別記様式第１２号（その１）（第２４条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 自動車の区分 | □患者等搬送用自動車（ストレッチャー及び車椅子）  □患者等搬送用自動車（車椅子専用） | | | | | | | | | | | |
| 自動車の種別  （車名・型式） |  | | | | 塗色 | | | | |  | | |
| 自動車登録番号 |  | | | | 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 | | | | 冷房装置 | | | | | 有・無 | | |
| 暖房装置 | 有・無 | | | | 通信装置  種別 | | | | 電　話　　－  ＦＡＸ　　－  無　線　　－ | | | |
| ストレッチャー又は車椅子の  固定装置 | 有・無 | | | | ストレッチャーの  患者固定用ベルト | | | | | 有・無 | | |
| ストレッチャーの大きさ | | 長さ | | ｃｍ | | | 幅 | ｃｍ | | 高さ | ｃｍ | |
| 車椅子の乗降を容易にする装置 | 有　　　・　　　無 | | | | | | | | | | | |
| 消毒票の有無 |  | | | | | | | | | | | |
| 積載資器材 | | | | | | | | | | | | |
| 品名 | | | 数　量 | | | 品名 | | | | | | 数　量 |
|  | | |  | | |  | | | | | |  |

患者等搬送用自動車表