

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						
禁止されている 車 両 の 装 備	サイレン ☐ 有 ☐ 無 赤色灯 ☐ 有 ☐ 無						
車 種 （ 型 式 ）		塗	色				
車 両 番 号		定	員	人			
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 台 ☐ 車椅子 台				
患者等収容部分の大きさ	長さ	mm	幅	mm	高さ	mm	
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）