

別記様式第8号（第3、20関係）

患者搬送用自動車届

種 別	<input type="checkbox"/> 寝台車 <input type="checkbox"/> 車椅子・寝台兼用車 <input type="checkbox"/> 車椅子専用		
車両への 収容方法	<input type="checkbox"/> ストレッチャー <input type="checkbox"/> リフト <input type="checkbox"/> スロープ		
車 種		塗 色	
車 両 番 号		定 員	
冷 房 装 置		暖 房 装 置	
換 気 装 置		ストレッチャーの 患者固定用ベルト	
ストレッチャー の 固 定 装 置		車椅子の固定装置	
緊急連絡に必要な 機 器		ストレッチャー、 車椅子の収容台数	
ストレッチャー	長さ	幅	高さ
消毒票の位置			
積 載 資 器 材			
品 名	数 量	品 名	数 量

別記様式第 8 号の 2 (第 3、20 関係)

車両写真添付

(前面)

(後面)

車両写真添付

(右側面)

(左側面)