

A E D設置事業所登録・公表制度実施要綱

大 津 市 消 防 局

AED設置事業所登録・公表制度実施要綱

(目的)

第1 本事業は、AEDを設置している市内の公共施設、集客施設その他の事業所（以下「事業所等」という。）からAED設置に関する情報を収集し、把握することにより、設置場所の情報を広く市民に提供するとともに、AEDの適切な維持管理の啓発を行い、突然の事故や病気での心停止事故時に、居合わせた市民によるAEDを使用した救命手当により、救命率の向上を図ることを目的とする。

(登録対象事業所等)

第2 登録の対象となる事業所等は、市内においてAEDを設置している全ての事業所等とする。

(登録区分)

第3 登録の区分を次のとおりとする。

- (1) 区分Ⅰ 事業所等の近隣で心停止事故が発生した場合、一般市民又は従業者が設置場所から持ち出して使用することが可能なAED
- (2) 区分Ⅱ 事業所等内においてのみ使用することが可能なAED

(公表及び活用方法)

第4 登録区分による公表及び活用方法を次のとおりとする。

- (1) 区分Ⅰ
 - ① 表示ステッカー（別記）を交付し、市民が見易い場所への掲出を依頼する。
 - ② ホームページ等の広報媒体を活用し公表する。
 - ③ 消防局高機能指令システムに設置情報を取り込み、119番通報受信時、通報者に対し近隣の設置情報提供及び設置事業所に連絡し協力要請を行なう。
 - (2) 区分Ⅱ
 - ① 登録による設置場所の把握のみとする。ただし承諾を得た場合は、ホームページ等の広報媒体を活用し公表する。
- 2 公表及び活用方法の可否は、事業所等の任意とする。

(登録等の手続き)

- 第5 登録に係る手続きは、AED設置事業所登録・公表承諾書（様式第1号）の提出により行なうものとする。
- 2 登録内容変更の手続きは、AED設置事業所登録内容等変更届出書（様式第2号）の提出により行なうものとする。
 - 3 登録承諾取り下げの手続きは、AED設置事業所登録承諾取り下げ届出書（様式第3号）の提出により行なうものとする。

(維持管理の啓発)

第6 AEDの適正な維持管理についての啓発は、登録事業所に対する文書の送付及びホームページ等の広報媒体を活用することにより行う。

(普通救命講習)

第7 登録事業所等において実施される普通救命講習Ⅱは、優先的に行なうものとし、上級講習会用のテキストを無償配布するものとする。

附 則

この要綱は、平成20年9月9日から施行する。

附 則

この要綱は、平成20年11月1日から施行する。

(あて先)
 大津市消防局長

(AED設置事業所)
 事業所又は団体名

代 表 者 名

AED設置事業所登録・公表承諾書

当事業所等に設置しているAEDの登録及び公表について、下記のとおり承諾します。

記

| | | | |
|--|-----------------|-------|-------------|
| 設置事業所等住所 | | | |
| 設置事業所等名称 | | | |
| AED商品名 | AED配置年月 | 年 月 | |
| 購入・レンタルの別 | AEDの使用に関する講習受講者 | 有 ・ 無 | |
| 設置台数 及び 設置場所 | | | |
| <p>(登録・公表承諾内容) * 該当する項目のボックスをチェックして下さい。</p> <p><input type="checkbox"/> 登録区分Ⅰ 事業所等の近隣で心停止事故が発生した場合、一般市民又は従業者が持ち出して使用することが可能なAEDとして登録する。 ☆使用可能日(例:平日9時~17時)</p> <div style="border: 1px dashed black; height: 20px; width: 60%; margin-left: 20px;"></div> <p>* 公表の方法について</p> <p><input type="checkbox"/> 表示ステッカーの交付を受け、一般市民の見やすい場所への掲出を承諾する。</p> <p><input type="checkbox"/> 市ホームページ等、広報媒体への設置場所(事業所等名称)公表を承諾する。</p> <p><input type="checkbox"/> 心停止事故に関する119番通報があった場合、消防から、設置情報を通報者に提供したり、従業者に協力要請することを承諾する。</p> <p><input type="checkbox"/> 登録区分Ⅱ 事業所等内においてのみ使用することが可能なAEDとして登録する。</p> <p>* 公表の方法について</p> <p><input type="checkbox"/> 市ホームページ等、広報媒体への設置場所(事業所等名称)公表を承諾する。</p> | | | |
| 設置事業所 担当者名及び連絡先 | 受付欄 | | 【登録番号】 — |

* 太枠内をご記入ください。

(あて先)
 大津市消防局長

(AED設置事業所)
 事業所又は団体名

代 表 者 名

AED設置事業所登録内容等変更届出書

当事業所が、登録を承諾しているAEDについて、下記のとおり登録承諾内容を変更します。

記

| | | | |
|--|--------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 登録番号・年月日 | | | |
| 設置事業所等住所 | | | |
| 設置事業所等名称 | | | |
| * 変更項目のボックスをチェックして下さい。 | | | |
| <input type="checkbox"/> AEDの増減 | <input type="checkbox"/> 増()台 | <input type="checkbox"/> 減()台 | <input type="checkbox"/> AED商品名 |
| <input type="checkbox"/> 購入・レンタルの別 | | <input type="checkbox"/> AED変更年月 | 年 月 |
| <input type="checkbox"/> 設置台数 及び <input type="checkbox"/> 設置場所 | | | |
| <input type="checkbox"/> (登録・公表承認内容) * 該当する項目のボックスをチェックして下さい。 <input type="checkbox"/> 登録区分Ⅰ 事業所等の近隣で心停止事故が発生した場合、一般市民又は従業員が持ち出して使用することが可能なAEDとして登録する。 ☆使用可能日(例:平日9時~17時) <div style="border: 1px dashed black; height: 20px; width: 600px; margin: 5px 0;"></div> * 公表の方法について <input type="checkbox"/> 表示ステッカーの交付を受け、一般市民の見やすい場所への掲出を承諾する。 <input type="checkbox"/> 市ホームページ等、広報媒体への設置場所(事業所等名称)公表を承諾する。 <input type="checkbox"/> 心停止事故の119番通報時、通報者に対する設置情報の提供及び従業員への協力要請について承諾する。 <input type="checkbox"/> 登録区分Ⅱ 事業所等内においてのみ使用することが可能なAEDとして登録する。 * 公表の方法について <input type="checkbox"/> 市ホームページ等、広報媒体への設置場所(事業所等名称)公表を承諾する。 | | | |
| 設置事業所 担当者名及び連絡先 | | 受付欄 | |

* 太枠内をご記入ください。

(あて先)
大津市消防局長

(AED設置事業所)
事業所又は団体名

代 表 者 名

AED設置事業所登録承諾取り下げ届出書

当事業所が、登録を承諾している下記のAEDについて、登録承諾を取り下げます。

記

| | | | |
|--------------------|--|-----|--|
| 登録番号・年月日 | | | |
| 設置事業所等住所 | | | |
| 設置事業所等名称 | | | |
| 取り下げ理由 | | | |
| 設置事業所 担当者名及び連絡先 | | 受付欄 | |

* 太枠内をご記入ください。