様式第１３号（第２３条関係）

患者等搬送用自動車表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 車種（形式） |  | 塗　　色 |  |
| 車両登録番号 |  | 定　　員 | 人 |
| 患者等収容部分の大きさ | 長　　さ | ㎝ |
| 幅 | ㎝ |
| 高　　さ | ㎝ |
| 換気装置 | 有 ・ 無 | 冷房装置 | 有 ・ 無 |
| 暖房装置 | 有 ・ 無 | 消毒実施記録表の表示位置 |  |
| ストレッチャーの固定装置 | 有 ・ 無 | 患者等の固定用ベルト | 有 ・ 無 |
| 車椅子の固定装置 | 有 ・ 無 | 同乗者用シートベルト | 有 ・ 無 |
| ストレッチャーの大きさ | 長さ | ㎝ | 幅 | ㎝ | 高さ | ㎝ |
| 通信装置種別 | 自動車電話番号 |  |
| 自動車ＦＡＸ番号 |  |
| 無線波等 |  |
| その他 |  |

（注意）この様式は患者等搬送用自動車毎に提出すること。