第４号様式（第７条関係）

ＡＥＤパッド助成申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  |
|  | 令和　　年 　月　　日 | | |  |
|  | 相模原市消防局長　あて  所在地  ※申請者　名　称  代表者  氏　名    次のとおり、相模原市自動体外式除細動期（ＡＥＤ）使用可能施設要録制度実施要綱第７条に基づき申請します。 | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | 施　設　名 |  | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | 〒 | |  |
|  | 所　在　地 |  | |  |
|  |  | 電話　　　（　 ） | |  |
|  | 使用場所 | 名　称　等  　ＡＥＤ使用者 | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | ＡＥＤの情報 | メーカー名　　：  　機種名（形式等） ：  　パッド種類　：　　　　成人用　　・　　小児用  　数　　　　量　　 ： | |  |
|  |  |
|  |  |
|  | 使用概要 | 概要（どのようにして、誰に使用したか） | |  |
|  |
| ＡＥＤ借用の有無 | □借用します。　□　借用しません。 | |
| 貸出しＡＥＤ |  |
|  | □　申請を受理できません。  　　　（具体的な理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

　　取扱者　　　　消防署

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 署　長 | 警備課長 | 担当課長 | 副主幹 | 担当者 |
|  |  |  |  |  |

（伺い）次のとおり、ＡＥＤ電極パッドの交換対応をしてよいでしょうか。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 救急番号 | |  | | | 救急種別 | |  | | |
| 発生日時 | | 令和　　年　　　月　　　日　　　時　　　分頃 | | | | | | | |
| 発生場所 | | 住所：相模原市  名称： | | | | | | | |
| 使用概要（応急処置に使用した現認の事実） | | | | | | | | | |
| 確認救急隊・氏名 | | | 職：　　　　　　氏名： | | | | | | |
| （交換理由）  令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　消防署長 | | | | | | | | | |
| 救急課長 | 担当課長 | | | 副主幹 | | 担当者 | | 発注先 | 完了年月日 |
|  |  | | |  | |  | |  |  |

※太枠内は救急課にて記入。