

隠岐保健所 訓練用自動体外式除細動器（訓練用AED）貸出要綱

（目的）

第1条 隠岐保健所管内（以下「管内」という。）で県民が参加して開催される救急蘇生法の講習会等（以下「講習会等」という。）で、自動体外式除細動器（以下「AED」という。）の使用方法の周知・習熟を図るため、講習会等の主催者に訓練用自動体外式除細動器（以下「訓練用AED」という。）を貸出すことによって、心停止者の救命活動に備えるとともに、管内の県民への認知度・関心を高め、公共・民間団体、企業等による各種施設へのAED設置を促進するとともに、AEDの利用方法の普及を図る。

（貸出機器）

第2条 貸出機器は、隠岐保健所（以下「保健所」という。）が隠岐合同庁舎（隠岐の島町港町塩口24）で保管する訓練用AED（1式）とする。

（貸出対象者）

第3条 貸出対象者は、講習会等の主催者である団体とし、公共・民間いずれであるかを問わない。

（貸出期間）

第4条 貸出期間は、講習会等の開催される期間及びその前後の期間とし、最長7日以内とする。ただし、貸出が重複しない場合で、隠岐保健所長（以下「保健所長」という。）が認める場合はこの限りでない。

（経費負担）

第5条 訓練用AEDの貸出料は無償とする。

2 貸出期間中の訓練用AEDの運搬、維持管理等に要する経費は貸出を受けた団体が負担するものとする。

（その他の貸出要件）

第6条 その他の貸出要件は、次のとおりとする。

（1）原則、次のいずれかの者が講習会等実施中、会場に配置されていること。ただし、保健所長が認める場合はこの限りでない。

①医師等の医療従事者等

②消防署その他の講習機関が実施する基本的心肺蘇生処置の講習を修了した者

（2）営利目的に使用しないこと。

（貸出手続）

第7条 貸出時の手続きは、次のとおりとする。

（1）貸出を希望する団体の担当者は、貸出を受けようとする日の原則1カ月前までに、保健所（総務医事課 総務医事係）へ電話等により申し込む。

（2）保健所は、貸出状況、貸出要件の適格性等により貸出可能と認められる場合には、その旨を通知するとともに、貸出希望日等を調整する。また、貸出不可の場合にもその旨を通知する。

（3）貸出可能と認められた場合には、貸出を希望する団体の担当者は「訓練用AED貸出申請書（様式第1号）」を貸出希望日に保健所に持参し借り受けるものとする。

（4）その際、保健所は貸出留意事項等の説明を行い、また貸出を希望する団体の担当者の承諾を得た上で、保健所において貸出を決定し、訓練用AEDを貸し出す。

2 返却時の手続きは次のとおりとする。

（1）講習会等終了後、返却予定日までに保健所へ持参し、「訓練用AED返却確認書（様式第2号）」により点検・確認を受けた後、返却する。

（2）破損・紛失等があった場合には「訓練用AED返却確認書（様式第2号）」の「破損等報告」欄に記入し、破損等の経緯、状況等を明らかにするものとする。なお、返却後、必要に応じてその状況を聴取することがある。

（貸出中の管理等）

第8条 貸出を受けた団体は、訓練用AEDを常に良好な状態で管理し、使用しなければならない。

2 貸出を受けた団体は、訓練用AEDを処分又は目的以外に使用してはならない。

3 貸出を受けた団体は、訓練用AEDを転貸又は譲渡してはならない。

4 貸出を受けた団体の責めに帰すべき理由により、故障、破損、紛失させた場合には、当該団体の負担においてこれを補償し、又は修理するものとする。

（返還）

第9条 保健所長は、特に必要と認めたときは、貸出期間中であっても訓練用AEDを返還させることができるものとする。

附 則

この要綱は、平成26年6月17日から施行する。

隠岐保健所長 様

申請者 団体名 _____

氏 名 _____ (印)

(住所) _____)

(電話) _____)

訓練用AED貸出申請書

訓練用AED（1式）の貸出を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

講習会等概要	名 称		
	主 催 者		
	開催期間	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()	
	開催場所		
	内 容		
	対象者・人数		
	貸出要件 (確認)	医療従事者等 基本的心肺蘇生処置講習修了者	有(資格: _____) ・ 無 有(_____ 人) ・ 無
貸出希望期間	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()		
返却予定日	平成 年 月 日 ()		

【隠岐保健所の貸出決定】

所 長	総務保健部長	総務医事係長	係 員	【伺】この申請に係る訓練用AEDの貸出を、次のとおりとされますか。 許 可 ・ 不許可

【申請者の承諾・借受】

訓練用AED貸出要綱並びに保健所からの貸出留意事項等の説明を承知の上、貸出中の管理・使用に係る一切の責任を当方が負うものとして、訓練用AEDを借り受けます。			
申請者署名		借受年月日	平成 年 月 日

隠岐保健所長 様

借受者 団体名

氏名

印

訓練用AED返却確認書

平成 年 月 日に借り受けた訓練用AED（1式）を下記のとおり返却します。
記

使 用 実 績	講習会等名称	
	開催期間	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()
	参加者・人数	
	備考	
借受期間	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()	
返却年月日	平成 年 月 日 ()	

【返却時の機器確認】

確 認 者	借受者 署名				確 認 年 月 日	平成 年 月 日	
	貸出者	隠岐保健所 総務医事課	印				
確 認 事 項	種 類		数 量	破損等の有無	動 作	特記事項	
	A E D	本 体	1台	有・無	無・有		正常・異常
		パッド	1組	有・無	無・有		正常・異常
		リモコン	1個	有・無	無・有		正常・異常
		説明表示	1枚	有・無	無・有		
		収納ケース(赤)	1個	有・無	無・有		
	人 形	本 体	1台	有・無	無・有		正常・異常
		着 衣	1枚	有・無	無・有		
収納袋(青)		1個	有・無	無・有			
該当する場合	破損等報告 (経緯、状況等 について詳 細に記入)						