

(あて先)周南市長

使用者

団体名

代表者

自動体外式除細動器(AED)使用実績報告書

先に貸出しを受けた自動体外式除細動器(AED)の使用実績について、次のとおり報告します。

行事の名称	
参加人員	()人
使用期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
AED使用の有無	有・無 〔有の場合〕 ・使用日時 年 月 日 () : ~ : ・使用時の状況
AED破損等の有無	有・無 (有の場合、AED破損等報告書提出のこと)

健康増進課記入欄 (返却時の確認チェックリスト)

本体及びキャリングバッグの状態	異常なし ・ 異常あり
作動状況 (インジゲータ確認・緑ランプ=OK)	異常なし ・ 異常あり
電極パッド (成人用2枚・小児用1枚)	異常なし ・ 異常あり
レスキューセット	異常なし ・ 異常あり
(ニトリルグローブ・マウスピース・はさみ・カミソリ・タオル・ペーパータオル)	
取扱説明書	異常なし ・ 異常あり

上記のとおり確認しました。

年 月 日 【確認者署名: 】