

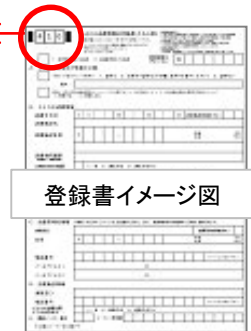
郵送による登録内容変更マニュアル

1

同梱されていない場合は、購入されたAEDの販売店又は製造販売業者にお問い合わせの上、「登録書」を受け取ってください。
お問い合わせの際には、下記の情報をお手許に準備の上、連絡をお願いします。

- ・ AEDの型式（機器名）
- ・ AED製造番号（シリアルナンバー）
- ・ ご住所
- ・ お名前
- ・ 電話番号

■523■



登録書の左上の数字をご確認ください。
このマニュアルは「■523■」のマニュアルになります。

「■410■」の場合は「■410■」のマニュアルをご確認ください。



2

「登録書」にある項目について、枠内に黒のボールペンではっきりとていねいに、
全て記入してください。

読み取れない項目や不足の項目があった場合、当財団オペレーターよりお問い合わせを
させて頂く場合があります。

新規 または 更新 の選択してください

2	1. 新規設置の登録 2. 設置更新の登録	→	登録番号 <small>(更新の場合のみ必要)</small>	0	9	9	9	9	9	9
---	--------------------------	---	------------------------------------	---	---	---	---	---	---	---

今回は、「2. 設置更新の登録」なので、□に2を記入してください。

【登録番号】欄には、左詰めで登録番号(6桁)を記入してください。
登録番号がご不明な場合は、財団全国AEDマップで確認をお願いします。
詳しくは次ページの“登録番号の確認方法”をご参照ください。



登録番号の確認方法

下記の手順で登録番号を確認してください。

インターネットで、
日本救急医療財団全国AEDマップ(略称:財団全国AEDマップ)(<https://www.qqzaidanmap.jp/>)
を検索してください。

財団全国AEDマップTOPページの上段メニュー[AEDの検索]をクリックすると『検索(リスト表示)』
画面が表示されます。検索条件を指定して検索し、登録番号を確認してください。

1) AEDの検索をクリックし、『検索(リスト表示)』画面へ

2) 都道府県の“▼”をクリックし、一覧から都道府県を選択

3) キーワードを入力

4) [検索]をクリック

5) 登録番号が表示されますのでご確認ください

検索(リスト表示) (例) 東京都にある●●薬局の登録番号を検索する場合

検索項目 (クリックで表示/非表示)

任意のキーワードで検索

任意のキーワード

検索方法 AND

表示件数 10

検索

条件を指定して検索

設置施設都道府県 東京都

設置施設住所

設置施設名 ●●薬局

精度 選択してください

表示件数 10

検索

設置施設種別区分

- 消防・海保・防衛関係施設
- 医療施設 (病院・診療所・医院等)
- 学校・保育施設 (小中学校、高校、大学、各種学校等)
- 体育・スポーツ施設 (運動場、体育館、スキー場、ゴルフ場等)
- 公園・文教・娯楽施設 (図書館、テーマパーク、パチンコ店等)
- 宿泊施設 (ホテル、旅館等)
- 商業施設 (デパート、駅ビル、商店街、コンビニ等)
- その他の不特定多数が利用する公的施設
- その他の不特定多数が利用する民間施設
- 会社・事業所
- 集合住宅 (マンション、団地等)
- 自宅・自家用車内
- 設置場所を限定していない (イベント等の貸出等)
- その他

AED設置登録情報に変更が生じた場合は、登録情報の更新 検索条件に一致した情報がリストで表示されます

都道府県	設置施設名	設置施設住所	設置場所概要 (建物名・設置位置)	登録番号
東京都	●●薬局	救急市救命町119	店舗入口	123***
東京都	●●薬局2号店	救急市救命町9-9-9	調剤待合室	456***
東京都	クスリの●●薬局	救急市救急1-1	カウンター横	789***

A. AEDの情報の公開及び利用 について記入してください

A. AEDの情報公開及び利用

- 1** 項目A・Bを日本救急医療財団が全国AEDマップに公開すること及び救命率向上の目的のために利用することに
1. 同意する 2. 同意しない
- 1** 項目A・B・C・D・Eを地方公共団体(都道府県等)の要望で提供することに
1. 同意する 2. 同意しない
- 2** 市民(外部の方)の使用を 1. 認める 2. 条件付で認める(下の欄に条件をご記入ください) 3. 認めない

条件: **当院スタッフまでお声掛けをお願いします。**

・【項目A・Bを日本救急医療財団が全国AEDマップに公開すること及び救命率向上の目的のために利用することに】への同意欄にあてはまる項目の番号を記入してください。

1. 同意する
2. 同意しない (この場合には、財団全国AEDマップへ情報の登録は行われますが、公開はされません)

・【項目A・B・C・D・Eを地方公共団体(都道府県等)の要望で提供することに】への同意欄にあてはまる項目の番号を記入してください。

1. 同意する
2. 同意しない (この場合には、地方公共団体への提供はされません)

・【市民(外部の方)の使用】 あてはまる項目の番号を記入してください。

1. 認める
2. 条件付で認める (例:施設内への来客・学校行事の参加者等)
3. 認めない (例:敷地内の社員用・工場内の従業員のため等)

・【市民(外部の方)の使用する条件】上記項目で「2.条件付で認める」を選択した場合に記入してください。

例:当院スタッフまでお声掛けをお願いします。

《財団全国マップ掲載イメージ》

財団全国AEDマップ AEDの検索 AEDの日 AEDの登録/変更/削除/リンク AEDマップへの寄付のお願い AED製造販売会社・AED 都道府県

ようこそ日本救急医療財団 全国AEDマップへ

日本救急医療財団AEDマップは、突然に心停止となった方に対してAEDが使われる機会を増やし、救命率を向上させることを目的に、設置者の皆様のご協力のもと、AED設置情報を提供いたします。

本マップは、登録者から日本救急医療財団のHPに設置登録情報を公開することに同意を得たものを公開しています。

AEDの使用には、バッテリー、インジケータ、パッドの有効期限などの点検が必要であるため、設置者又は設置管理者に対して事前に確認されるようお願いいたします。また、AEDの更新・廃棄等がありましたら、メーカー及び財団に連絡をお願いします。

選択したAEDの設置情報が表示されます

精度 精度A

場所

設置施設名 QQ財団病院
登録番号 999999
設置場所概要(建物名・設置位置) 1階エレベーター前
設置施設都道府県 東京都
設置施設住所 救急市救命町9-9
設置施設郵便番号 113-0044 (住所検索/地図/地図詳細/地図印刷)

市民(外部の方)の使用する条件 当院スタッフまでお声掛けをお願いします。

使用可能日・使用可能時間帯 08:00 - 22:00 (24時間表記)
月曜日 - 火曜日 - 水曜日 - 木曜日 - 金曜日 - 土曜日

使用可能日・使用可能時間帯 創立記念日(5/10)休業、年末年始12月31日~1月3日まで休業
18時以降については入口が施錠されているのでインターホンにて警備員を呼び出して下さい。

点検担当者の配置 有
設置年月日 2017年09月16日

地図上で隣接するAEDは、ピンが重なって表示される場合があります。ピンをまとめて表示している場合には、数字をクリックするとピンを展開することができます。

財団全国AEDマップでピンを選択した時、下図のような吹出しが表示され、「市民(外部の方)の使用する条件」をご記入頂いた場合には条件が表示されます。

B. AED設置情報 について記入してください

B. AEDの設置情報 ◆AEDを設置した施設（機関・建物）に関する情報を記載してください

設置年月日	2 0 1 0 年 4 月 5 日	設置施設種別区分 ※1	0 2
設置施設名	QQ財団病院		
設置施設住所	〒 9 9 9 - 9 9 9 9	東京 都道府県	救急 市区町村
設置場所概要 (建物名・設置位置)	救命町9-9 1階エレベーター前		
点検担当者の配置	1. 有 2. 選任予定 3. 選任予定なし		
使用可能日・ 使用可能時間帯	2. 1.365日24時間使用可 2.日・時間帯等制限有 (以下の～もご記入ください)		
	①使用可能時間帯 (24時間表記で記入)	8 : 0 0 ~ 2 2 : 0 0	
	②通年休業日 (休み) ○印を付けてください	月・火・水・木・金・土・日・祝日	
	③使用可能日・使用 可能時間帯の補足	創立記念日 (5/10) 休業、年末年始12月31日～1月3日まで休業	
その他特記事項	18時以降については入口が施錠されているのでインターホンにて警備員を呼び出して下さい。		

《財団全国マップ掲載イメージ》

財団全国AEDマップ AEDの検索 AEDの日 AEDの登録/変更/削除/リンク AEDマップへの寄付のお願い AED製造販売会社・AED 都道府県

ようこそ日本救急医療財団 全国AEDマップへ

日本救急医療財団AEDマップは、突然に心停止となった方に対してAEDが使われる機会を増やし、救命率を向上させることを目的に、設置者の皆様のご協力のもと、AED設置情報を提供いたします。

本マップは、登録者から日本救急医療財団のHPに設置登録情報を公開することに同意を得たものを公開しています。

AEDの使用には、バッテリー、インジケーター、パッドの有効期限などの点検が必要であるため、設置者又は設置管理者に対して事前に確認されるようお願いいたします。また、AEDの更新・廃棄等がありましたら、メーカー及び財団に連絡をお願いします。

選択したAEDの設置情報が表示されます

精度 精度A

場所

設置施設名 QQ財団病院
登録番号 000000

設置場所概要 (建物名・設置位置) 1階エレベーター前

設置施設都道府県 東京都
設置施設住所 救急市救命町9-9
設置施設種別区分 医療施設 (病院・診療所・医院等)

市民(外部の方)の使用
する条件 当院スタッフまでお声掛けをお願いします。

使用可能日・使用可能時
間帯 08:00 - 22:00 (24時間表記)

通年営業日 月曜日 - 火曜日 - 水曜日 - 木曜日
- 金曜日 - 土曜日

使用可能日・使用可能時
間帯の補足 創立記念日 (5/10) 休業、年末年
始12月31日～1月3日まで休業

その他特記事項 18時以降については入口が施錠さ
れているのでインターホンにて警
備員を呼び出して下さい。

点検担当者の配置 有
設置年月日 2017年09月16日

地図上で隣接するAEDは、ピンが重なって表示される場合があります。ピンをまとめて表示している場合には、数字をクリックするとピンを展開することができます。

財団全国AEDマップでピンを選択した時、上図のような吹出しが表示されます。
どこにAEDが設置してあるか、一目見てわかるように、設置場所概要を記入してください。

・【設置年月日】を西暦で記入してください。

※設置年月日が不明な場合は、おおよその設置年月日で結構ですので、記入してください。

例：2010年04月05日

・【設置施設種別区分】あてはまる項目の番号を記入してください。

01.消防・海保・防衛関係施設 02.医療施設 03.介護、福祉施設
04.公共交通機関 05.学校・保育施設 06.体育・スポーツ施設
07.公園・文教・娯楽施設 08.宿泊施設 09.商業施設
10.その他の不特定多数が利用する公的施設
11.その他の不特定多数が利用する民間施設
12.会社・事業所 13.集合住宅
14.自宅・自家用車内 15.設置場所を限定していない 16.その他

・【設置施設名】を記入してください。（前のページの図を参考にしてください）

例：QQ財団病院

・【設置施設住所】郵便番号・住所を記入してください。

・【設置場所概要（建物名・設置位置）】を具体的に記入してください。

（前のページの図を参考にしてください）

例：1階エレベーター前

・【点検担当者の配置】あてはまる項目の番号を記入してください。

1. 有
2. 選任予定（例：購入したばかりなので選任する予定はあるが、決まっていない等）
3. 選任予定なし（例：特に決める予定はない等）

・【使用可能日・時間帯】あてはまる項目の番号を記入してください。

1. 365日24時間使用可
2. 日、時間帯等制限有

・【使用可能時間帯】上記項目で「2.日、時間帯等制限有」を選択した場合は24時間表記で記入してください。

例：8:00～22:00

・【通年休業日】がある場合は、該当する曜日に○印を付けてください。

例：日曜日、祝日が休みの場合

②通年休業日（休み）
○印を付けてください

月・火・水・木・金・土・日・祝日

通年休業日について、曜日に○印を記入

・【使用可能日・使用可能時間帯の補足】がある場合は記入してください。

例：創立記念日(5/10)休業、年末年始12月31日から1月3日まで休業

・【その他特記事項】がある場合は記入してください。

例：18時以降については入口が施錠されているのでインターホンにて警備員を呼び出して下さい。

C. 設置管理者情報 について記入してください

C. 設置管理者情報 ◆設置管理者の連絡窓口は個人である必要はありません。保守および管理を行っている部署または専任企業の場合もあります。

連絡窓口	QQ財団病院 総務課 庶務係										設置管理者種別 ※ 2	2	
住所	〒	9	9	9	—	9	9	9	9	東京	都道府県	救急	市区町村
	救命町 9-9												
電話番号 (ハイフンなし)	0	3	9	9	9	9	9	9	9	9			
FAX番号 (ハイフンなし)	0	3	9	9	9	9	9	9	9	8			
メールアドレス1	qqzaidan-hp-soumu										@	qqzaidan.or.jp	
メールアドレス2											@		

新規登録・登録情報の更新完了後、登録内容確認のメールをお送りしますので内容をご確認ください。

・【設置管理者連絡窓口】を記入してください。

例:QQ財団病院 総務課 庶務係

・【設置管理者種別】 あてはまる項目の番号を記入してください。

1. 公共団体 (例:消防機関・海上保安機関・防衛機関)
2. 医療機関 (例:病院・診療所・介護福祉施設等)
3. (1,2以外の)公的団体 (例:市役所・学校・図書館等)
4. 民間企業・団体 (例:株式会社・郵便局等)
5. 個人・その他

・【設置管理者住所】郵便番号・住所を記入してください。

・【設置管理者電話番号】ハイフンを入れずに記入してください

例:03-9999-9999の場合は 0399999999 と記入

・【設置管理者FAX番号】ハイフンを入れずに記入してください

例:03-9999-9998の場合は 0399999998 と記入

・【設置管理者メールアドレス1】は、設置管理者のメールアドレスを記入してください。

例:qqzaidan-hp-soumu @ qqzaidan.or.jp

・【設置管理者メールアドレス2】は、設置管理者メールアドレスが2つある場合は記入してください。

※メールアドレス1で登録したメールアドレスが変更された場合、更新案内等のお知らせがメールで届かなくなります。メールアドレス2を登録しておくことで、メールアドレス1と同じ内容のメールがメールアドレス2にも届きます。2つのメールアドレスを登録しておくことで、重要なお知らせなどのメールを受け取れないリスクを減らすことができます。

※メールアドレスが読み取れない場合は確認のメールが届かない場合があります。

※メールアドレス1と同じアドレスは登録することができません。

D. 設置施設情報 について記入してください

D. 設置施設情報		◆設置施設の連絡窓口は個人である必要はありません。保守および管理を行っている部署の場合もあります。									
連絡窓口	QQ財団病院 総務課 庶務係										
電話番号 (ハイフンなし)	0	3	9	9	9	9	9	9	9	9	9
AEDの設置位置 までの案内表示	1	1. 有 2. 設置予定 3. 設置予定なし									

・【設置施設連絡窓口】具体的に記入をしてください。

例: QQ財団病院 総務課 庶務係

・【設置施設電話番号】ハイフンを入れずに記入してください。

例: 03-9999-9999の場合は 0399999999 と記入

・【AEDの設置位置までの案内表示】 あてはまる項目の番号を記入してください。

1. 有 (例: 絵や図等でAEDの設置位置までの案内表示をしている場合)
2. 設置予定 (例: 今後、絵や図等で、案内表示を予定している場合)
3. 設置予定なし (例: 現時点で、絵や図等で案内表示をする予定がない場合)

(案内表示イメージ図)



E. 機器メーカー情報 について

E. 機器メーカー番号 (メーカー記入欄)	メーカー使用欄
<input type="text"/>	<input type="text" value="記入しないでください"/>

・【機器メーカー番号】 AED製造・販売会社より記入されている状態です。
万が一空白の場合は、下記AED製造・販売会社一覧より該当する番号を記入してください。

01. 旭化成ゾールメディカル株式会社
02. オムロンヘルスケア株式会社
03. 株式会社CU
04. 日本光電工業株式会社
05. 日本ライフライン株式会社
06. 日本ストライカー株式会社
07. 株式会社フィリップス・ジャパン

・【メーカー使用欄】AED製造・販売会社より記入されている状態ですので何も記入しないでください。
上記参考画像には、数字が入っていませんが、受け取られた登録書には、AED製造・販売会社にて、すでに記入されています。万が一、空白の場合でも何も記入しないでください。

3

記入済の「登録書」を郵送にて下記までお送りください。

【郵送先】

〒113-0034

東京都文京区湯島3-37-4 HF湯島ビルディング7階

一般財団法人日本救急医療財団 AEDマップ登録係 宛



4

「登録書」の到着確認後、財団全国AEDマップへ登録情報の反映を行います。反映後、【財団全国AEDマップ】設置内容の更新登録内容確認のお知らせ（自動配信メール）が届きます。このメールに記載してあるURLにアクセスすることにより、ピンの移動が可能となります。

【財団全国AEDマップ】設置内容の更新登録内容確認のお知らせ（自動配信メール）イメージ図
お使いのメールソフトによって表示が異なります。

差出人: <noreply@qqzaidanmap.jp>
 日時: 2017年8月*日**:**
 宛先: <>
 件名: 【財団全国AEDマップ】登録番号:999999 設置内容の更新登録内容確認のお知らせ(自動配信メール)

QQ財団病院 総務課 庶務係 様

日本救急医療財団全国AEDマップ
 AED設置情報登録完了のご連絡

2017年8月*日

このたびは、AED設置情報のご登録を頂きまして有難う御座います。
 下記のとおり、AED設置情報の登録手続きは完了しておりますが、地図上のAEDの設置位置を示すピンの移動操作について引き続きお願いいたします。

▼以下のURLにアクセスして、
 1. AED設置情報の登録内容確認(修正もできます)
 2. AED設置位置へのピンの移動
 をお願い致します。

<https://.....>

※お願い事項
 ・現在、地図上のピンは登録された「設置施設住所」の中央に立っていますので、「実際にAEDを設置している位置」へピンを移動させてください。

□D. 設置施設情報
 設置施設連絡窓口：QQ財団病院 総務課 庶務係
 設置施設電話番号：0399999999
 AEDの設置位置までの案内表示：有

□E. 機器メーカー情報
 機器メーカー番号：○○○○○○○
 メーカー使用欄：123*****

URLをクリックして、登録内容の確認及び地図上のピンの移動操作をお願いします。

※読み取れない項目や不足の項目があった場合、当財団オペレーターよりお問い合わせをさせて頂く場合がございます。

※メールが届かない方は日本救急医療財団までお問い合わせください。



- 5 「AED設置情報編集」画面が表示されますので、内容を確認してください。
登録内容に誤りがある場合は、修正の上、[次へ]をクリックしてください。
登録内容に誤りがない場合は、そのまま、[次へ]をクリックしてください。

AED設置情報編集

登録番号

999999

最終更新日

2017-08-26 18:21:05

A. AEDの情報公開及び利用

項目A・Bを日本救急医療財団が全国AEDマップに公開すること及び救命率向上の目的のために利用することに **必須選択**

同意する

項目A・B・C・D・Eを地方公共団体(都道府県等)の要望で提供することに **必須選択**

同意する

市民(外部の方)の使用 **必須選択**

条件付で認める

市民(外部の方)の使用する条件

上記項目で「条件付で認める」を選択した場合は必ず入力してください

当院スタッフまでお声掛けをお願いします。

B. AEDの設置情報

設置年月日 **必須入力** 半角数字で入力してください (例) 2015/05/11

2010/04/05

設置施設種別区分 **必須選択**

02. 医療施設 (病院・診療所・医院等)

設置施設名 **必須入力** (例) OO区体育センター

QQ財団 病院

E. 機器メーカー情報 (ホームページ上には公開されません。ただし、都道府県等から要望があった場合に情報提供されます。)

機器メーカー番号 **必須選択**

選択した機器メーカーにAED設置登録情報を提供いたしますので、ご了承ください。

〇〇 : 〇〇〇〇〇〇

メーカー使用欄 登録書の「メーカー使用欄」の記載がある場合は入力してください

123*****

次へ

内容に誤りがなければ[次へ]をクリック

『AED設置位置の設定』画面が表示され、設置施設住所をもとに立っている登録用のピン
の位置を修正できます。AEDの設置場所が変更になった場合は、実際に設置されている場
所へ移動させてください。

赤色または青色の登録用のピンがすでに正しい設置位置に立っている場合は、そのまま「次
へ」をクリックしてください。

※電極パッドの使用期限とバッテリーの有効期限を入力することにより、使用期限・有効期限
内であれば設置後2年・4年・6年経過しても精度（A・B）を維持することができます。

AED設置位置の設定

設置位置の設定

1. 地図を拡大します。
2. 地図上のピンをドラッグして、AEDが実際に設置されている場所へピンを移動させます。
3. ピンの移動が完了したら、[次へ]をクリックします。AED設置情報登録確認画面に進みます。



正しい位置にピンが立っていない
場合は地図を最大に拡大してピン
を移動してください。

AED設置位置の設定

設置位置の設定

1. 地図を拡大します。
2. 地図上のピンをドラッグして、AEDが実際に設置されている場所へピンを移動します。
3. ピンの移動が完了したら、[次へ]をクリックします。AED設置情報登録確認画面に進みます。




次へ

戻る

ピンの移動が完了したら、クリック

『AED設置情報編集確認』画面に、登録内容が表示されます。
 内容を確認の上、登録内容の訂正がなければ、[更新する]をクリックしてください。
 訂正がある場合は、[戻る]をクリックして正しい情報を入力してください。

AED設置情報編集確認

登録番号
999999
最終更新日
2017-08-26 18:21:05
A. AEDの情報公開及び利用
<p>項目A-Bを日本救急医療財団が全国AEDマップに公開すること及び救命率向上の目的のために利用することに同意する</p> <p>地方公共団体への情報提供の同意 同意する</p> <p>市民(外部の方)の使用 条件付で認める</p> <p>市民(外部の方)の使用する条件 当院スタッフまでお声掛けをお願いします。</p>
B. AEDの設置情報
<p>設置年月日 2010-04-05</p> <p>設置施設種別区分 医療施設(病院・診療所・医院等)</p> <p>設置施設名 QQ財団病院</p> <p>設置施設郵便番号 999 - 9999</p> <p>設置施設都道府県 東京都</p> <p>設置施設住所 救急市救命町9-9</p> <p>設置場所概要(建物名・設置位置) 1階エレベーター前</p> <p>点検担当者の配置 有</p> <p>設置場所座標</p>

<p>AEDの設置位置までの案内表示 有</p>
E. 機器メーカー情報
<p>機器メーカー番号 〇〇:〇〇〇〇〇〇</p> <p>メーカー使用欄 123*****</p>
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 更新する 戻る </div>

内容に誤りがなければ[更新する]をクリック



『AED新規登録・設置内容の更新登録の完了』画面が表示され、手続き完了となります。この画面を閉じて終了となります。

AED新規登録・設置内容の更新登録の完了

設置管理者メールアドレス1に登録内容確認のメールをお送りしましたので、ご確認ください。

なお、設置管理者メールアドレス2を登録されている場合は同じ内容のお知らせが設置管理者メールアドレス2にも届きます。

設置管理者メールアドレス1に【財団全国AEDマップ】設置内容の更新登録内容確認のお知らせ（自動配信メール）のメールが届きますので、登録内容をご確認ください。なお、設置管理者メールアドレス2をご登録された場合は同じ内容のお知らせが設置管理者メールアドレス2にも届きます。

差出人:	<noreply@qqaaidmap.jp>
日時:	2017年8月 日
宛先:	< >
件名:	【財団全国AEDマップ】登録番号: 792961 設置内容の更新登録内容確認のお知らせ(自動配信メール)
QQ財団病院 総務課 庶務係 様	
日本救急医療財団全国AEDマップ AED設置情報登録完了のご連絡	
2017年 8月 日	
このたびは、AED設置情報のご登録を頂きまして有難う御座います。 下記の通り、日本救急医療財団全国AEDマップに登録されました。 AED設置情報の登録内容に訂正がある場合や、変更が生じた場合は、次のURLから更新をお願いいたします。	
https://.....	
青色のAEDマークのピンは、『AEDがそこにあり、適切に管理されている』ことを示す最も精度の高い情報が登録されていることを示します。登録(更新)時に青色であっても2年、4年、6年を境に青色から黄色、赤色、灰色へと順次変わります。点検担当者はAEDをしっかりと点検管理するとともに、パッドやバッテリー交換時はもちろんのこと、定期的の上記URLにアクセスして、登録情報が常に新しい状態であるようにして下さい。よろしくお願いたします。	
■登録内容	
<input type="checkbox"/> 新規または更新 2. 設置内容の更新登録	
登録番号: 999999	
<input type="checkbox"/> A. AEDの情報公開及び利用 財団全国AEDマップへの公開及び 救命率向上の目的のための利用の同意: 同意する 地方公共団体への情報提供の同意: 同意する 市民(外部の方)の使用: 条件付で認める 市民(外部の方)の使用する条件: 当院スタッフまでお声掛けをお願いします。	
<input type="checkbox"/> B. AEDの設置情報 設置年月日: 2010-04-05 設置施設種別区分: 医療施設(病院・診療所・医院等) 設置施設名: QQ財団病院	
AEDの設置位置までの案内表示: 有	
<input type="checkbox"/> E. 機器メーカー情報 機器メーカー番号: ○○○○○○ メーカー使用欄: 123*****	

登録情報の訂正や変更がある場合、こちらのURLにアクセスして頂くと、簡単に手続きが完了します。

【財団全国AEDマップ】設置内容の更新登録内容確認のお知らせ(自動配信メール) イメージ図
お使いのメールソフトによって表示が異なります。

登録内容変更の手続きが完了しました。
ありがとうございました。

登録についてのお問い合わせ先

名称	連絡先
一般財団法人日本救急医療財団 【登録書郵送先】 〒113-0034 東京都文京区湯島3-37-4 HF湯島ビルディング7階	AEDマップ登録係 (電話番号)03-3835-1199 受付時間 10:00～12:00,13:00～16:00

AED製造・販売会社の連絡先

名称	連絡先
旭化成ゾールメディカル株式会社	旭化成AEDコールセンター (電話番号)0800-222-0889
オムロンヘルスケア株式会社	AEDカスタマーサポートセンター (電話番号)0120-401-066
株式会社CU	AEDコールセンター (電話番号)0120-910-256
日本光電工業株式会社	AED保守受付センタ (電話番号)0120-233-821
日本ライフライン株式会社	AEDコールセンター (電話番号)0120-001-332
日本ストライカー株式会社 (旧:フィジオコントロールジャパン株式会社)	ライフパックお客様センター (電話番号)0120-715-545
株式会社フィリップス・ジャパン	AEDコールセンター (電話番号)0120-802-337
フクダ電子株式会社	お客様窓口 (電話番号)03-5802-6600

作成:一般財団法人日本救急医療財団
令和2年2月版

電極パッド及びバッテリーの使用期限・有効期限の入力のお願い

ご登録いただいたAEDについて、電極パッド及びバッテリー(バッテリーパックを含む)の更新・交換等の適正管理が実施されているAEDを正しく評価(精度の維持・回復)する新システムが平成30年4月25日より運用開始されました。

AED設置者又は設置管理者による電極パッドとバッテリー(バッテリーパックを含む)の更新・交換に関する入力は任意となっておりますが、電極パッドの使用期限およびバッテリーの有効期限を入力いただくことにより使用期限・有効期限内であれば設置後2年・4年・6年経過してもAED設置登録情報の精度(精度A・B)を維持することができるものです。

なお、本項目は登録書には記載のない項目になっており、インターネットによる任意の登録のみとなっております。

郵送でのご登録の方で、

メールアドレスをご登録頂いた方は登録完了後に届くメールに記載されているURLからアクセスし、入力していただくことが可能です。

メールアドレスをご登録頂いていない方は、メールアドレスをご登録頂くことにより、インターネットから入力をしていただくことが可能となります。

* 電極パッド・バッテリーの使用期限・有効期限についてはAED本体にあるタグ等をご確認の上、入力をお願いします。

* 電極パッド・バッテリーの開始日(取付日)が不明な場合は、入力される日を開始日とし、終了日に使用期限・有効期限の日付の入力をお願いします。

《電極パッド使用期限・バッテリー有効期限登録画面イメージ図》

電極パッドとバッテリー

電極パッドとバッテリーの情報は、今後AEDが適正管理されているか正しく評価するため、時系列順に入力をお願いいたします。なお、過去の情報が不明の場合は、直近情報のみ入力をお願いします。

(1) 電極パッドの使用期限とバッテリーの有効期限が月日単位でわかる場合は、開始日と終了日の古い順に入力してください。なお、電極パッドとバッテリーの交換日に基づいて、日付を下記例のとおり調整し入力してください。
(入力例 2012年 4月 16日～2014年 4月 15日 2014年 4月 16日～2016年 4月 15日 2016年 4月 16日～2018年 4月 15日)

(2) 電極パッドの使用期限とバッテリーの有効期限が月単位で、かつ終了日が同月の場合は、電極パッドとバッテリーの交換月に基づいて、日付を下記例のとおり調整し入力してください。
(入力例 2012年 4月 2日～2014年 4月 1日 2014年 4月 2日～2016年 4月 1日 2016年 4月 2日～2018年 4月 1日)

(3) 電極パッドの使用期限とバッテリーの有効期限が月単位で、かつ終了日が前月の場合は、電極パッドとバッテリーの交換月に基づいて、日付を下記例のとおり調整し入力してください。
(入力例 2012年 4月 1日～2014年 3月 31日 2014年 4月 1日～2016年 3月 31日 2016年 4月 1日～2018年 3月 31日)

(4) 電極パッドの使用期限とバッテリーの有効期限の開始月日は、未来月日での入力はできませんので、注意してください。

電極パッド

電極パッドの使用期限の古い順に入力してください。不明な場合は(3)の例にならって日付をいれてください。なお、日付は重ならないよう注意してください。
(入力例) 2015/05/11

1. 開始日 ~ 終了日

未来日の入力は出来ません

AED本体にあるタグ等を確認の上、パッド・バッテリーの取付日を西暦で入力
(例) 2016/4/15

電極パッドの項目を追加

バッテリー

バッテリーの有効期限の古い順に入力してください。不明な場合は(3)の例にならって日付をいれてください。なお、日付は重ならないよう注意してください。
(入力例) 2015/05/11

1. 開始日 ~ 終了日

未来日の入力は出来ません

AED本体にあるタグ等を確認の上、パッド使用期限・バッテリーの有効期限を西暦で入力
(例) 2018/4/14

バッテリーの項目を追加

電極パッド使用期限・バッテリーの有効期限について

電極パッドの使用期限・バッテリーの有効期限の入力の仕方は同じに方法になります。
時系列順に1行目から入力をお願いします。

(例)AEDを2015年4月15日に購入した場合

- 電極パッドの開始日 2015/4/15 使用期限は2年間(2017/4/14)
交換日 2017/4/15 使用期限は2年間(2019/4/14)
- バッテリーの開始日 2015/4/15 有効期限は5年間(2020/4/14)

電極パッドの入力方法は以下のとおりです。

表示されているテキストボックスに、(例)「開始日 2015/4/15」～「終了日2017/04/14」を入力後、[電極パッドの項目を追加]をクリックすると、2行目にテキストボックスが追加されますので、交換したパッド(例)「交換日2017/4/15」～「終了日2019/4/14」を入力することが可能です。

入力後にクリックすると、下段に2行目のテキストボックスが表示されます。

テキストボックスに日付を西暦で直接入力(例2015/4/15)もしくは右側のカレンダーのアイコンをクリックして日付を選択してください。

交換したパッドの使用期限を入力します。

今後、新たにパッドを交換した場合は、[電極パッドの項目を追加]をクリックし、使用期限を入力してください。

バッテリーについても電極パッドと同様の入力の仕方で、有効期限の開始日及び終了日の入力をお願いします。

* 電極パッドの使用期限もしくはバッテリーの有効期限がきれる1カ月前をお知らせするメールが、ご登録いただいたメールアドレス宛に送信されます。電極パッドおよびバッテリーの管理情報としてお役立てください。

* 電極パッド・バッテリーの交換がされましたら、新しい電極パッド・バッテリーの使用期限・有効期限の入力を再度お願いします。

* 電極パッドの使用期限は最大7行、バッテリーの有効期限は最大4行まで入力可能です。それ以上の入力になる場合は1行目(1番最初に入力した情報)を上書きして、最新の情報をお願いします。