

第3号様式(第4条関係)

患者等搬送用自動車届 (共通)

種 別	<input type="checkbox"/> 寝台車 <input type="checkbox"/> 寝台・車椅子兼用車 <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 (形 式)			塗 色			
車 両 番 号			定 員		人	
患者等収容部分の大きさ			長さ		c m	
			幅		c m	
			高さ		c m	
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・ファクシミリ	
ストレッチャーの固定装置	有 ・ 無		ストレッチャーの患者固定用ベルト		有 ・ 無	
車椅子の固定装置	有 ・ 無		その他			
ストレッチャーの大きさ	長さ	c m	幅	c m	高さ	c m
消毒表示の表示位置						
積 載 資 器 材						
品名		数量	品名			
○バッグバルブマスク			はさみ			
ポケットマスク			マスク			
○敷物			○ピンセット			
保温用毛布			手袋			
担架			膿盆汚物入れ			
○枕			体温計			
三角巾			※○自動体外式除細動器 (AED)			
ガーゼ			そ の 他			
包帯						
タオル						
ばんそうこう						
噴霧消毒器						
消毒薬 (種類)						

注 1 患者等搬送用自動車「※」は任意

2 患者等搬送用自動車 (車椅子専用)「○」は任意