

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 印