様式第３号の１

患 者 等 搬 送 車 届

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 車種（型式） |  | 塗　　　色 |  |
| 車　両　番　号 |  | 定　　　員 | 　　　　　　　人 |
| 患者等収容部分の大きさ | 長　　　さ | 　　　　　　　cm |
| 　　 幅 | 　　　　　　　cm |
| 高　　　さ | cm |
| 換　気　装　置 | 　　 有　　・　　無 | 暖房装置 | 有　　・　　無 |
| 冷房装置 | 　　 有　　・　　無 | 通信装置種別 | 電話・無線・ファックス |
| ｽﾄﾚｯﾁｬｰ等固定装置 | 　　 有　　・　　無 | ｽﾄﾚｯﾁｬｰの患者固定用ﾍﾞﾙﾄ | 有　　・　　無 |
| ストレッチャーの大きさ | 長 | 　　　　　　cm | 幅 | 　　　　　　 cm |
| 消毒票の表示位置 |  |
| 積　　載　　資　　器　　材 |
| 品　　　　　　名 | 数　量 | 品　　　　　　名 | 数　量 |
|  |  |  |  |