

郵送による新規登録マニュアル

1

「登録書」を準備してください。

H27年7月1日以降に
AEDを購入された方

AEDに同梱されている「登録書」を用意してください。

「登録書」が同梱されていない場合は、購入されたAEDの販売店又はAED製造・販売会社に右記の手順でお問い合わせください。

H27年6月30日以前に
AEDを購入、設置された方

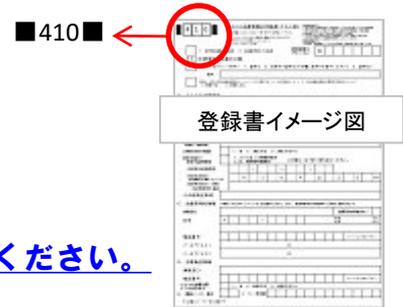
購入されたAEDの販売店又はAED製造・販売会社にお問い合わせの上、「登録書」を受け取ってください。

お問い合わせの際には、下記の情報をお手元にご準備の上、連絡をお願いします。

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

※登録書の左上に記載されている数字をご確認ください。
このマニュアルは「■410■」のマニュアルになります。

「■523■」の場合は「■523■」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

今回は、「1. 新規設置の登録」なので、□に1を記入してください。

*既登録番号の□については、新規登録の場合、現時点で登録番号はありませんので記入しないでください。

1	1. 新規設置の登録 2. 設置更新の登録	既登録番号 (更新の場合)	0 記入しないでください
----------	--------------------------	------------------	---------------------

A. AEDの使用及び情報の公開 について記入してください

A. AEDの使用及び情報の公開

2 市民（外部の方）の使用を 1. 認める 2. 条件付で認める（下の欄に条件をお書きください） 3. 認めない

条件: **職員に声をかけて下さい。**

1 項目A・Bを日本救急医療財団ホームページに公開すること、及び項目A・B・C・D・Eを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

・【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】を上記項目で「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：職員に声をかけて下さい。施設内への来客・学校行事の参加者等

・【公開・提供の同意】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）

≪財団全国マップ掲載イメージ≫

The screenshot shows the '財団全国AEDマップ' (National AED Map) website. The main heading is 'ようこそ日本救急医療財団 全国AEDマップへ'. Below this, there is a brief introduction and a map showing several AED locations marked with red heart icons. A specific location, '救急市立救命小学校 昇降口', is highlighted with a callout box that says '条件: 職員に声をかけて下さい。'. To the right of the map, there is a detailed information panel for the selected AED, including its name, registration number, location, and usage conditions. The '市民(外部の方)の使用' (Usage by citizens/external parties) section is highlighted with a blue box, showing the condition '職員に声をかけて下さい'.

項目	内容
設置施設名	救急市立救命小学校
登録番号	999999
設置場所概要(建物名・設置位置)	昇降口
設置施設都道府県	東京都
設置施設住所	救急市湯島3-37-4
設置施設種別区分	学校・保育施設(小中学校、高校、大学、専門学校等)
市民(外部の方)の使用 する条件	職員に声をかけて下さい
使用可能日・使用可能時間帯	08:10 - 16:45 (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	日、祝日は部活動があれば開校している場合あり
その他特記事項	春期、夏期、冬期の長期休みあり
点検担当者の配置	有
設置年月日	2017年08月26日

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”をご入力頂いた場合に、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

設置年月日	2	0	1	7	3	1	0	設置施設種別区分※1	0	5						
設置施設名	救急市立救命小学校															
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)	湯島3-37-4															
設置場所概要 (建物名・設置位置)	昇降口															
点検担当者の配置	1	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 2の場合、以下①～③も記入ください。														
①使用可能時間帯		8	:	1	0	～	1	6	:	4	5					
②通年休業日 ※各曜日の左側にチェック✓		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	日、祝日は部活動があれば開校している場合あり															
その他特記事項	春期、夏期、冬期 長期休みあり															

《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 救急市立救命小学校

登録番号 999999

設置場所概要(建物名・設置位置) 昇降口

設置施設都道府県 東京都

設置施設住所 救急市湯島3-37-4

設置施設種別区分 学校・保育施設(小中学校、高校、大学、各種学校等)

市民(外部の方)の使用
する条件 職員に声をかけて下さい

使用可能日・使用可能時
間帯 08:10 - 16:45 (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 日、祝日は部活動があれば開校し
ている場合あり

その他特記事項 春期、夏期、冬期の長期休みあり

点検担当者の配置 有

設置年月日 2017年08月26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 2017年03月10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:救急市立救命小学校

- ・【設置施設郵便番号】 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:昇降口

- ・【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】を上記項目で「日、時間帯等制限有」を選択した場合は24時間表記の時間を記入してください。

例:8:10~16:45

- ・【通年休業日】がある場合は、口欄にチェックをつけてください。

例:

月	火	水	木	金	土	日	祝日
						✓	✓

通年休業日について曜日の左側にチェックを記入

- ・【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:日、祝日は部活動があれば開校している場合あり

- ・【その他特記事項】がある場合は記入してください。

例:春期、夏期、冬期 長期休みあり

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 ※項目CDEは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提供されます。

連絡窓口	救急市役所 学校課 学校運営係										設置管理者種別※2	3	
住所	〒	9	9	9	—	9	9	9	9	東京	都道府県	救急	市区町村
	湯島1-1-1												
電話番号	0	3	9	9	9	9	9	9	9				ハイフンなしで記入下さい
メールアドレス1	qqshogakkou										@	qqzaidan.lg.jp	
メールアドレス2											@		

・【設置管理者連絡窓口】を記入してください。

例: 救急市役所 学校課 学校運営係

・【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】を数字でハイフンなしで記入してください

例: 03-9999-9999の場合は 0399999999 と記入

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

例: qqshogakkou @ qqzaidan.lg.jp

・【設置管理者メールアドレス2】 設置管理者のメールアドレスが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、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												
連絡窓口	救命小学校 職員室											
電話番号	0	3	9	9	9	9	1	1	1	1		ハイフンなしで記入下さい
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】を記入してください。

例:救命小学校 職員室

・【設置施設電話番号】を記入してください。

例:03-9999-1111の場合は 0399991111 と記入

・【AED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	<input type="text"/>	メーカー使用欄	何も記入しないでください									
-------------	----------------------	---------	--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※E欄はメーカー記入欄です

・【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が、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、何も入っておりませんが、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

※登録書の最下段にFAX番号の記載がございますが、FAXでの受付は平成29年6月30日をもって終了しております。お手数をお掛けしますが登録書を郵送にてお送りくださいますようお願いいたします。なお、インターネットによる登録は引き続き行っておりますので、ご理解・ご協力をお願いいたします。

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】新規登録内容確認のお知らせ（自動配信メール）が届きます。このメールは財団全国AEDマップ上に「ピン」が立ったことをお知らせするメールです。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】新規登録内容確認のお知らせ（自動配信メール）イメージ図
使用されているメールソフトによって表示が多少異なります。

<p>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 新規登録内容確認のお知らせ(自動配信メール)</p> <p>救急市役所 学務課 学校運営係 様</p> <hr/> <p>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</p> <p style="text-align: right;">2017年8月*日</p> <p>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。</p> <p>▼以下のURLにアクセスして、</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 <p>をお願い致します。</p> <p>https://*****</p> <p>※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。</p> <hr/> <p>□D. 設置施設情報 設置施設連絡窓口: 救命小学校 職員室 設置施設電話番号: 0399991111 AEDの設置位置までの案内表示: 有</p> <p>□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*****</p>	<p>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。</p>
---	---

※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。

届いたメールに記載されたURLにアクセスしてください。

『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。

登録内容に誤りが無い場合は、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

2017-08-29 10:16:49

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

職員に声をかけて下さい。

A. AEDの使用及び情報の公開

(例:ご記入いただいた登録書)

2 市民(外部の方)の使用を 1. 認める 2. 条件付で認める(下の欄に条件をお書きください) 3. 認めない

条件: **職員に声をかけて下さい。**

1 項目A・Bを日本救急医療財団ホームページに公開すること、及び項目A・B・C・D・Eを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

登録書の書式変更を行ったことにより、ご記入頂いた登録書の項目と『AED設置情報編集』画面の項目の表示が異なります。

項目Aについて

①項目の順番が変更になっています。

②同意について「日本救急医療財団の全国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」と「地方公共団体(都道府県等)の要望で提供すること」の2つに分かれています。

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

2017/03/10

設置施設種別区分 **必須選択**

05. 学校・保育施設 (小中学校、高校、大学)

設置施設名 **必須入力** (例) OO区体育センター

救急市立救命小学校

設置施設郵便番号 **必須入力** (例) 111 - 0099

000

0000

不曜日

金曜日

土曜日

日曜日

祝日

使用可能日・使用可能時間帯の補足 **任意入力** (例) 年末年始12月28日から1月3日まで休業

日、祝日は部活動があれば開校している場合あり

その他特記事項 **任意入力**

春期、夏期、冬期の長期休みあり

C. 設置管理者情報 (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。)

設置管理者連絡窓口 必須入力 (例) ○○区役所体育施設課施設係

救急市役所 学校課 学校運営係

設置管理者種別 必須選択

3. (1,2以外の)公的団体 (市役所・学校・図書館等) ▼

設置管理者郵便番号 必須入力 (例) 113 - 0040

999 - 9999

郵便番号から住所を検索

設置管理者都道府県 必須入力

東京都 ▼

設置管理者住所 必須入力 (例) ○○市○○区○○

救急市湯島3-37-4

設置管理者電話番号 必須入力 (例) 03-9999-9999

固定電話10桁もしくは携帯電話11桁

0399999999

登録書の書式変更を行ったことにより、『AED設置情報編集』画面が、ご記入頂いた登録書の項目と表示が異なります。

項目Cについて
設置管理者FAX番号の項目が追加されています。

設置管理者FAX番号 (例) 0399999998

ハイフンを入れずに半角数字で入力してください。

設置管理者メールアドレス1 必須入力

qqshogakkou@qqzaidan.lg.jp

設置管理者メールアドレス2 任意入力

半角英数字で入力してください。設置管理者メールアドレス1と同じメールアドレスは使えません。

AEDの設置位置までの案内表示 必須選択

有 ▼

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。

○○:○○○○○○ ▼

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

登録内容を確認の上、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赤色の登録用のピンが立ちます。

地図画面を拡大し、赤色の登録用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移動することができます。移動が完了したら、「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。



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

2017-08-29 10:16:49

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
職員に声をかけて下さい。

B. AEDの設置情報

設置年月日

2017-03-10

設置施設種別区分

学校・保育施設 (小中学校、高校、大学、各種学校等)

設置施設名

救急市立救命小学校

設置施設郵便番号

113 - 0034

設置施設都道府県

東京都

設置施設住所

文京区湯島3-37-4

設置場所概要 (建物名・設置位置)

昇降口

点検担当者の配置

有

設置場所座標



E. 機器メーカー情報

機器メーカー番号

〇〇 : 〇〇〇〇〇〇

メーカー使用欄

123*****

更新する

戻る

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。

<p>差出人: <noreply@qzaidanmap.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)</p> <hr/> <p>救急市役所 学務課 学校運営係 様</p> <hr/> <p>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</p> <p style="text-align: center;">2017年8月*日</p> <hr/> <p>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。</p> <p>https://*****</p> <p>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。</p> <p>■登録内容</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> 新規または更新 2. 設置内容の更新登録</p> <p>登録番号: 999999</p> <p><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: 職員に声をかけて下さい</p> <p><input type="checkbox"/> B. AEDの設置情報 設置年月日: 2017-03-10 設置施設種別区分: 学校・保育施設 (小中学校、高校、大学、各種学校等) <small>設置施設種別: 救急市立南小中学校</small></p> <hr/> <p><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*****</p>	<p>登録情報の訂正や変更がある場合、次回からこちらのURLにアクセスして頂くと、簡単に手続きが完了します。</p>
--	--

【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。

新規登録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いたします。

(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

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

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

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。

電極パッド

電極パッドの使用期限の古い順に入れてください。月単位の場合は(2)または(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

電極パッドの項目を追加

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。

電極パッド

電極パッドの使用期限の古い順に入れてください。月単位の場合は(2)または(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

2. 開始日 ~ 終了日

電極パッドの項目を追加

2行目に交換したパッドの使用期限を入力してください。

電極パッド

電極パッドの使用期限の古い順に入れてください。月単位の場合は(2)または(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

2. 開始日 ~ 終了日

電極パッドの項目を追加

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。