

# 死亡診断書 (死体検案書)

1. 氏名		男 女	2. 生年月日					
3. 住所								
4. 職業								
5. 発病年月日	年	月	日	6. 初診	年	月	日	
7. 入院	年	月	日	8. 退院	年	月	日	
9. 死亡年月日時分	年	月	日	午前 午後	時	分		
10. 死亡場所	番地							
	1. 病院 2. 診療所 3. 助産所 (1.2.3の 名 称 ) 4. 自宅 5. その他							
11. 死亡の種類	1. 病死および自然死 外因死 ( 2. 不慮の中毒死 4. 自殺 6. その他 および不詳 ) 7. その他および不詳 3. その他の災害死 5. 他殺							
12. 死亡の原因	I	イ. 直接死因		発病から 死亡までの 期間				
		ロ. (イ)の原因						
		ハ. (ロ)の原因						
	II	その他の 身体状況						
		手術の主要所見	(手術の年月日) 年 月 日					
	解剖の主要所見							
13. 外因死の 追加事項	傷害発生年月日	年	月	日	午前 午後	時	分	
	手段および状況 (詳細に)							
	傷害発生の場所				市区 町村	1. 従業中 2. 従業中でないとき		
	場所を具体的に							

様式第十一号

