

A 設置者(AEDの管理に責任を持つ者)情報を記入する

- ① 設置されるAEDの管理に責任を持つ方(医療機関名や施設名など)を記入してください。複数台設置される場合、設置者名を統一すると、AED Linkageをご利用いただく際、一つのアカウントでAEDの情報を一覧表示することができます。
- ② 設置者の住所(施設の住所)を記入してください。

B AEDの設置場所情報を記入する

- 実際にAEDを設置する場所の情報(施設名・住所・電話番号など)について記入してください。
- ③ ①で記載した設置者情報と同じ施設名・同じ住所の場合は、チェックをいれてください。同じ施設名・同じ住所でチェックをいれていただければ④、⑤は未記入でも結構です。
 - ④⑤実際に設置される施設名、その住所を記入してください。
 - ⑥具体的な設置位置(1Fエントランス、改札の前など)を記入してください。
 - ⑦⑧設置場所の電話番号、FAX番号を記入してください。
 - ⑨AEDを設置した施設の種別に当てはまる下記の数字を記入してください。

1	消防・海保・防衛関係施設	9	商業施設(デパート、駅ビル、商店街、コンビニなど)
2	医療施設(病院、診療所、医院など)	10	その他の不特定多数が利用する公的施設
3	介護・福祉施設	11	その他の不特定多数が利用する民間施設
4	公共交通機関(駅、電車、バス、タクシー、高速道路など)	12	会社・事務所
5	学校・保育施設(小中学校、高校、大学、各種学校など)	13	集合住宅(マンション、団地など)
6	体育・スポーツ施設(運動場、体育館、スキー場、ゴルフ場など)	14	自宅・自家用車内
7	公園・文教・娯楽施設(図書館、テーマパーク、パチンコ店など)	15	設置場所を限定していない(イベント等の貸出など)
8	宿泊施設(ホテル、旅館など)	16	その他

C AEDの管理を担当される方の情報を記入する

- 実際にAEDを設置する場所の情報(施設名・住所・電話番号など)について記入してください。
- ※設置管理担当者とは、AEDの適切な管理(AEDの日常点検および消耗品の管理の実施)を実施するための管理担当者です。AEDの点検担当者を配置し、適切な管理をお願いいたします。
- ⑩Bで記載した設置場所情報と同じ住所・同じ電話番号の場合は、チェックをいれてください。⑭、⑮は未記入でも結構です。
 - ⑪メールアドレスが記載された名刺を添付いただける場合はチェックをいれてください。⑰、⑱のみ記入していただければ⑲～⑳は未記入でも結構です。
 - ⑲～㉑ AEDの設置管理担当者となる方のお名前、所属されている部署名、住所(⑬の部署がある住所)、電話番号、メールアドレスを入力してください。

AED設置者情報登録用紙に記載されている丸数字(①他)について

AED設置者情報登録用紙の各項目に丸数字を記載しております。以下に記入時のポイントを記載いたしますので、ご確認いただきながらご記入ください。

AED設置者情報登録用紙

お客様情報記入欄	
A 設置者情報	① 設置者名 ふりがな ○○○○ かぶしがいしや おちあいじぎょうしよ 株式会社 落合事業所 <small>※AEDを購入(レンタル)された医療機関名、団体名、企業名、個人名などを記入してください。</small>
	② 住所 〒 郵便番号 ふりがな どうきょうとしんじゅくにしおちあい 東京都新宿区西落合〇-〇-〇
B AED設置場所情報	③ <input type="checkbox"/> A:設置者情報と同じ(④、⑤は記入不要) ④ 設置者名(場所) ふりがな ○○○○ かぶしがいしや しんじゅくじぎょうしよ 株式会社 新宿事業所 <small>※実際に設置された施設のお名前を記入してください。</small>
	⑤ 住所 〒 郵便番号 ふりがな どうきょうとしんじゅくにしんじゅく 東京都新宿区新宿〇-〇-〇
	⑥ 設置位置 ふりがな 1F エントランス <small>※1Fエントランス、3F会議室、改札の前など、具体的に記入してください。</small>
	⑦ 電話 03-XXXX-XXXX ⑧ FAX 03-XXXX-XXXX ⑨ 種別 12
C AED設置管理担当者情報	⑩ <input type="checkbox"/> B:AED設置場所情報と同じ(⑭、⑮は記入不要) ⑪ <input type="checkbox"/> 名刺添付(⑲～㉑は記入不要) ⑫ 設置管理担当者名 ふりがな こうでん たろう 光電 太郎
	⑬ 所属 △△課
	⑭ 住所 〒 郵便番号 ふりがな さいたまけんとこうざわし 埼玉県所沢市〇-〇-〇
	⑮ 電話 04-XXXX-XXXX
	⑯ メールアドレス Taro_Kohden@xxx.xxx.co.jp <small>※設置管理担当者のメールアドレスを記入してください。(代理店様のアドレスではありません。携帯のアドレスに配信希望される場合、パソコンからのメールを受信できるように設定してください。)</small>
	⑰ 通知条件 <input checked="" type="checkbox"/> 異常検出時 <input type="checkbox"/> 全て(異常時以外もメール通知) <small>※いずれかにチェックをいれてください。未選択時は「異常検出時」で登録いたします。</small>
⑱【設置時のご確認ポイント】AED設置時のポイントについてご説明した内容をご確認ください。	
<input checked="" type="checkbox"/> 1. 設置管理担当者および点検担当者について	<input checked="" type="checkbox"/> 8. AED Linkageについて
<input checked="" type="checkbox"/> 2. AEDの日常点検について	<input checked="" type="checkbox"/> 9. リモート監視端末の5年貨物について
<input checked="" type="checkbox"/> 3. 設置管理タグ(または日常点検タグ)について	<input checked="" type="checkbox"/> 10. AED Linkageの代理店による閲覧を許可する
<input checked="" type="checkbox"/> 4. AEDの保証期間と耐用期間について	<input checked="" type="checkbox"/> 11. AEDの廃棄について
<input checked="" type="checkbox"/> 5. AEDの保証期間内における有償修理について	<input checked="" type="checkbox"/> 12. 個人情報取扱について
<input checked="" type="checkbox"/> 6. AED基本操作についての取扱説明	<input checked="" type="checkbox"/> 13. データの利用について
<input checked="" type="checkbox"/> 7. 全国AEDマップへの登録について	

登録日: 2022年6月10日
署名 光電 太郎

記入例

I:AED設置情報記入欄	
導入形式	設置年月日 2022年6月10日
<input checked="" type="checkbox"/> 1. レンタル <input type="checkbox"/> 2. リース <input type="checkbox"/> 3. 購入 <input type="checkbox"/> 4. その他	本体型名 AED-3100
	製造番号 99999 <small>※設置台数が多い場合は、別途リストをご提出ください。</small>
II:AED Linkage 設置情報記入欄	
AED Linkage 初期通信状況	AED保守受付センターへ連絡をしてチェックをいれてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 圏外 <input type="checkbox"/> その他()
III:AED消耗品情報記入欄	
電極パッド <input checked="" type="checkbox"/> P-740 <input type="checkbox"/> P-730 <input type="checkbox"/> P-530 <input type="checkbox"/> その他()	Lot. 000000-00 使用期限: 2024年8月
バッテリーパック <input checked="" type="checkbox"/> SB-310V <input type="checkbox"/> NKPB-14301 <input type="checkbox"/> NKPB-28271 <input type="checkbox"/> SB-220V (医療機関・消防隊) <input type="checkbox"/> その他()	Lot. 000000-000 廃棄期限: 2028年2月
IV:廃棄情報記入欄(廃棄証明書を兼ねる)	
今回のAED導入にあたり、使用済みAEDを廃棄される場合は記載ください。	
廃棄するAEDメーカ 日本光電 製造番号 00000 型式 AED-2100	
廃棄するリモート監視端末 製造番号 00000 <input checked="" type="checkbox"/> ZF-001V <input type="checkbox"/> ZF-002V <input type="checkbox"/> ZF-003V <input type="checkbox"/> ZF-005V <input type="checkbox"/> ZF-045V <input type="checkbox"/> その他(ZF-)	
<input checked="" type="checkbox"/> 上記製品を廃棄します。 2022年6月10日 署名 光電太郎	

本書の内容をご説明し、お客様にご了解をいただきました。
販売店 ○○○株式会社 担当者 日本 花子
この登録用紙にご記入いただきましたら、下記のAED保守受付センターへFAXしてください。
<FAX送付先> 日本光電工業株式会社 AED保守受付センター
FAX: 03-5996-8200 (お問合わせ TEL: 0120-233-821)

I II AED設置情報、AED Linkage設置情報を記入する
AEDリモート監視システム ARM-1000 設置手順書をご参照いただき、記入してください。

III AED消耗品情報(電極パッド、バッテリーパック)を記入する

IV 廃棄情報を記入する
AEDを更新設置する際には、廃棄するAEDの届出をしていただく必要がございます。廃棄するAEDのメーカ名・型式・製造番号をご記入のうえ、チェック欄にチェックをいれてご署名ください。廃棄するAEDが複数台ある場合は、廃棄するすべてのAEDの情報を記入してください。