（その１）

**患者等搬送用自動車届**

事業所名

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別 | □　寝台車　　　□　車椅子・寝台兼用車　　　□　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（型式） |  | | 車両番号 | |  | | |
| 車両台数 | 寝台車　　　台、車椅子・寝台兼用車　　　台、車椅子専用車　　　台 | | | | | | |
| 塗色 |  | | 定員 | | | 人 | |
| 暖房装置 | □　有　　　□　無 | | 冷房装置 | | | □　有　　　□　無 | |
| 換気装置 | □　有　　　□　無 | | 消毒実施記録票の  掲示場所 | | |  | |
| ストレッチャーの  固定装置 | □　有　　　□　無 | | ストレッチャーの患者用固定ベルト | | | □　有　　　□　無 | |
| 車椅子の固定装置 | □　有　　　□　無 | | 車椅子の患者用  固定ベルト | | | □　有　　　□　無 | |
| 患者等収容  部分の大きさ | 長さ　　　　　㎝　　　　幅　　　　　㎝　　　　高さ　　　　　㎝ | | | | | | |
| 通信装置種別 | 電話・無線・ファクシミリ・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**  （右側面） |
| **車両写真添付**  （左側面） |