第３号様式の１（第３条第１項及び第４項）

患者等搬送用自動車届

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 車 種 (形式) |  | | | 塗 色 | | | |  | | |
| 車 両 番 号 |  | | | 定 員 | | | | 人 | | |
| 患者収容部分の大きさ | | | | 長 さ | | | | cm | | |
| 幅 | | | | cm | | |
| 高 さ | | | | cm | | |
| 換 気 装 置 | 有 ・ 無 | | ストレッチャー等固定装置 | | | | | | 有 ・ 無 | |
| 暖 房 装 置 | 有 ・ 無 | | 車 椅 子 固 定 装 置 | | | | | | 有 ・ 無 | |
| 冷 房 装 置 | 有 ・ 無 | | 通 信 装 置 種 別 | | | | 電話・無線・FAX | | | |
| 積　載　資　器　材 | | | | | | | | | | |
| 品　　　名 | | 数 量 | | | 品　　名 | | | | | 数 量 |
| バッグバルブマスク | |  | | | 消 毒 薬 (　　　種 類 ) | | | | |  |
| ポケットマスク | |  | | | は さ み | | | | |  |
| 敷　 物 | |  | | | マ ス ク | | | | |  |
| 保 温 用 毛　布 | |  | | | ピ ン セ ッ ト | | | | |  |
| ストレッチャー(車椅子) | |  | | | 手　 袋 | | | | |  |
| 担　 架 | |  | | | 汚物入れ( 膿 盆 等 ) | | | | |  |
| ま く ら | |  | | | 体 温 計 | | | | |  |
| 三 角 巾 | |  | | | **※**A E D | | | | |  |
| ガ ー ゼ | |  | | | そ の 他 |  | | | |  |
| 包　 帯 | |  | | |  | | | |  |
| タ オ ル | |  | | |  | | | |  |
| ば ん そ う こ う | |  | | |  | | | |  |
| 噴 霧 消 毒 器 | |  | | |  | | | |  |

**※** 印は、任意の積載とする。