

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。