

年 月 日

草加八潮消防組合消防長 宛て

報告者 住 所 _____

団 体 名 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

AED使用報告書

草加八潮消防組合が所管するAEDを使用したので、次のとおり報告します。

① 使 用 日 時	年 月 日 () 午前 ・ 午後 時 分頃
② 施 設 名 ・ 場 所	(公表基準：市施設・学校・校庭・その他)
③ 要 救 護 者 の 氏名・年齢・性別	(公表基準：児童・学生・成人・高齢者)
④ 使 用 前 の 状 況 要救護者がしていた こと。または、救護 者が気づいたとき。	(公表基準：運動中・作業中・歩行中・勤務中など)
⑤ 救 護 し た 方 々 氏名、年齢、性別、 住所、電話番号など	(公表基準：一般市民・職員・教諭・消防職員・看護師など)
⑥ 除細動の実施 (公表基準：実施・不要)	有 : 実施者名 ()、資格の 有 ・ 無
	無 : 音声案内・その他 ()
⑦ そ の 後 の 状 況 反応の有無や救急隊 への引継ぎ状況など	
⑧ 消 耗 品 等 の 使 用 状 況	パッド× 個・その他 ()
⑨ 備 考	(機器名・シリアルNo.)

※ 上記の②～⑥については、公表基準の語句に置き換えたうえ、本組合の責任において公表する場合があります。