

様式第13号(第20条関係)(その1)

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 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(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
ストレッチャーの大きさ					
長さ	cm	幅	cm	高さ	cm
構造及び設備等					
換 気 装 置	有・無	暖 房 装 置	有・無		
冷 房 装 置	有・無	通 信 装 置 の 種 別	電話・無線・ <small>7777</small>		
ストレッチャーの固定装置	有・無	ストレッチャーの患者用固定ベルト	有・無		
車 椅 子 の 固 定 装 置	有・無	車椅子の患者用固定ベルト	有・無		
救急資器材					
品 名	数 量	品 名	数 量		
ポケットマスク		各種消毒薬			
バックバルブマスク ※1		はさみ			
敷物 ※1		マスク			
保温用毛布		ピンセット ※1			
担架		手袋			
まくら ※1		膿盆			
三角巾		体温計			
ガーゼ		汚物入れ			
包帯		自動体外式除細動器 (AED) ※2			
タオル					
ばんそうこう					

備考 1 ※1に示す資器材は車椅子専用の搬送車の場合は任意とする。

2 ※2に示す資器材については、全ての患者等搬送用自動車において任意とする。

様式第13号(第20条関係)(その2)

車両写真添付
(前面)

(後面)

様式第13号(第20条関係)(その3)

車両写真添付
(右側面)

(左側面)