

## 岩見沢市自動体外式除細動器（AED）貸出要領

### （目的）

第1条 この要領は、岩見沢市において貸出用に配備した自動体外式除細動器（以下「AED」という。）の取扱いに関し、必要な事項を定めるものとする。

### （貸出対象）

第2条 AEDは、次のいずれかに該当する場合に貸出しを行うものとする。ただし、いずれの場合においても、利用場所は原則として岩見沢市内とする。

- （1） 岩見沢市が主催、共催、後援又は協賛する行事
- （2） 岩見沢市民が主催する営利を目的としない行事
- （3） その他市長が特に認めた場合

### （貸出条件）

第3条 AEDの貸出し受けようとする者（以下「申請者」という。）は、医療従事者又は普通救命講習、上級救命講習その他これらに類する講習を修了した者を行事等の期間を通じて会場に配置しなければならない。

### （貸出期間）

第4条 AEDの貸出し期間は、原則として、行事等が開催される期間及びその前後の期間とし、貸出日から7日以内とする。ただし、市長が特別な理由があると認める場合は、期間を延長し、又は短縮することができる。

### （貸出申請）

第5条 申請者は、自動体外式除細動器（AED）貸出申請書（様式第1号）を市長に提出しなければならない。

### （貸出決定）

第6条 市長は、前条の規定により申請書が提出された場合はこれを審査し、貸出しをすることが適当と認められるときは、自動体外式除細動器（AED）貸出承認通知書（様式第2号）を申請者に通知する。

2 貸出しの期間が重複する申請があった場合は、原則として申込順で優先順位を決定する。

### （経費負担）

第7条 AEDの貸出料は、無料とし、貸出期間中におけるAEDの運搬、保管管理等に要する経費は、AEDの貸出しを受けた者（以下「借用者」という。）が負担するものとする。ただし、AEDを心肺停止者に対して使用した際における電極パッド及び救急セット等の消耗品に係る経費は市がこれを負担する。

(維持管理)

第8条 借用者は、AEDを常に良好な状態で管理しなければならない。

2 借用者は、AEDを処分したり、目的以外に使用してはならない。

3 借用者は、AEDを転貸又は譲渡してはならない。

(返却)

第9条 借用者は、行事等の終了後、速やかに健康福祉部に返却しなければならない。

(使用報告)

第10条 借用者は、AEDを使用した場合は、AEDを返却する際に、自動体外式除細動器（AED）使用報告書（様式第3号）に必要事項を記入し、市長に提出しなければならない。

附 則

この要領は、平成27年7月1日から施行する。

年 月 日

岩見沢市長

申請者（団体・代表者名簿）

住所

氏名

電話番号

担当者名

### 自動体外式除細動器（AED）貸出申請書

岩見沢市自動体外式除細動器（AED）貸出要領の規定に基づき、AEDの借用について、次のとおり申請します。

なお、借用するAEDの取扱いについては、岩見沢市自動体外式除細動器（AED）貸出要領を遵守します。

行事等の名称		
行事等の主催者		
開催期間		年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）
開催場所	名称	
	所在地	
行事内容		
参加予定者数		名
資格者	氏名	
	資格	医師・歯科医師 保健師 看護師 消防士 普通救命講習修了者 その他（ ）
使用希望日		年 月 日（ ） 時
返却希望日		年 月 日（ ） 時
借用者名		
返却者名		
貸出番号		※

※貸出番号の欄は記入不要です。

年 月 日

様

岩見沢市長

## 自動体外式除細動器（AED）貸出承認通知書

年 月 日付けで申請のあったAEDの貸出しについて、次のとおり貸出しを承認します。

### 1 貸出する行事名、期間等

行事等の名称	
貸出日	年 月 日（ ） 時
返却日	年 月 日（ ） 時
備考	

### 2 留意事項

- (1) AEDの引き渡しを受ける際は、この通知書を健康福祉部健康づくり推進課に提示してください。
- (2) AEDが使用可能な状態になっているか確認してください。
- (3) AEDは、落としたりしないよう大切に扱ってください。
- (4) 電極パッドは、実際にAEDを用いて除細動を行う以外は開封しないでください。
- (5) 行事等開催中は、普通救命講習会修了者等が必ず常駐してください。
- (6) AEDを使用した場合は、自動体外式除細動器（AED）使用報告書（様式第3号）により報告してください。
- (7) その他、取扱説明書及び岩見沢市自動体外式除細動器（AED）貸出要領に基づき、適正に管理等をしてください。

AEDの返却時には、自動体外式除細動器（AED）貸出承認通知書を必ずご持参ください

貸出番号	※
------	---

※貸出番号の欄は記入不要です。

年 月 日

岩見沢市長

申請者（団体・代表者名簿）

住所

氏名

電話番号

担当者名

### 自動体外式除細動器（AED）使用報告書

年 月 日付で借用したAEDを使用したので、次のとおり報告します。

行事等の名称	
AEDの使用場所	行事の会場内 行事の会場外 その他（ ）
使用日時	年 月 日（ ） 午前 午後 時 分頃
AEDを操作した人	主催者（スタッフ含む。） 参加者 医師・歯科医師 保健師 看護師 消防士 普通救命講習修了者 その他（ ）
AEDの使用を受けた人	参加者 主催者（スタッフ含む。） その他（ ）
AED使用時の状況等	（①誰が、どこで、どのような状態となり、②誰が、心臓マッサージ、人工呼吸、AEDなどの措置をし、③誰が、119番通報などし、医療機関に搬送などしたか、可能な限り詳しくご記入願います。）
備考	
貸出番号	※

※貸出番号の欄は記入不要です。