

**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：〇〇マラソン大会）		
事故発生日時		
傷病者の性別		
傷病者の推定年齢		
どのよう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 のメーカー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。	