

様式第13号（第23条関係）

患者等搬送用自動車表

車種（形式）		塗色	
車両登録番号		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	消毒実施記録表の表示位置	
ストレッチャーの固定装置	有・無	患者等の固定用ベルト	有・無
車椅子の固定装置	有・無	同乗者用シートベルト	有・無
ストレッチャーの大きさ	長さ	cm	幅
			cm
		高さ	cm
通信装置種別	自動車電話番号		
	自動車FAX番号		
	無線波等		
その他			

（注意） この様式は患者等搬送用自動車毎に提出すること。