

行政相驗檢核表

請就下列項目做說明

1. 非自然死/新近致命之外傷/憂鬱、自殘之就醫紀錄

☐無 ☐有，日期____年____月____日，事故原因為____

2. 工安意外、職業傷害相關受傷紀錄

☐無 ☐有，日期____年____月____日，事故種類為____

3. 突然、非預期或無法解釋之死亡

☐無 ☐有

4. 醫療糾紛或其他糾紛之爭議

☐無 ☐有，爭論點為____

5. 意外保險(人壽險附加意外險)

☐無 ☐有

6. 在療養院或監管場所內死亡

☐無 ☐有，場所名稱為____

7. 有無就診病歷紀錄

☐無 ☐有，醫療所名稱:____

死者姓名:____

死者出生年月日:民國____年____月____日

死者國民生分證統一號碼:____

家屬簽名處:____

填寫日期:民國____年____月____日