別記様式第８号(第１７条第１項関係)

患者等搬送用自動車届

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 　 | 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 | □　有□　無 | 車椅子固定装置 | □　有□　無 |
| ストレッチャー患者固定ベルト | □　有□　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 | □　有　・　□　無 | 冷房装置 | □　有　・　□　無 |
| 暖房装置 | □　有　・　□　無 | 通信装置 | □　有□　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） |

※