

記入見本

死亡届

① 令和 ○年○月○日 届出

在シドニー日本国総領事 殿

<注意事項>

- ・A3でプリントアウトしてください。
- ・届出はすべて日本語(漢字・ひらがな・カタカナ)で記入してください。
- ・記入は消えない黒いペンをご使用ください。
- ・署名以外の部分はパソコン入力したものでも受付が可能です。
- ・書き間違えた場合は二重線で訂正していただきます。
- ・修正テープ等のご利用できません。

記入の注意

届書はすべて日本語で書いてください。
鉛筆や消えやすいインキで書かないでください。
死亡したことを知った日からかぞえて3か月以内にしてください。

夜の12時は「午前0時」、昼の12時は「午後0時」と書いてください。

「死亡したところ」は「死亡したとき」ともに戸籍に書かれますので、くわしく国名から番地まで書いてください。
なお、次の地域については、国籍に代えて地域を記載することができます。
①台湾
②バレスチナ
(ホルダン川西岸地区及びガザ地区)
病院名を書く必要はありません。

「筆頭者の氏名」には、戸籍のはじめに記載されている人の氏名を書いてください。

内縁のものはふくまれません。

□には、あてはまるものに○のようしるしをつけてください。

死亡者について書いてください。

届書及び死亡を証する書面(外国官公署の発行する死亡登録証明書は医師が作成した死亡届書)は、それぞれ原本と写し1通出して下さい。
外国文の証明書には翻訳者を明らかにした和訳文を添付してください。

届け出られた事項は、人口動態調査(統計法に基づく基礎統計調査、厚生労働省所管)、がん登録等の推進に関する法律に基づく全国がん登録(厚生労働省所管)、高齢者の医療の確保に関する法律に基づくレセプト情報・特定施設等情報データベース(厚生労働省所管)、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律に基づく所要の感染症対策(厚生労働省所管)、予防接種法に基づく予防接種等関連情報データベース(厚生労働省所管)にも利用されます。

届出人の署名は、はっきりと読めるように記入してください。なお、外国人が外国語で署名する場合は、その「よみかた」をカタカナで併記してください。

<記入の注意>

届出書の左側のみ記入してください。
右側の死亡診断書欄の記載は不要です。

- ①届出日 領事館窓口にて提出する場合 → 提出日
郵送の場合 → ポスト投函日を記入してください。
- ②氏名 フリガナはカタカナ、氏名は戸籍記載の通り、楷書で丁寧に記入してください。
- ③生年月日 和暦で記入してください。
- ④死亡したとき 和暦で記入してください。
死亡時刻は午前午後と12時間制で記入してください。
例: 夜の12時は「午前0時」、昼の12時は「午後0時」
- ⑤死亡したところ 別紙「病院リスト」を参考に病院名ではなく、住所を記入してください。
※自宅等、リストにない場合は、空欄とし、領事部までご相談ください。
- ⑥住所 オーストラリア連邦 ニューサウスウェールズ州
サバーブ ○○ストリート/ロード名 ○○番地 ○○号(←ユニット番号のことです)
- ⑦本籍 現在の戸籍の本籍地と筆頭者氏名を記入してください。
※本籍の表記は「○丁目○番」や「○丁目○番地」のように正確に記入してください。
本籍の表記は住所と異なり、「○○号」や「○○マンション101号」のような部屋番号は入りません。「1-1」のようなハイフン表記も存在しません。
- ⑧世帯の主な仕事 お亡くなりになられた方の、世帯のおもな仕事を一つ選択し
☑をいれてください。
- ⑨職業・産業 空欄にしてください。
(国勢調査が行われる年に死亡された場合のみ記入となります)
- ⑩届出人 届出人の資格について該当するところに☑を入れてください。
届出人の住所、本籍地をご記入ください。
(死亡した方と同じ住所、本籍地であれば、☑で構いません)
- ⑪署名 窓口にてご署名いただきますので、空欄でお持ちください。
- ⑫連絡先 連絡が取れる電話番号、メールアドレスを記入してください。

(1)	(フリガナ)	ガイム	カズオ
(2)	氏名	氏 外務	者 和男 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
(3)	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	○年○月○日 (生まれてから30日以内に死亡したときは生まれた時刻も書いてください) <input type="checkbox"/> 午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後 時 分
(4)	死亡したとき	令和	○年○月○日 <input type="checkbox"/> 午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後 0時13分
(5)	死亡したところ	オーストラリア連邦ニューサウスウェールズ州 サバーブ ○○ストリート/ロード ⑤	
(6)	住所	オーストラリア連邦ニューサウスウェールズ州 サバーブ ○○ストリート/ロード ○○番地○○号	
(7)	本籍	東京都千代田区千代田一丁目1番地1 筆頭者の氏名 外務 和男	
(8)	死亡した人の夫または妻	<input type="checkbox"/> いる(満 歳) <input type="checkbox"/> いない(<input type="checkbox"/> 未婚 <input checked="" type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別)	
(9)	死亡したときの世帯のおもな仕事	<input type="checkbox"/> 1. 農業だけまたは農業とその他の仕事を持っている世帯 <input type="checkbox"/> 2. 自由業・商工業・サービス業等を個人で経営している世帯 <input type="checkbox"/> 3. 企業・個人商店等(官公庁は除く)の常用勤務者世帯で勤め先の従業員数が1人から99人までの世帯(日々または1年未満の契約の雇用者は5) <input type="checkbox"/> 4. 3にあてはまらない常用勤務者世帯及び会社団体の役員の世界(日々または1年未満の契約の雇用者は5) <input type="checkbox"/> 5. 1から4にあてはまらないその他の仕事をしている者の世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 6. 仕事をしている者のいない世帯 <small>(国勢調査の年… 年…の4月1日から翌年3月31日までに死亡したときだけ書いてください)</small>	
(10)	死亡した人の職業・産業	職業	産業
(11)	その他	死亡証明書を添付する。	
(12)	届出人	<input type="checkbox"/> 1. 同居の親族 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 同居していない親族 <input type="checkbox"/> 3. 同居者 <input type="checkbox"/> 4. 家主 <input type="checkbox"/> 5. 地主 <input type="checkbox"/> 6. 家屋管理人 <input type="checkbox"/> 7. 土地管理人 <input type="checkbox"/> 8. 公設所の長 <input type="checkbox"/> 9. 後見人 <input type="checkbox"/> 10. 保佐人 <input type="checkbox"/> 11. 補助人 <input type="checkbox"/> 12. 任意後見人 <input type="checkbox"/> 13. 任意後見受任者 住所 <input type="checkbox"/> (6)欄と同じ オーストラリア連邦ニューサウスウェールズ州 サバーブ ○ストリート○番地 ○号 本籍 <input type="checkbox"/> (7)欄と同じ 筆頭者 <input type="checkbox"/> (7)欄と同じ の氏名 東京 花子 署名 (※押印は任意) <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 ○年○月○日 印	
(13)	事件簿番号	Tel: 04xxxx ⑫ Email: xxxxx@xxxxx.com	

(届出人の連絡先及び電話番号

Email: xxxxx@xxxxx.com

)