**AEDを使用した救命行為の報告書　　FAX送信先　046-241-5586**

ジャパンサービス（株）　AED事業部　　contact@japanservice.co.jp　　TEL:046-291-1776

|  |  |
| --- | --- |
| AEDレンタルの契約者名 |  |
| 使用したAEDの商品名 |  |
| 報告者名 |  |
| イベント名（例：○○マラソン大会） |  |
| 事故発生日時 |  |
| 傷病者の性別 |  |
| 傷病者の推定年齢 |  |
| どの様な経緯で心停止になったか状況経過を簡潔に記載してください。 |  |
| AEDの電気ショックの有無 |  |
| 救急隊が所属する消防署名と担当者名と連絡先 |

|  |  |
| --- | --- |
| 消防署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先：電話番号 |  |
| 連絡先：メールアドレス |  |
| データ提出の要請の有無 |  |

 |
| 搬送先病院名と連絡先・担当医・メールアドレス |

|  |  |
| --- | --- |
| 搬送先病院名 |  |
| 担当医の名前 |  |
| 連絡先：電話番号 |  |
| 連絡先：メールアドレス |  |
| データ提出の要請の有無 |  |

 |
| データ取り出しにつて | AEDのメーカや機種によりデータの取り出しには違いがあります。データ取り出しに必要なものAED本体から取り出す為の専用機材が必要です。専用のソフトウェアーが必要です。パソコンが必要です。データ取り出し作業は別途、有料作業となります。AEDに機種によっては自力で行う事も可能です。データ取り出しが必要なAEDは速やかにご返送ください。 |