

第2号様式

全ての番号を記入すること。

啓発用訓練資機材点検表

不具合番号を記入すること。

良は○ 不(個数)1と記入すること。

(借用者記入用紙)

AED No, _____					
訓練用人形 No, _____					
種類	項目	点検項目	※点検	備考	
AED トレーナー	外観	①形状に異常(破損)はないか			
	機能	①スイッチ等作動は正常にできたか			
		②音声・操作進行は正常にできたか			
		③貼り付けパッドに破損、不足はないか			
		④コードの切断・異常はないか			
		⑤借用個数に不足はないか			
訓練用人形	外観	①全体に破損・変形等はないか			
	機能	①気道確保時首の動きに異常はないか			
		②気道換気で胸の動きに異常はないか			
		③胸部圧迫による異音、異常はないか			
		④人形ケースに破損はないか			
消毒用資器材	外観	①ケース等の破損はないか			
	数量	②消耗品等の不足はないか			
床敷マット	外観	①マットに破損・変形等はないか			
		②マットケースに破損等はないか			
	数量	①借用枚数に不足はないか			
借用者又は団体名					
点検月日	返却時に借用者と共に点検を実施した職員氏名を記入すること。		日	点検者 返却時点検した責任者の氏名を記入すること。	
※返却確認	令和 年 月 日	職員氏名	良・不良		

※ 点検欄は○か×印で記入する。  
返却確認欄は消防職員が記入する。