

第3号様式（第4条関係）

患者等搬送用自動車届（共通）

種 別	<input type="checkbox"/> 寝台車 <input type="checkbox"/> 寝台・車椅子兼用車 <input type="checkbox"/> 車椅子専用車					
車両への収容方法	<input type="checkbox"/> ストレッチャー <input type="checkbox"/> リフト <input type="checkbox"/> スロープ					
車種(形式)		塗色				
車両番号		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・無線・ファクシミリ			
ストレッチャー固定装置	有・無	ストレッチャーの患者固定用ベルト	有・無			
車椅子の固定装置	有・無	その他				
ストレッチャーの大きさ	長さ	cm	幅	cm	高さ	cm
消毒表示の表示位置						
積 載 資 器 材						
品 名	数 量	品 名	数 量			
○バッグバルブマスク		はさみ				
ポケットマスク		マスク				
○敷物		○ピンセット				
保温用毛布		手袋				
担架		膿盆汚物入れ				
○枕		体温計				
三角巾		※○自動体外式除細動器（AED）				
ガーゼ		そ の 他	ペンライト			
包帯			パルスオキシメーター			
タオル			吸引器（カテ付）			
ばんそうこう			生体情報モニタ			
噴霧消毒器						
消毒薬（種類 エタノール）						

注1 患者等搬送自動車「※」は任意

2 患者等搬送自動車(車椅子専用)「○」は任意

車両写真添付  
(前面)

(後面)

車両写真添付  
(右側面)

(左側面)