様式第１３号（第２２条関係）

患者等搬送用自動車届

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 車両区分 | □患者等搬送用自動車　□患者等搬送用自動車（車椅子専用） | | | | | | | |
| 車種（型式） |  | | | | 車両番号 | |  | |
| 装色 |  | | | | 定員 | | 人 | |
| 患者収容部分の大きさ | 長さ　　　　ｃｍ　　 幅　　　　ｃｍ　　 高さ　　　　ｃｍ | | | | | | | |
| 換気装置 | 有　・　無 | | | | 冷房装置 | | 有　・　無 | |
| 暖房装置 | 有　・　無 | | | | 消毒実施記録表  表示位置 | |  | |
| ストレッチャーの  固定装置 | 有　・　無 | | | | ストレッチャーの  患者等固定用ベルト | | 有　・　無 | |
| ストレッチャーの  大きさ | 長さ　　　　ｃｍ　　 幅　　　　ｃｍ　　 高さ　　　　ｃｍ | | | | | | | |
| 車椅子の固定装置 | 有　・　無 | | | 車椅子の  患者用固定ベルト | | 有　・　無 | | |
| 通信装置の種別 | 電話 ・ 無線 ・ ＦＡＸ ・ その他（　　　　　　　） | | | | | | | |
| 積載資器材 | | | | | | | | |
| 品名 | | 数量 | 品名 | | | | | 数量 |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |
|  | |  |  | | | | |  |

（その２）

|  |
| --- |
| 車両写真添付（前面） |
|  |
| 車両写真添付（後面） |
|  |

（その３）

|  |
| --- |
| 車両写真添付（右面） |
|  |
| 車両写真添付（左面） |
|  |