

檔 號：
保存年限：

中華民國醫師公會全國聯合會 函

地址：10688台北市大安區安和路一段29號
9樓

承辦人：謝旻桓

電話：(02)27527286-134

傳真：(02)2771-8392

Email：asd855264@mail.tma.tw

受文者：台北市醫師公會

發文日期：中華民國112年11月17日

發文字號：全醫聯字第1120001469號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文 (1120001469_Attach1.pdf)

主旨：衛生福利部編製「死亡證明書填寫說明」，請轉知所轄醫療院所，請查照。

說明：

一、依據衛生福利部112年11月15日衛部統字第1122560711號函副本辦理。

二、為宣導醫師開具死亡證明書之注意事項，衛生福利部編製「死亡證明書填寫說明」，已上傳至該部網站，路徑：首頁/各單位及所屬機關/統計處/死因統計/其他資訊/死亡證明書填寫說明。網站連結：<https://reurl.cc/v6jdYk>

正本：各縣市醫師公會

副本：電 子 文 章
交 換 章 章
2023/11/17
16:23:38

理事長 周 慶 明