

遺族の諾否確認不能証明書【院外】

1. 死亡者の住所及び氏名

2. 直接死因及び間接死因

3. 死体の解剖を特に必要と認める理由

4. 遺族の住所が不明のときはその旨及びその理由

5. 遺族が遠隔地に居住する等の理由により遺族の諾否の判明するのを待っていては、その解剖の目的がほとんど達せられないことが明らかな場合はその旨及びその理由

上記の死体については、遺族の承諾がなくてもその解剖が必要であることを証する。

記載日： 年 月 日

所属施設名 _____

所属施設住所 _____

医師：診療科 _____ 氏名 _____ (自筆)

記載日： 年 月 日

所属施設名 _____

所属施設住所 _____

医師：診療科 _____ 氏名 _____ (自筆)