様式第４号（第５条関係）

患　者　等　搬　送　用　自　動　車　概　要　書

種　　別	□寝台車　　□寝台・車椅子兼用車　　□車椅子専用車		
車両への収容方法	□リフト　　□スロープ　　□その他（　　）		
車　種（形式）		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
換 気 装 置	有　・　無	冷房装置	有　・　無
暖 房 装 置	有　・　無	通信装置種別	携帯電話・無線・ファクシミリ

ストレッチャーの固定装置	有　・　無	ストレッチャーの患者固定用ベルト	有　・　無
車椅子の固定装置	有　・　無	車椅子の患者固定用ベルト	有　・　無

ストレッチャーの大きさ	長さ	ｃｍ	幅	ｃｍ	高さ	ｃｍ
消毒実施記録表の掲出位置						

積　　載　　資　　器　　材

資　器　材　名	数　量	資　器　材　名	数　量
□ポケットマスク	（　　）	□保温用毛布	（　　）
□バッグバルブマスク　※1	（　　）	□噴霧消毒器	（　　）
□自動体外式除細動器（AED）　※2	（　　）	□各種消毒薬	（　　）
□三角巾	（　　）	□はさみ	（　　）
□包帯	（　　）	□ピンセット	（　　）
□ガーゼ	（　　）	□手袋	（　　）
□ばんそうこう	（　　）	□マスク	（　　）
□タオル	（　　）	□膿盆	（　　）
□担架（車椅子）	（　　）	□汚物入れ	（　　）
□まくら　※1	（　　）	□手洗い器　※1	（　　）
□敷物　※1	（　　）	□体温計	（　　）
		□その他	
		〔　　〕	

（注）
1　種別、車両への収容方法欄は、該当する□にレ点を付けてください。
2　積載する資器材には、□にレ点を付けてください。
3　車椅子専用車においては、※１及び※２の積載資器材について任意とします。
4　寝台車及び寝台・車椅子兼用車においては、※２の積載資器材について任意とします。