様式第１３号（２３条関係）

患者等搬送用自動車表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 車種（型式） |  | | 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 |  | | 冷房装置 | |  | | |
| 暖房装置 |  | | 消毒票の表示 | |  | | |
| ストレッチャーの固定装置 | | 有・無 | 患者等の固定ベルト | | | | 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）その様式は、患者等搬送用自動車毎に提出すること。