

# 死亡届

令和 6 年 7 月 11 日 届出

三重県四日市市長 殿

受理 令和 年 月 日 第 号	発送 令和 年 月 日					
送付 令和 年 月 日 第 号	三重県四日市市長 印					
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)	よっかいち 氏	こうた 名	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
(2) 氏名	四日市 港太		
(3) 生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦	30年 8月 1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 時 分 <input checked="" type="checkbox"/> 午後
(4) 死亡したとき	令和 6 年 7 月 10 日 <input type="checkbox"/> 午前 0時 43分 <input checked="" type="checkbox"/> 午後		
(5) 死亡したところ	四日市市霞二丁目 1 番地 1 号 ナイトビュー四日市IV-3		
(6) 住所	四日市市諏訪町 1 番地 5 号 アパート・マンション等 サルビアハイツ201 世帯主の氏名 小入道 万古都		
(7) 本籍	四日市市水沢町 2109 番地 2 筆頭者の氏名 四日市 港太		
(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)		
(10) 死亡したときの世帯のおもな仕事と	<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 checked="" 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) <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の世帯(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いない世帯		
(11) 死亡した人の職業・産業	(国勢調査の年…令和 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	<input type="checkbox"/> 死亡診断書(死体検案書)中死亡したところは届書が正当		
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 <input type="checkbox"/> 13.任意後見受任者 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 6欄に同じ 番地 番 号 アパート・マンション等 本籍 <input type="checkbox"/> 7欄に同じ 四日市市諏訪町 1 番地 番 筆頭者の氏名 小入道 万古都 署名 小入道 ユリ子 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 西暦 60年 3月 18日生 <input type="checkbox"/> 平成		

それぞれ転記してください

「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(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。

死亡者との続柄	受付日時 令和 年 月 日 午前 時 分	連絡先	日中連絡のとれる電話番号をご記入ください
二女	<input type="checkbox"/> 死亡診断書(死体検案書)中死亡した人の氏名は届書が正当	電話	080 ( 1234 ) 5678

# 死亡診断書

お問い合わせは、市民課(354-8151)まで

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

氏名	1 男 2 女	生年月日	明治 昭和 令和 年 月 日 大正 平成 (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・午後 時 分
(12) 死亡したとき	死亡したとき	死亡したところ	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 番地 番 号
(13) 死亡したところ	死亡したところ	死亡したところ	(死亡したところの種別1~5) 施設の名称 ( )
(14) 死亡の原因	(7)直接死因 (イ)(7)の原因 (ウ)(イ)の原因 (エ)(ウ)の原因	発病(発症)又は受傷から死亡までの期間 ◆年、月、日等の単位で書いてください ただし、1日未満の場合は、時、分等の単位で書いてください	◆I欄、II欄ともに疾患の終末期の状態としての心不全、呼吸不全等は書かないでください ◆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書いてください ◆I欄の傷病名の記載は各欄一つにしてください 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書いてください
(15) 死因の種類	外因死の追加事項	生後1年未満で病死した場合の追加事項	その他特に付言する事項
(16) 外因死の追加事項	◆伝聞又は推定情報の場合でも書いてください	上記のとおり(病院、診療所、介護老人保健施設等は医師の住所)	(氏名) 医師

<死亡の記載がされた戸籍(除籍)ができあがるまで…>

●四日市市へ死亡届をご提出いただいた場合

【本籍：四日市市】

お届け後、1週間から10日ほどかかります。土日祝日等市役所閉庁日に宿直などへご提出いただいた場合は、翌開庁日から1週間から10日ほどかかります。

【本籍：四日市市 以外】

お届け後1週間ほどで本籍地の市区町村役場へ通知します。土日祝日など市役所閉庁日に宿直などへご提出いただいた場合は、翌開庁日から1週間ほどで通知します。

その後の状況につきましては、本籍地の市区町村役場へお問い合わせ願います。