第１０号様式（第２１条関係）

患者等搬送用自動車届

事業所名

（その１）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種　　　別 | □　寝台車　　　□　車椅子・寝台兼用車　　□　車椅子専用車 | | | | | |
| 車両への  収容方法 | □　ストレッチャー　　　□　リフト　　　□　スロープ | | | | | |
| 車種（形式） |  | | 車両番号 | |  | |
| 塗　　　　色 |  | | 定　　　　員 | | 人 | |
| 暖房装置 | □　有　　□　無 | | 冷房装置 | | □　有　　□　無 | |
| 換気装置 | □　有　　□　無 | | 消毒票の位置 | |  | |
| ストレッチャー  の固定装置 | □　有　　□　無 | | ストレッチャー  の患者固定ベルト | | □　有　　□　無 | |
| 車椅子の固定装置 | □　有　　□　無 | | 車椅子の乗降を容易にするための装置 | | □　有　　□　無 | |
| 患者等収容  部分の大きさ | 長さ　　　　　　㎝　　幅　　　　　㎝　　　高さ　　　　㎝ | | | | | |
| 通信装置種別 | 電話・無線・ファクシミリ・その他（　　　　　　　　　） | | | | | |
| 積　載　資　器　材 | | | | | | |
| 品　　　名 | | 数　量 | | 品　　　名 | | 数　量 |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |

（その２）

|  |
| --- |
| **車両写真添付（前面）** |
| **車両写真添付（後面）** |

（その３）

|  |
| --- |
| **車両写真添付（右側面）** |
| **車両写真添付（左側面）** |