様式第6号(その1)(第5関係)

患者等搬送用自動車届

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 車種(型式) |  | | 塗色 |  | |
| 車両番号 |  | | 定員 |  | |
| 患者等収容部分の大きさ | | | 長さ |  | |
| 幅 |  | |
| 高さ |  | |
| 換気装置 | 有・無 | | 冷房装置 | 有・無 | |
| 暖房装置 | 有・無 | | 通信装置種別 | 電話・無線・ファクシミリ | |
| ストレッチャー等固定装置 | | | 有・無 | | |
| 消毒票の表示位置 | | |  | | |
| 積載資器材 | | | | | |
| 品名 | | 数量 | 品名 | | 数量 |
|  | |  |  | |  |