

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		※ AED	
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。