様式第５号（第８条関係）

患者等搬送用自動車届

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 車種（型式） |  | 塗　　色 |  |
| 車両番号 |  | 定　　員 | 人 |
| 患者等収容部分の大きさ | 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 | 通信装置種別 | 電話・無線・FAX |
| ストレッチャー等の固定装置 | 有　　無 | ストレッチャーへの患者固定ベルト | 有　　無 |
| 車椅子の固定装置 | 有　　無 | 同乗者用シートベルト | 有　　無 |
| 消毒票の表示位置 |  |
| 積載資器材 |
| 品名 | 数量 | 品名 | 数量 |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 車両写真添付　（前面）　（後面） |

|  |
| --- |
| 　（右側面）　（左側面） |