

記入例

死亡届

令和〇年〇月〇日届出
群馬県前橋市長様

届を実際に出した日を
記入してください

(省略)

(1)	(よみかた)	まえばし 氏	たろう 名
(2)	氏名	前橋	太郎 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
(3)	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 令和 23年12月14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	令和 3年12月31日	<input type="checkbox"/> 午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後 4時4分
(5)	死亡したところ	群馬県前橋市大手町一丁目 番地 ○ 番 ○ 号	
(6)	住所	群馬県前橋市表町一丁目 アパート等の名称	「番」と「番地」のどちらの表示かわかるように丸で囲むか、取り消し線を引いてください
(7)	本籍	群馬県前橋市表町一丁目○番	番地 番
(8)	死亡した人の夫または妻	<input checked="" type="checkbox"/> いる (満 ○○ 歳) <input type="checkbox"/> いない (□未婚 □死別 □離別)	
(10)	死亡した時の世帯のおもな仕事	<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・個人商店街(官公庁チェックは除く)の常勤勤労者世帯で勤め先の従業員数が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世帯(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世帯	
	死亡した人の職業・産業	職業	産業
	その他		
	届出人	住所 群馬県前橋市表町一丁目○番○号 押印は任意です	
		本籍 群馬県前橋市表町一丁目○番	筆頭者の氏名 前橋 太郎
		署名 前橋 花子 印	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 24年1月4日生
	事件簿番号	(省略)	

施設(病院等)の名称は不要です

本籍地にはアパート等の名称や部屋番号は入りません

国勢調査が行われない年は記入不要です

必ず日中に連絡が取れる番号を記入してください

連絡先 電話 027(255)XXXX 番
(自宅・勤務先・呼出方)

(死亡者との続き柄 妻)

医師が記入します

死亡診断書(死体検案書)

氏名	前橋 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 昭和23年12月14日
死亡したとき	令和3年12月31日 午前(午後) 4時4分		
死亡したところ及びその種別	死亡したところ	群馬県前橋市大手町一丁目○番○号	
	死亡したところの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 1病院 <input type="checkbox"/> 2診療所 <input type="checkbox"/> 3介護医療院・介護老人保険施設 <input type="checkbox"/> 4助産所 <input type="checkbox"/> 5老人ホーム <input type="checkbox"/> 6自宅 <input type="checkbox"/> 7その他	
	施設の名称	緑と水の町病院	
死亡の原因	(ア) 直接死因	発病(発症)又は受傷から死亡までの期間	10時間
	(イ) (ア)の原因		約1か月
	(ウ) (イ)の原因		
	(エ) (ウ)の原因		
死因の種類	手術	1無 2有	手術年月日
	解剖	1無 2有	
死因の種類	1病死及び自然死 12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	傷害が発生したところ
生後1年未満で病死した場合の追加事項	傷害が発生したところの種別	手段及び状況	
その他特に付言すべきことから			
上記のとおり診断(検案)する	診断(検案)年月日	令和3年12月31日	
	本診断書(検案書)発行日	令和3年12月31日	
	群馬県前橋市大手町一丁目○番○号	青木 幸助	
	(氏名) 医師		

右面につきましては医師等が記入します。

省略