

年 月 日

（提出先）
川 越 市 長

報告者の住所（施設名） _____
 団体名（所属） _____
 氏 名（代表） _____
 連絡先電話番号 _____

A E D 使用報告書

川越市が所管するA E D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 要救護者の名・歳・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 要救助者との関係や人数、名前など	(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	
⑨ 消耗品等の使用状況	大人用パッド× 個 ・ 小児用パッド× 個 その他 ()
⑩ 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、本市の責任において公表する場合があります。