死亡届の記載例

死　亡　届

受理	令和　年　月　日 第　号	発送	令和　年　月　日

令和 2 年 2 月 3 日届出

（宛先） 香川県高松市長

窓口へ提出する日を記入
※死亡したことを知った日から７日以内
（国外で死亡した時は、３か月以内）

(1)	（よみかた）	たかまつ　ごろう
(2)	氏名	高松（氏）　五郎（名）　☑男　□女
(3)	生年月日	□大正□令和 ☑昭和 12 年 3 月 4 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 □午後　時　分
(4)	死亡したとき	令和 2 年 2 月 2 日 ☑午前 □午後 3 時 33 分
(5)	死亡したところ	高松市仏生山町甲　847 番地 1 番　号
(6)	住所（住民登録をしているところ）	高松市円座町　1622 番地 1 番　号
	世帯主の氏名	高松　五郎
(7)	本籍（外国人のときは国籍だけを書いてください）	京都府京都市北区北町　138 番地 番
	筆頭者の氏名	高松　五郎
(8)(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仕事と	□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…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 00 又は 無職　産業 00 又は 無職
	その他	
	届出人	☑1.同居の親族 □2.同居していない親族 □3.同居者 □4.家主 □5.地主 □6.家屋管理人 □7.土地管理人 □8.公設所の長 □9.後見人 □10.保佐人 □11.補助人 □12.任意後見人
	住所	高松市番町１丁目　番地 松ハイツ 201 8 番 15 号
	本籍	京都府京都市北区北町　138 番地 番　筆頭者の氏名 高松　一郎
	署名	高松　一郎　高松 印　□大正 ☑昭和 □平成 32 年 1 月 15 日生
	事件簿番号	
	連絡先	自宅 携帯 勤務先　電話番号 080（1111）1111

※昼間連絡のとれる電話番号を必ず記入してください。

（１）～（５）
・死亡診断書のとおり記入
・（５）死亡したところについては、施設の名称の記載は不要

●高松の役所に届け出るときは1通で結構です。

→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。

死亡者との続柄　二男

死亡した人の職業・産業
国勢調査の年（令和２年度）のみ記入
※別紙、「職業・産業例示表」を参照し、番号又は職業・産業分類名を記入

届出人
・該当するものにチェック、記入
・窓口に持参する人は、別の方でもかまいません。

連絡先　昼間連絡がとれる電話番号を記入

消せるボールペンで書かないでください。

（R1. 12. 3,000）

死亡診断書（死体

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。

氏名	高松　五郎	(1)男 (2)女
生年月日	大正 平成 (昭和) 令和 12 年 3 月 4 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・午後　時　分
死亡したとき	令和 2 年 2 月 2 日 (午前) 午後 3 時 33 分
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
ところ	高松市仏生山町甲　847 番地 1 番　号
名称	高松市立みんなの病院
(14) 直接死因	○○○○○　発病（発症）又は受傷から死亡までの期間　○○○
(ア)の原因	
(イ)の原因	
(ウ)の原因	
直接には死因に関係しないが I 欄の傷病経過に影響を及ぼした傷病名等	
手術	(1)有 2有　部位及び主要所見　手術年月日　令和 平成 昭和 年 月 日
解剖	(1)有 2有　主要所見
(15) 死因の種類	(1)死及び自然死 外因死　不慮の外因死 { 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 } その他及び不詳の外因死 { 9自殺 10他殺 11その他及び不詳の外因 } 12不詳の死
生後1年未満で	出生時体重　グラム　単胎・多胎の別　1単胎 2多胎（　子中第　子）　妊娠週数　満　週
	母の生年月日　昭和 平成　年　月　日　前回までの妊娠の結果　出生児　人　死産児　胎（妊娠満22週以後に限る）
(19) 病院、診療所・介護医療院若しくは介護老人保健施設等の名称及び所在地又は医師の住所	高松市仏生山町甲　847 番地 1 番　号 ○○　○○　印 （氏名）　医師

診断（検案）年月日　令和 2年2月3日
本診断書（検案書）発行年月日　令和 2年2月3日

病院等で記入します。

（R2.4.1）