

様式第 3 号(第 5 条関係)

患 者 等 搬 送 用 自 動 車 届(共通)

種 別	☐ 寝台車 ☐ 寝台・車椅子兼用車 ☐ 車椅子専用車						
車両への収容方法	☐ ストレッチャー ☐ リフト ☐ スロープ						
車種(形式)			塗色				
車両番号			定員		人		
患者等収容部分の大きさ			長さ		c m		
			幅		c m		
			高さ		c m		
換気装置	有・無		冷房装置		有・無		
暖房装置	有・無		通信装置種別		電話・無線・ファクシミリ		
ストレッチャー固定装置	有・無		ストレッチャーの患者固定用ベルト		有・無		
車椅子の固定装置	有・無		その他				
ストレッチャーの大きさ	長さ	c m	幅	c m	高さ	c m	
消毒表示の表示位置							
積 載 資 器 材							
品 名	数 量		品 名		数 量		
○バックバルブマスク			はさみ				
ポケットマスク			マスク				
○敷物			○ピンセット				
保温用毛布			手袋				
担架			膿盆汚物入れ				
○枕			体温計				
三角巾			※○自動体外式除細動器(A E D)				
ガーゼ			そ の 他				
包帯							
タオル							
ばんそうこう							
噴霧消毒器							
消毒薬(種類)							

注 1 患者等搬送自動車「※」は、任意積載とする。

2 患者等搬送自動車(車椅子専用)「○」は、任意積載とする。

車両写真添付

(前面)

(後面)

車両写真添付

(右側面)

(左側面)