

ご遺族の皆様へ

はじめに

このたびは、御身内のご不幸に、心より哀悼の意を表します。当法医学教室では、刑事訴訟法、死因身元調査法に基づきご遺体の死因究明を行っています。検案によって死因が判明しない場合には、検査・解剖を行います。

1. 「死体検案書(死亡診断書)」について

原則、ご遺体の検案・解剖終了後、死体検案書 1 通(役所提出用)を発行いたします。死体検案書の左側の死亡届欄^{※1}に必要事項をご記入のうえ、役所の戸籍係へご提出ください。その後、戸籍抹消や火葬許可証の手続きを行うことができます。役所に提出した死体検案書の原本は返却されません。 各種手続き(生命保険・銀行・勤務先・遺族年金等)に死体検案書のコピーの提出が求められる場合がございますので、原本提出前に予めコピーを複数枚取っておくことを推奨しています。

■見本(実際のサイズ:A3 用紙)

2. 「死体検案書(死亡診断書)」の再発行をご希望の場合

下記の方法にて申請並びに発行料をお支払いください。

(1) 発行料

1通につき 5,000 円

(2) 申請方法

○郵送の場合

下記の連絡先に事前に電話連絡のうえ、右記口座へ必要枚数分の発行料をお振込みいただき、以下 2 点(又は 3 点)を当教室宛にお送りください。

①死体検案書(死亡診断書)交付申請書

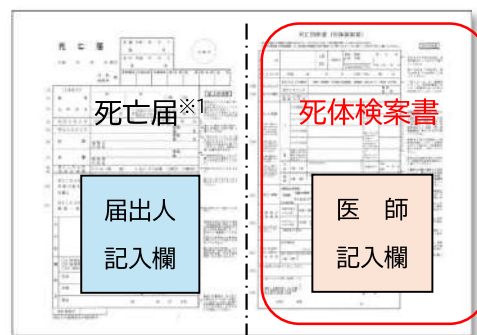
②切手を貼付した、返信用封筒(返送先の宛名・宛先をご記入ください)

★振込明細書のコピー(ご対応可能な方のみ同封ください)

※振込手数料は申請者様の自己負担となります。予めご了承ください。

申請書の到着およびご入金の確認後、死体検案書を郵送します。

お急ぎの場合、振込明細書のコピーを同封いただくと迅速にご入金の確認・発行手続きが可能となります。



【振込口座】

銀行名:三菱 UFJ 銀行

支店名:本厚木支店

普通口座:1802676

がっこうほうじん とうかいだいがく ほういがくぐち
学校法人 東海大学 法医学口

○法医学教室にご来訪の場合

下記の連絡先に事前に電話連絡のうえ、希望日をお伝えください。

「死体検案書(死亡診断書)交付申請書」にご記入いただき、当日お持ちください。

また、その際に、必要枚数分の発行料を現金にてお支払いいただきます。

3. 注意事項

- ・事前連絡なしにご来訪された場合は、その場での発行はいたしかねます。必ず事前に電話連絡をお願い申し上げます。
- ・配偶者もしくは三親等以外の親族の方が申請する場合は、「死体検案書(死亡診断書)交付申請書」下部の「委任状」が必要となります。
- ・当法医学教室の発行する様式は、保険請求等にそのままご使用いただけます。保険会社の指定用紙等への記入は原則としてお断りしています。予めご了承ください。
- ・解剖内容や死因結果に関するご質問やお問合せは、担当の所轄(警察署・海上保安庁等)にお問合せください。

<連絡先・書類送付先> **東海大学医学部 法医学教室 事務室**

〒259-1193 神奈川県伊勢原市下糟屋 143 番地 **電話:0463(93)1121(代表) 内線 2630**

受付時間:月曜～金曜 午前 9 時～11 時、午後 1 時～4 時(土日祝・年末年始を除く)

No.

死体検案書（死亡診断書）交付申請書

東海大学医学部法医学教室 事務室 宛

令和 年 月 日

申請者の住所・氏名等	住所 〒		
	ふりがな氏名 (印)	電話 F A X	- - - -
	死亡者とのご関係		
ふりがな死亡者氏名		性別	男 ・ 女
検案(解剖)を受けた日	平成・令和 年 月 日 ※ご不明な場合は空欄で構いません。		
使用目的	1. 保険請求 2. 勤務先・銀行提出 3. 労災申請 4. その他()		
必要枚数	枚		
申請方法	1. 郵送 2. 来訪		
	郵送の場合の確認リスト		チェック
	①発行料の振込みは、お済みでしょうか。 指定口座へ、必要枚数分の発行料をお振込みください。振込手数料は申請者様のご負担となります。		<input type="checkbox"/>
	②返信用封筒はご準備いただけましたでしょうか。 返信先の宛名・宛先をご記入いただき、切手を貼付した封筒を、本申請書と一緒に送付してください。		<input type="checkbox"/>

-----切-----け-----取-----り-----

※配偶者もしくは三親等以内の親族が申請する場合、委任状は不要です

令和 年 月 日

委任状

死亡者氏名 _____ の死体検案書（死亡診断書）の申請及び受領することを
代理人氏名 _____ 殿に委任いたします。
(申請・受領者)

記

[委任事項] ・死体検案書（死亡診断書）の申請・受領

委任者	住所 〒	
	ふりがな氏名 (印)	死亡者とのご関係
		[]

※必ずご本人が、署名捺印をおこなってください。

以上