

様式第9号（第5条関係）

患者等搬送用自動車届

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			
		巾	cm			
		高 さ	cm			
換 気 設 備	有 無	冷 房 設 備	有 無			
暖 房 設 備	有 無	通信装置種別	電話、無線、ファクシミリ			
種 別	ストレッチャー及び車椅子等 車椅子専用					
ストレッチャー等の固定設備	有 無	ストレッチャー等の固定ベルト	有 無			
ストレッチャーの大きさ	長さ	cm	巾	cm	高さ	cm
消毒の表示位置						
積 載 資 機 材						
品 名	数 量	品 名	数 量			

(右側面)

(左側面)