

第一号書式

死亡診断書
〔又は死体
検案書〕抄

- 一 住所、氏名、性別及び年齢
 - 二 発病年月日
 - 三 死亡年月日時分
 - 四 死亡の場所
 - 五 死亡の種類
 - 六 直接死因及び間接死因
- 右の通り証明する。
- 年 月 日

住所
医師 氏

名