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 |
|  | | | |  | |  | | | |  |