様式第7号（第18条関係）

患者等搬送用自動車表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 自動車の形態 | □患者等搬送用自動車  □患者等搬送用自動車(車椅子専用) | | | | | | |
| 車　種（型　式） |  | | 塗　色 | |  | | |
| 自動車登録番号  又は車両番号 |  | | 定　員 | | 人 | | |
| 患者等収容部分  の大きさ | 長さ | ｃｍ | | 高さ | | ｃｍ | |
| 横幅 | ｃｍ | |  | | | |
| 装置等状況 | 緩衝装置 | 有 ・ 無 | | 冷・暖房装置 | | 有 ・ 無 | |
| 換気装置 | 有 ・ 無 | | 通信・連絡装置 | | 有 ・ 無 | |
| ストレッチャー  又は車椅子固定装置 | 有 ・ 無 | | 車椅子等昇降装置  ※車椅子専用のみ | | 有 ・ 無 | |
| 消毒実施記録表掲示位置 | | |  | | | |
| 積載資器材 |  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |

（注）この様式は、患者等搬送用自動車ごとに提出すること。

|  |
| --- |
| 車両写真添付  （前面）  （後面）  車両写真  （右側面）  （左側面）  車両写真  （車内）  積載資器材写真 |