港口衞生科
Port Health Division

火葬許可證申請須知

I. 根據《火葬及紀念花園規例》第132M章第4條，下列人士可向衞生署申請火葬許可證，而他們之間的優先次序如下：

(a) 死者的遺囑執行人或其妥為授權的受權人或代理人；
(b) 在提出申請時，死者在香港尚存的最親親屬，或該親屬妥為授權的受權人或代理人；
(c) 管有一份看來是死者簽署的書面指示的人，而在該指示中，死者要求將其遺骸火化；
(d) 具有資格獲授予遺產管理書或遺囑認證的人；
(e) 就其遺骸而提出申請的有關死者去世48小時屆滿後，衞生署署長認為是適當提出該項申請的人。

持有火葬許可證的申請人可以向食物環境衞生署預訂火化時段。在香港，只有持有火葬許可證或死因裁判官發出的火葬令，才可以合法進行火化。如果死因裁判官已為死者簽發火葬令，則無需向衞生署申請火葬許可證，便可憑着火葬令向食環署預訂火化時段。

II. 火葬許可證申請人應遞交以下正本文件予任何一間衞生署火葬許可證辦事處：

(a) 火葬申請書 (法例第132M章表格1) (附件1)；
(b) 醫學證明書(火葬) (法例第132M章表格2)*；
(c) 死亡登記證明書 (《生死登記條例》第174章表格12)；
(d) 死因醫學證明書 (法例第174章表格18)*；
(e) 死者的身份證；
(f) 申請人的身份證；
(g) 死亡登記記項的核證副本(一般稱為死亡證明書)。

如果死者在醫院以外的地方離世，例如在家中或在政府推行的允許居於院舍的末期病人在居處離世的新安排下，申請人需要提供以下額外文件：

(h) 簽發死因醫學證明書的醫生的周年執業證明書副本；及
(i) 簽發死因醫學證明書的醫生所提供的有關死亡情況的正本文件

衞生防護中心乃衞生署轄下執行疾病預防及控制的專業架構
The Centre for Health Protection is a professional arm of the Department of Health for disease prevention and control

(請參閱附件2的樣本[只備英文版]。醫生也可提供包含類似內容的文件)。

文件 (c)、(e)、(f) 和 (g) 會發還給申請人，其他文件將由火葬許可證辦事處收取，而不會退還給申請人。

III. 火葬許可證的申請可由死者的遺囑執行人或死者在香港尚存的最親親屬的受權人或代理人辦理。受權人或代理人應額外遞交下列文件：

(a) 授權書的正本 (附件3) ；
(b) 授權人的身份證副本；
(c) 受權人或代理人的身份證正本。

IV. 如申請非活產嬰兒的火葬許可證，母親須遞交以下正本文件：

(a) 火葬申請書 (法例第132M章表格1) (附件1)；
(b) 嬰兒非活產證明書 (法例第174章表格13)*；
(c) 母親的身份證。

V. 非活產嬰兒的火葬許可證也可由父親辦理或由母親/父親授權的受權人或代理人辦理。受權人或代理人應遞交第III段所指定的額外文件，而父親應額外遞交下列文件：

(a) 父親身份證的正本；
(b) 母親身份證的副本；
(c) 父親申請聲明書 (附件4)。

VI. 若申請文件齊備，火葬許可證一般在遞交申請的一小時內發出。

VII. 火葬許可證的申請費用全免。

VIII. 火葬許可證辦事處的資料如下：

火葬許可證辦事處 (香港)
地址： 灣仔皇后大道東213號胡忠大廈18樓22室
電話： 2961 8843　　傳真：2893 1809
辦公時間： 星期一至星期五： 上午 09：00 – 下午 12：30 下午 02：00 – 下午 04：30 星期六： 上午 09：00 – 下午 12：30 (星期日及公眾假期休息)

火葬許可證辦事處 (九龍)
地址： 深水埗長沙灣道303號長沙灣政府合署1樓
電話： 2150 7232　　傳真：2317 4230
辦公時間： 星期一至星期五： 上午 09：00 – 下午 12：30 下午 02：00 – 下午 04：30 星期六： 上午 09：00 – 下午 12：30 (星期日及公眾假期休息)

二零二五年十月

---

* 表格2、表格18及表格13由註冊醫生發出。

表格 1

公眾衞生及市政條例 (第 132 章)

附件 1

火葬申請書

[第 4 條]

本人.....是*
- 死者的遺囑執行人
- 死者在香港尚存的最親親屬
- 死者遺囑執行人或死者在香港尚存的最親親屬的受權人或代理人
- 管有一份看來是死者簽署的書面指示的人
- 具有資格獲授予遺產管理書或遺囑認證的人
- 獲衞生署署長就死者的去世而揀選的人

身份證號碼：.....

關係：.....

電話號碼：.....

現申請將該名於.....年.....月.....日 *死亡 / *非活產 ，死亡地點：.....

姓名為.....的 *遺骸 / *非活產嬰兒

死者身份證號碼：.....

在 * *政府火葬場 / 火葬場 † 火化。

本人現附上《火葬及紀念花園規例》第 4 條規定須附上的證明書。

日期：.....年.....月..... 日

簽署.....

地址.....

警告：任何人知道或有理由相信上述死者留下書面指示，意旨不得將其遺骸以火葬方式處置，但仍作此項火葬申請，即屬犯罪。

* 刪去不適用者。

† 私營火葬場名稱。

註：任何人士如對被取消或拒發火葬許可證感到不滿，可於接獲通知後十四日內，向牌照上訴委員會提出上訴。

[只備英文版]

附件 2

Facts Surrounding the Death

Name of Patient
(English, Surname first) **:** _____

HKID of Patient : _____

This is to certify that the above-named patient was under my care during the last illness. I attended to the patient within 14 days before the patient's death and last saw the patient on _____ *[Date of last visit (dd/mm/yyyy)]*.

The patient was diagnosed with _____ _____ *[Diagnosis of the terminal illness]* prior to passing away. The patient died on _____ *[Date of death (dd/mm/yyyy)]* at _____ _____ *[Location]*, where I certified the death. The cause of death was _____ *[Cause of death]*, which was determined to be a natural cause.

The risk category of the deceased body is category *1 / *2 / *3 .

Signature: _____

Name of medical practitioner: _____

Registration No.:
Medical Council of Hong Kong _____

Date:
(dd/mm/yyyy) _____

** Delete as appropriate*

Note

- This sheet is intended to be completed by the medical practitioner certifying the patient who has died outside of a hospital setting. The medical practitioner may provide an alternative document as long as it covers similar content.
- A copy of the medical practitioner's annual practising certificate should be provided when applying for a cremation permit if the death occurred outside a hospital setting.
- For details on categorizing the deceased body, please refer to the guideline "Precautions for Handling and Disposal of Dead Bodies" which is available at CHP website at https://www.chp.gov.hk/en/resources/346/index.html (CHP homepage > Resources > Infection Control Corner)
- The Government facilitate the choice of dying in place for terminally ill patients in residential care homes (RCHs) if a resident who passed away in an RCH was diagnosed as having a terminal illness while alive and was attended to by a registered medical practitioner within 14 days before passing away, and the resident's cause of death certificate states that he or she died of a natural cause. In such cases, the death will no longer be considered as a reportable death to the Coroners Court. For cases considered reportable deaths, please refer to Schedule 1 of the Coroners Ordinance (Cap. 504).
- Medical Certificate (Cremation) (Form 2), which needs to be completed by the medical practitioner and is required for the cremation permit application, can be downloaded from the following website:

  https://www.dh.gov.hk/english/useful/useful_forms/files/Form2_2024_v1.pdf

附件 3

授權書

致衞生署署長：

本人 _____ (身份證號碼：_____，聯絡電話號碼：_____) 為死者 _____ 之 _____。現授權 _____ (身份證號碼：_____) 代本人依《火葬及紀念花園規例》第132M章向衞生署署長申請死者遺骸的火葬許可證。

簽署：_____

日期：_____

附件 4

聲明書

致衞生署署長：

本人 [姓名] _____ (身份證號碼：_____ ，

聯絡電話號碼： _____) 為 [嬰兒母親的姓名]_____

(嬰兒母親的身份證號碼：_____) 之嬰兒父親亦是

[嬰兒母親的姓名] _____ 之丈夫，以上資料全為事實。

簽署： _____

日期：_____