

# AED点検チェックシート

シリアル番号:

| 点 検 月                                  | 月   | 月   | 月   |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
|--|---|---|---|--|----|--|----|--|----|--|----|--|
| 点検担当者氏名                                |   |   |   |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| バッテリーの使用期限                             | 年 月   | 年 月   | 年 月   |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| パッドの使用期限                               | 年 月   | 年 月   | 年 月   |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
|  | 年 月   | 年 月   | 年 月   |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| 確 認 日(月毎)                              | 月 日   | 月 日   | 月 日   |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| 外観の確認(ひび・損傷・汚れ)                        | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| 付属品の不足                                 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |  |    |  |    |  |    |  |    |  |
| インジケータの表示<br>設置場所の確認<br>(○・×を記入してください) | 1   |   | 16  |  | 1  |  | 16 |  | 1  |  | 16 |  |
|  | 2   |   | 17  |  | 2  |  | 17 |  | 2  |  | 17 |  |
|  | 3   |   | 18  |  | 3  |  | 18 |  | 3  |  | 18 |  |
|  | 4   |   | 19  |  | 4  |  | 19 |  | 4  |  | 19 |  |
|  | 5   |   | 20  |  | 5  |  | 20 |  | 5  |  | 20 |  |
|  | 6   |   | 21  |  | 6  |  | 21 |  | 6  |  | 21 |  |
|  | 7   |   | 22  |  | 7  |  | 22 |  | 7  |  | 22 |  |
|  | 8   |   | 23  |  | 8  |  | 23 |  | 8  |  | 23 |  |
|  | 9   |   | 24  |  | 9  |  | 24 |  | 9  |  | 24 |  |
|  | 10  |   | 25  |  | 10 |  | 25 |  | 10 |  | 25 |  |
|  | 11  |   | 26  |  | 11 |  | 26 |  | 11 |  | 26 |  |
|  | 12  |   | 27  |  | 12 |  | 27 |  | 12 |  | 27 |  |
|  | 13  |   | 28  |  | 13 |  | 28 |  | 13 |  | 28 |  |
|  | 14  |   | 29  |  | 14 |  | 29 |  | 14 |  | 29 |  |
|  | 15  |   | 30  |  | 15 |  | 30 |  | 15 |  | 30 |  |
|  |   |   | 31  |  |    |  | 31 |  |    |  | 31 |  |