

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 c m	幅 c m	高さ c m
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 c m	幅 c m	高さ c m
緩 衝 装 置	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	換 気 装 置	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
冷 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
※2 バックバルブマスク		マスク	
ポケットマスク		※2 ピンセット	
※2 敷物		手袋	
保温用毛布		膿盆汚物入れ	
担架		体温計	
※2 まくら		※1 AED	
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、日本工業規格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設置とできる資器材である。

車両写真貼付

（車両の前面、後面、左側面、右側面の写真を貼り付けること。）