第３号様式の２（第３条第１項及び第４項）

患者等搬送用自動車届(車椅子専用)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 車椅子を使用したまま確実に固定できる装置 | 有 ・ 無 |
| 車椅子の乗降を容易にするための装置 | 有 ・ 無 |
| 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 |  |
| 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。