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 | | | ㎝ | | |
| 幅 | | | ㎝ | | |
| 高　　さ | | | ㎝ | | |
| 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 | | ㎝ | | 幅 | ㎝ | | 高さ | ㎝ |
| 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。