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)死因統語	十作成の資	料としても月			できるだ	け詳しく	く書いて	くださ	\ \ ₀	1	記入の注意
氏 名					1男		明治 昭大正 平	• •	ı	年	J	1	目	—	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
					2女	生年月日	生まれてからきは生まれた	10日以内に死	亡したと	午前・	午後	時	分	٦	てください。
死亡したとき	令和		年	月		<u> </u> 日	午前・午		時		分				の12時は「午後 O 時」と書いてください。
	死亡し	たところ	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月	助産所 5:	老人ホー	ム 6自	宅 7そ	の他	•	「5老人ホーム」は、養護老。 ホーム、特別養護老人ホーム、軽費老人ホーム及び有料
死亡したところ	死 亡	したと	z						番	地					老人ホームをいいます。
及びその種別									番		号				死亡したところの種別で「37 護医療院・介護老人保健施
		とところの								()		設」を選択した場合は、施設 の名称に続けて、介護医療 院、介護老人保健施設の別を
	施設	t の	名 称											١	カッコ内に書いてください。
死亡の原因		(ア)直	接死因							(発症) そ傷から					傷病名等は、日本語で書いて ください。
		(イ)(ア)の原因		死亡までの期 間							}	I 欄では、各傷病について ・発病の型 (例:急性)		
◆Ⅰ欄、Ⅱ欄ともに疾患	I								等の単	月、日色位で書					・病因(例:病原体名) ・部位(例:胃噴門部がん) ・性状(例:病理組織型)
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		(ウ)(イ)の原因						たた	ください だし、1 満の場合					等もできるだけ書いてくださ) い。
◆ I 欄では、最も死亡に		(エ)(ウ)の原因						は、明	き、分等 とで書い					妊娠中の死亡の場合は「妊娠
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			死因に関係						(例:	ごさい : 1年				-	満何週」、また、分娩中の死 亡の場合は「妊娠満何週の分 娩中」と書いてください。
◆ I 欄の傷病名の記載は	П		I欄の傷病 響を及ぼし 等						3 ヵ月 間20分	引、5時 分)					産後1年未満の死亡の場合は 「妊娠満何週、産後満何日」
各欄一つにしてください ただし、欄が不足する				部位及び	主要所見						令和				と書いてください。
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	手術	1無	2有 <						手術	年月日	平成 昭和	年 月	日		Ⅰ欄及びⅡ欄に関係した手術
者いてください	解	1 /1111.	0#	主要所見							岭小)		について、術式及びその診断 名と関連のある所見等を書い
	剖	1無	2有 <												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 を付して書いてください。
	1 病死及	なび自然死			∫ 2 交通	事故 3 転倒・	転落 4 溺水	5 煙、火災及	ひ火焰に	よる傷害	l				
死因の種類	外因列	Ē		外因死	^{ト凶死}										「2交通事故」は、事故発生だらの期間にかかわらず、その 事故による死亡が該当しま
	12 不詳	の死	その他	1.及い个計	の外因死	1 9 目殺 10	他殺 11 その	他及び不辞	:00外因	j					す。 「5煙、火災及び火焰による側
		発生した	令和•	平成・昭	和	年 月	日 4	F前・午後	E I		分				害」は、火災による一酸化炭 素中毒、窒息等も含まれま す。
外 因 死 の 追 加 事 項	とき	<u></u> 発生した													
	ところの		1住居	2工場及び建築現場 3道路 4その他()))))))))))))))))))								「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。			
◆伝聞又は推定 情報の場合でも	傷害が発生した ところ			都道 市 区 府県 郡 町村											
書いてください	手段及	び状況												—	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
	出生時位	上重			単胎・多	胎の別				妊娠週数	数)	۷٬ _۰
生後1年未満で				グラム	\	1単胎	2多胎(子中第	子)			茜	週	-	妊娠週数は、最終月経、基礎 体温、超音波計測等により推
病死した場合の	妊娠・分	分娩時にま	おける母位	5の病態3	【は異状)	母の生年月昭和	B		前回まで出	での妊娠 3生児	の結果	人		定し、できるだけ正確に書い てください。
追 加 事 項	1無 2才	ī				3不詳		年	月 日	列	E産児		胎	>	母子健康手帳等を参考に書いてください。
7 0 14 14 17 1 - 1 2 2	- 1					J	令和			(妊娠	満22週リ	後に限	る)		
その他特に付言すべる	さことが	b													
上記のとおり診断	昕 (検案)	する					;	診断(検案)年月日	令和	年	月	日		
	△#15年	ウエ 1 ノ)				本診断書	(検案書)発	行年月日		年	月	日		
病院、診療所、は介護老人保健が	施設等の名									番地番		号			
所在地又は医師の	71土が		J												氏名の欄には、医師本人が署
(氏名)		医師													名してください。 記名押印は原則不可です。