第３号様式（第１２条関係）

年（　　　年）　　月　　日

　越谷市消防長　宛

報 告 者（団体・代表者名等）

住 　 所

氏 名

電話番号

担当者名

越谷市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）使用報告書

　　　　　年（　　　年）　　月　　日付けで貸出しの承認を受けたＡＥＤを使用したので、越谷市自動体外式除細動器（ＡＥＤ）貸出要領第１２条の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 行事等の名称 |  |
| ＡＥＤ使用場所 | 屋　内　　・　　屋　外  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 使用日時 | 年（　　　　年）　　月　　日（ 　 ）  午前 ・ 午後 　　　時　　分頃 |
| ＡＥＤを操作  した人 | 主催者（スタッフ等含む） ・ 参加者 ・ 医師 ・ 歯科医師  保健師 ・ 消防士 ・ 救命講習会修了者  その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ＡＥＤの使用を  受けた人 | 参加者　・　主催者（スタッフなど）  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| ＡＥＤ使用時の  状況等 | ○ だれが、どこで、どのような状態あったか 。  ○ だれが、心臓マッサージ、人工呼吸、ＡＥＤなどの措置をしたか 。  ○ だれが、１１９番通報などをし、医療機関に搬送などしたか可能な範囲で  ご記入ください。  ※ 上記内容を参考にして記入してください。 |
| 備考 |  |