別記様式第１０号（第２１条関係）

# 患 者 等 搬 送 用 自 動 車 届

事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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（型式） | | 自動車登録番号又は車両番号 | |
| 塗色 | | 定員 | 人 |
| 暖房装置 | □ 有　□ 無 | 冷房装置 | □ 有　□ 無 |
| 換気装置 | □ 有　□ 無 | 消毒実施記録票の位置 | |
| 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 |
| 患者等収容部分の大きさ | 長さ＿＿＿＿cm　幅＿＿＿＿cm　高さ＿＿＿＿cm | | |
| 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 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

備考　１　車両の前面、後面、右側面及び左側面の写真を添付すること。

２　該当する区分の□に✔印を記入すること。

３　この届出書は、２部提出してください。

車両写真添付
（前面）

車両写真添付
（後面）

車両写真添付
（右側面）

車両写真添付
（左側面）