海津市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出事業

貸出・返却チェック表　　**記入例**

確認済みで「○」を記入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | チェック項目 | 貸出時 | 返却時 |
|  | AEDの機種・管理番号（**FRｘ　№１**　　　　　） | 　**○** |  |
|  | 収納ケース | 　**○** |  |
|  | ＡＥＤ本体（本体のキズ・ねじの緩み・コネクター等） | **○** |  |
|  | ＡＥＤのインジゲーター・「電源ボタン」で電源が入る | **○** |  |
|  | 電極パッド組数（予備を含めた未開封数も含む）　　　　　　　　 | **２組** | 　組 |
|  | 小児キー（１） | 　**○** |  |
|  | 付属品（**ｷｭｰﾏｽｸ2**）（**ｶﾞｰｾﾞ2**）（**感染防止手袋2**） | **○** |  |
|  | ｸｲｯｸ ﾘﾌｧｲｱﾝｽ ｶﾞｲﾄﾞ（１） | 　**○** |  |
| 特記事項 |

|  |
| --- |
| 　　海津市自動体外式除細動器（AED）貸出要綱及び上記AEDの貸出時チェック表の確認をしましたので、AEDを借用します。　　借用者氏名：　海**津　太郎**　　　　　　　　　立会職員名　　**消防　太郎**　　　　　借用年月日：　**令和　　年　　月　　日** |

|  |
| --- |
| 　　上記AEDの返却時チェック表の確認をしましたので、AEDを返却します。　　返却者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　立会職員名　　　　　　　　　　　　返却年月日：　　　　　年　　月　　日 |

**お問合せ　　　海津市消防本部　救急課　　　　ＴＥＬ　０５８４－５３－０１１９**

海津市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出事業

貸出・返却チェック表

確認済みで「○」を記入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | チェック項目 | 貸出時 | 返却時 |
|  | AEDの機種・管理番号（　　　　） |  |  |
|  | 収納ケース |  |  |
|  | ＡＥＤ本体（本体のキズ・ねじの緩み・コネクター等） |  |  |
|  | ＡＥＤのインジゲーター・「電源ボタン」で電源が入る |  |  |
|  | 電極パッド組数（予備を含めた未開封数も含む）　　　　　　　　 | 組 | 組 |
|  | 小児キー（１） |  |  |
|  | 付属品　ｷｭｰﾏｽｸ・ｶﾞｰｾﾞ・感染防止手袋　（各２） |  |  |
|  | ｸｲｯｸ ﾘﾌｧｲｱﾝｽ ｶﾞｲﾄﾞ（１） |  |  |
| 特記事項 |

|  |
| --- |
| 　　海津市自動体外式除細動器（AED）貸出要綱及び上記AEDの貸出時チェック表の確認をしましたので、AEDを借用します。　　借用者氏名：　　　　　　　　　　　　立会職員名　　　　　　　　　借用年月日：　　　　　　　　　　　 |

|  |
| --- |
| 　　上記AEDの返却時チェック表の確認をしましたので、AEDを返却します。　　返却者氏名：　　　　　　　　　　　　　　立会職員名　　　　　　　　　　　　　返却年月日：　　　　年　　月　　日 |

**お問合せ　　　海津市消防本部　救急指令課　　　　ＴＥＬ　０５８４－５３－０１１９**