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