

自動体外式除細動器設置施設表示要綱

(目的)

第1条 この要綱は、西宮市における自動体外式除細動器(以下「AED」という。)の設置施設の拡大を図るとともに、その施設を把握し、これを公表及び表示し、市民への周知を図ることにより、周辺での救命事案発生時に備え、救命体制の向上を目的とする。

(対象施設)

第2条 この要綱は西宮市内にAEDを設置した施設を対象とする。

(調査及び依頼)

第3条 対象施設を把握するため、区域を管轄する消防署長(以下「管轄署長」という。)は、業態別施設一覧表を基に、管轄区域内のAED設置施設を調査するとともに、公表及び表示について、その施設の代表者に依頼する。

(公表)

第4条 AED設置施設のうち、第1条に規定する目的に賛同する施設の代表者は、AED設置施設公表承諾書(様式第1号)を、管轄署長を通じて消防局長に提出する。(以下、承諾書を提出した施設を「設置公表施設」という。)

2 消防局長は前項の提出を受けたときは、その施設にあるAEDの設置場所等を、AED設置公表施設一覧表(様式第2号)に記録する。

3 消防局長は、設置公表施設を市民に周知するため、その施設の名称等を次の方法により公表するものとする。

(1) 西宮市のホームページによる公表

(2) 救命講習等での資料による公表

(3) その他AEDの普及啓発に関する資料による公表

(表示証の交付)

第5条 消防局長は、設置公表施設の代表者に対し、AEDの設置を市民に知らせるため、AED設置表示証(様式第3号)(以下「表示証」という。)を交付するものとする。

2 表示証の交付は、施設ごとに1枚とする。

3 表示証を汚損し、破損し又は紛失したときは、その施設の代表者はAED設置表示証再交付願出書(様式第4号)を、管轄署長を通じて消防局長に提出するものとする。

(表示証の掲示)

第6条 表示証は市民から見やすい場所に掲示するものとする。

(設置記録の変更)

第7条 設置公表施設において、AEDの設置場所等に変更があった場合は、その施設の代表者がAED設置変更届出書(様式第5号)を管轄署長を通じて消防局長に提出するものとする。

(設置記録の抹消)

第8条 設置公表施設において、AEDが廃棄又は維持管理により常時使用不能となったときは、その施設の代表者がAED設置公表記録抹消届出書(様式第6号)を管轄署長

を通じて消防局長に提出するとともに、表示証を返却しなければならない。

2 設置公表施設において、公表の取消しを希望するときは、その施設の代表者がA E D設置公表記録抹消届出書（様式第6号）を管轄署長を通じて消防局長に提出するとともに、表示証を返却しなければならない。

3 消防局長は、前2項の届出を受けたときは、A E D設置公表施設一覧表（様式第2号）から抹消するものとする。

（事務）

第9条 この要綱に関する事務は、救急課において所掌する。

（雑則）

第10条 この要綱に定めるもののほか、この要綱を運用するために必要な事項については、消防局長が定める。

付 則

この要綱は、令達の日から実施する。

AED設置施設公表承諾書

年 月 日

西宮市消防局長 殿

主たる事務所の所在地
(個人の場合は住所)

主たる事務所の名称
(個人の場合は氏名)

自動体外式除細動器(AED)設置施設を公表することにより、救命体制の向上を図るという目的に賛同します。よって西宮市のホームページ等で公表し、当施設の近隣において発生した救命処置が必要な場合に、AED使用等の協力に無償で応じることを承諾いたします。また、下記のとおり設置に関する情報を提供いたします。

記

設置場所	施設の名称 (個人の場合は氏名)		
	設置場所の所在地(住所)	〒	
	設置位置(場所)		
	電話番号		
	管理担当課(係・所)		
	担当者氏名		
AED	メーカー名	日本光電 ・ フィリップス ・ メドトロニック エムピーエス(CUメディカル) ・ その他()	
	機種名		
	電極パッドの種類	大人用 ・ 小児用 ・ 両方	
	購入・リース等の別	購入 ・ リース ・ その他()	
	設置時期		
※ 交付番号		※ 交付年月日	

メーカー名、電極パッドの種類、購入・リース等の別は該当するものを○で囲んでください。

太枠内の情報について公開。

※交付番号及び交付年月日については記入しないで下さい。

年 月 日

A E D 設置表示証再交付願出書

西宮市消防局長 殿

主たる事務所の所在地
(個人の場合は住所)

主たる事務所の名称
(個人の場合は氏名)

下記のとおりAED設置表示証の再交付をお願いします。

記

施設 の 名 称 (個人の場合は氏名)	
設置場所の所在地(住所)	
願 出 年 月 日	
備 考 (理 由 等)	

年 月 日

AED設置変更届出書

西宮市消防局長 殿

主たる事務所の所在地
(個人の場合は住所)

主たる事務所の名称
(個人の場合は氏名)

下記のとおりAEDの設置場所等を変更しましたので、変更の届出をします。

記

施設 の 名 称 (個人の場合は氏名)	
設置場所の所在地(住所)	
届 出 年 月 日	
変 更 内 容	
変 更 内 容 の 詳 細	
備 考	

年 月 日

A E D 設置公表記録抹消届出書

西宮市消防局長 殿

主たる事務所の所在地
(個人の場合は住所)

主たる事務所の名称
(個人の場合は氏名)

下記のとおりAED設置公表記録抹消の届出をします。

記

施設 の 名 称 (個人の場合は氏名)	
設置場所の所在地(住所)	
抹 消 年 月 日	
備 考 (抹 消 理 由 等)	