

患者等搬送用自動車届

種 別	<input type="checkbox"/> 寝台車 <input type="checkbox"/> 車椅子・寝台兼用車 <input type="checkbox"/> 車椅子専用車		
車 両 へ の 収 容 方 法	<input type="checkbox"/> ストレッチャー <input type="checkbox"/> リフト <input type="checkbox"/> スロープ		
車 種		塗 色	
車 両 番 号		定 員	名
患者収容部分の大きさ	長さ cm	幅 cm	高さ cm
ストレッチャー 固定装置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	車椅子固定装置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
ストレッチャー 患者固定ベルト	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	ストレッチャー、 車椅子の収容台数	
ストレッチャー	長さ cm	幅 cm	高さ cm
換 気 装 置	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	冷 房 装 置	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
暖 房 装 置	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	通 信 装 置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
消 毒 表 示 の 位 置			
積 載 資 器 材			
品 名	数 量	品 名	数 量
バックバルブマスク(※2)		マスク	
ポケットマスク		ピンセット(※2)	
敷物(※2)		手袋	
保温用毛布		膿盆汚物入れ	
担架(※2)		体温計	
まくら		AED(※2)	
三角巾		そ の 他 の 積 載 資 器 材	
ガーゼ			
包帯			
タオル			
絆創膏			
噴霧消毒器			
消毒薬 ()			
はさみ			

注 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

2 2部提出すること。

3 ※1は任意積載、※2は車椅子専用のみ任意積載とする。

車両写真添付

(前面)

(後面)

車両写真添付
(右側面)

(左側面)

※