様式第３号

　　年　　月　　日

福　山　市　長　様

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，つぎのとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 行事の名称 |  |
| 参加人数 |  |
| 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（　）　　：　　　～　　　：・使用状況

|  |
| --- |
|  |

・使用者の名前 |
| ＡＥＤ破損等の有無 | 有　　　：　　　無（有の場合，ＡＥＤ破損等報告書作成のこと） |
|  |  |

【返却時確認チェックリスト】

○キズの有無　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　異常なし　　：　　異常あり

○作動状態（インジゲータ確認）　　　　　　　　　　　　　異常なし　　：　　異常あり

○附属品の状況　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　異常なし　　：　　異常あり

電極パッド　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　異常なし　　：　　異常あり

○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（押印）】