

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。

記入の注意

氏名	①男 2女	生年月日	明治(昭和) 平成 年 月 日 大正 平成 年 月 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	平成 22 年 9 月 12 日	午前・午後 4 時 37 分
(12) 死亡したところ (13) 及びその種別	死亡したところの種別	①病院 2診療所 3老人保健施設 4助産所 5老人ホーム 6自宅 7その他	
	死亡したところ及びその種別	死亡したところ	番地 番号
(14) 死亡の原因	(ア) 直接死因	DICの疑い	
	(イ) (ア)の原因	不詳(検査中)	
	(ウ) (イ)の原因	[Redacted]	
	(エ) (ウ)の原因	[Redacted]	
	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	[Redacted]	
手術	部位及び主要所見	[Redacted]	
	手術年月日	平成 昭 月 日	
解剖	主要所見	急性心筋梗塞、胆汁性肝硬変、脾頭部腫瘍、肺に散在性病変、左側頭部硬膜下血腫(後頭部)	
	手術	[Redacted]	
(15) 死因の種類	1 病死及び自然死	[Redacted]	
	外因死	不慮の外因死 { 2 交通事故 3 転倒・転落 4 溺水 5 煙、火災及び火焰による傷害 } 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死 }	
(16) 外因死の追加事項	傷害が発生したとき	平成・昭和 年 月 日 午前・午後 時 分	傷害が発生したところ
	傷害が発生したところの種別	1 住居 2 工場及び建築現場 4 その他 ()	都道府県 市区町村
(17) 生後1年未満で病死した場合の追加事項	出生時体重	単胎・多胎() グラム	妊娠週数 満 週
	妊娠・分娩時における母体の病態又は異状	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)
(18) その他特に付言すべきことがら	心筋梗塞の部位と程度、脾頭部腫瘍の種別、肝硬変等について精査を行う。		
(19) 上記のとおり(検案)する	検案年月日	平成 22 年 9 月 14 日	
	検案年月日	平成 22 年 9 月 14 日	
(病院、診療所若しくは老人保健施設等の名称及び所在地又は医師の住所)	[Redacted]		
(氏名) 医師	[Redacted]		

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てください。

夜の12時は「午前0時」、昼の12時は「午後0時」と書いてください。

「老人ホーム」は、介護老人ホーム、特別養護老人ホーム、軽費老人ホーム及び有料老人ホームをいいます。

傷病名等は、日本語で書いてください。
I欄では、各傷病について発病の型(例:急性)、病因(例:病原体名)、部位(例:胃噴門部がん)、性状(例:病理組織型)等もできるだけ書いてください。

妊娠中の死亡の場合は「妊娠満何週」、また、分娩中の死亡の場合は「妊娠満何週の間」を書いてください。

産後42日未満の死亡の場合は「妊娠満何週産後何日」と書いてください。

I欄及びII欄に關係した手術については、術式又はその診断名と関連のある所見等を書いてください。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。

「2交通事故」は、事故発生からの期間にかかわらず、その事故による死亡が該当します。「5煙、火災及び火焰による傷害」は、火災による一酸化炭素中毒、窒息等も含まれます。

「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。

傷害がどういふ状況で起こったかを具体的に書いてください。

妊娠週数は、最終月経、基礎体温、超音波計測等により推定し、できるだけ正確に書いてください。

母子健康手帳等を参考に書いてください。

意

やすいインキ

とを知った日

通でさしつか

氏名」には、

はふくまれま

はまるもの

て書いてく

印をご