

患者等搬送用自動車届
事業所名

車種(型式)		塗色				
車両番号		定員	人			
患者等収容部分の大きさ		長さ	mm			
		幅	mm			
		高さ	mm			
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			
ストレッチャー等 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	mm	幅	mm	高さ	mm
消毒実施記録表の 表示位置						
積 載 資 器 材						
品名	数量	品名	数量			

車両写真

(前面)

(後面)

(右側面)

(左側面)