言すべきことがら	心筋梗塞の部位と程度、脳幹部腫瘍の病期、肝臓病変等について精査を行う。		
医師	氏名	印	平成 22年 9月 14日

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、養護
老人ホーム、特別養護老
人ホーム、軽費老人ホ
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。
1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
娠満期週」、また、分娩中
の死亡の場合は「妊娠満
期週」を書いてください。

産後42日未満の死亡の場合
は「妊娠満期週産後満
期日」と書いてください。

1欄及び2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ーを付
して書いてください。

「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、火災及び火炎に
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。

上記の事項は、届書に記載があることを証明する。

令和 8年 5月18日

利根町長 山崎 誠一

