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） |

※