様式第８号（その１）

患　者　等　搬　送　用　自　動　車　届

事業所名

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	□　ストレッチャー　□　リフト　　□　スロープ		
車種（型式）		染　　色	
車両番号		定　　員	人
患者等収容部分の大きさ		長　　さ	mm
		幅	mm
		高　　さ	mm
換気装置	有　・　無	冷房装置	有　・　無
暖房装置	有　・　無	通信装置別	電話・無線 ファクシミリ
ストレッチャー等固定装置	有　・　無	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	ストレッチャー車椅子の収容台数	

ストレッチャーの大きさ	長さ	mm	幅	mm	高さ	mm

消毒実施記録票の表示位置	

積　載　資　器　材

品　　名	数　量	品　　名	数　量

様式第８号（その２）

患者等搬送用自動車外観図（写真添付）その１

（前　面）

（後　面）

患者等搬送用自動車外観図（写真添付）その２

（右側面）

（左側面）