

平成 年 月 日

自動体外式除細動器（AED）使用報告書

報告者 _____

代表者氏名 _____ 印

代表者住所 _____

電話番号 _____

自動体外式除細動器（AED）使用規定に基づき、下記のとおり報告します。

AEDの持ち出し時間	平成 年 月 日（ ） 午前・午後 時 分頃	
AEDの使用時間	時 分頃 から 時 分頃 まで	
使用場所 / 救命処置人員		約 人
AED 返却日時	平成 年 月 日（ ） 午前・午後 時 分頃	
救命講習受講の有無	有(受講団体名： 受講回数： 回) ・ 無	
AED 異常・破損の有無	ケース 有・無 / 本体 有・無 / 付属品 有・無 /	
AEDを使用した人	バイスタンダー・イベント関係者・その他（ ）	
AEDの使用を受けた人	男・女 / 年齢 歳位 / ペースメーカー・貼付薬 有・無	
対応状況等（119通報 時間、患者の状態・周囲 の対応等 わかる範囲内 で記入してください）		
バイスタンダーの連絡 先等を得た場合は記入 して下さい ※名刺添付可		
その他、困難だったこ と、ご意見、改善点、 役立つと思うことなど		

※作成：一般社団法人 日本防災教育訓練センター、転載・引用は自由です。

Wordファイルが必要な方は、<http://irescue.jp>からダウンロードしてお使いください。