様式第10号（第21条関係）

**患者用搬送用自動車届**

事業所名

|  |  |
| --- | --- |
| 種別 | □　寝台車　　　□　車椅子・寝台兼用車　　　□　車椅子専用車 |
| 車両への収容方法 | □　ストレッチャー　　　□　リフト　　　□　スロープ |
| 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 | cm | 幅 | cm | 高さ | cm |
| 冷房装置 | □　有・□　無 | 暖房装置 | □　有・□　無 |
| 換気装置 | □　有・□　無 | 通信装置種別 | 電話・無線・FAX |
| ストレッチャーの固定装置 | □　有・□　無 | ストレッチャーの患者用固定ベルト | □　有・□　無 |
| ストレッチャーの大きさ | 長さ | cm | 幅 | cm | 高さ | cm |
| 車椅子の固定装置 | □　有・□　無 | その他 |  |
| 車椅子の乗降を容易にする装置 | □　有・□　無 |
| 消毒票の表示位置 |  |
| 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○ |  |
| 担架 |  | 手袋 |  |
| 枕○ |  | 膿盆汚物入れ |  |
| 三角巾 |  | 体温計 |  |
| ガーゼ |  | AED（自動体外式除細動器）✻○ |  |
| 包帯 |  | その他 |  |  |
| タオル |  |  |  |
| ばんそうこう |  |  |  |
| 噴霧消毒器 |  |  |  |

※１　患者等搬送用自動車：「✻」は任意。

※２　患者等搬送用自動車（車椅子専用）：「○」は任意。

別記様式第10号（その２）

|  |
| --- |
| **車両写真添付**（前面） |
| **車両写真添付**（後面） |

別記様式第10号（その３）

|  |
| --- |
| **車両写真添付**（右側面） |
| **車両写真添付**（左側面） |