

はままつ AED ステーション登録要綱

(目的)

第1条 緊急時に市民が使用できる AED（自動体外式除細動器）を設置している施設を「はままつ AED ステーション」として登録及び公表するとともに、適切に管理されている AED が設置されている施設であることを表示するステッカーを交付することにより、市民が AED を利用しやすい環境づくりを推進することを目的とする。

(登録基準)

第2条 「はままつ AED ステーション」の登録基準は、次の全てに該当する施設とする。

- (1) 浜松市内の施設であること。
- (2) AED を設置し、適切な維持管理を行っていること。
- (3) 日本救急医療財団全国 AED マップに登録（公開）し、適宜更新を行っていること。
- (4) 施設付近で心停止した者が発生した場合に、居合わせた市民への AED 貸出または施設従業員が応急手当てに駆けつける体制が整っていること。
- (5) 施設従業員等に、救命講習（救命入門コース、普通救命講習、上級救命講習のいずれか）または浜松市応急手当の普及啓発活動推進要綱第3条に規定する講習その他これらと同等と認められる講習の修了者がいること。

(届出)

第3条 「はままつ AED ステーション」に登録し、ステッカーの交付を受けようとする施設等の代表者は、届出書（様式第1号）に必要な書類を添付し、市長に届出を行うものとする。

(登録等)

第4条 市長は、前条の届出を受理したときは、届出の内容を確認し、登録基準を満たしている施設を「はままつ AED ステーション」として登録する。

- 2 市長は、「はままつ AED ステーション」として登録を受けた施設（以下、「登録施設等」という）を市ウェブサイトに掲載するとともに、登録施設等に対して登録通知書（様式第2号）及びステッカーを交付するものとする。
- 3 登録施設等は、ステッカーを当該施設等の入り口付近などの分かりやすい位置に表示するものとする。

(登録内容の変更)

第5条 登録施設等は、登録した内容に変更があった場合は、速やかに登録内容変更届出書（様式第3号）により、市長に届け出るものとする。

- 2 市長は、前項の届出を受理したときは、登録台帳の記載事項を修正するものとする。

(登録の取り消し)

第6条 登録施設等は、第2条に定める登録基準を満たさなくなった場合または満たさなくなる

ことが確実となった場合は、登録取消願（様式第4号）により市長に届出を行うものとする。

- 2 市長は、前項の届出を受けた場合または第2条に定める登録条件を満たしていないことが明らかな場合は、登録取消通知書（様式第5号）により登録を取り消すものとする。

（登録施設等の責務）

第7条 登録施設等は、次に掲げる責務を負うものとする。

- （1）従業員等に対して、救命講習等の受講を支援し、応急手当てに必要な知識及び技能の普及に努めること。
- （2）AEDの日常点検を実施し、消耗品の耐用期限内における更新を行うなど、適切な維持管理を行うよう努めること。

（処務）

第8条 本要綱に関する処務は健康福祉部健康医療課にて執り行う。

（その他）

第9条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項については、市長が別に定める。

（附則）

- 1 この要綱は、令和元年11月1日から施行する。

(様式第1号)

令和 年 月 日

(あて先) 浜松市長

住所：

施設等名称：

代表者氏名：

はままつ AED ステーション登録届出書

はままつ AED ステーションの登録を受けたいので、下記のとおり届出します。

施設の名称	
施設の住所	
全国 AED マップ登録番号	
AED 設置場所の概要 （建物名・設置位置など）	
使用可能日・使用時間帯 その他使用条件	
点検担当者の配置有無	有 / 無
修了済み救命講習 （いずれかに○）	救命入門コース 普通救命講習 上級救命講習 浜松市応急手当の普及啓発活動推進要綱第３条に規定する講習 その他（講習名：)
救命講習受講者の職位・氏名	
ステッカー希望枚数	_____ 枚

※同一施設で複数の AED が設置されている場合は、「AED 設置場所概要」の欄に機器ご
との場所を記載してください。

※複数の施設で登録を希望する場合は、施設ごとに届出書を作成してください。

(様式第 2 号)

令和 年 月 日

様

浜松市長 印

はままつ AED ステーション登録通知書

令和 年 月 日付で提出された届出書を確認したところ適当と認められるので、
はままつ AED ステーションへ登録したことを通知します。

令和 年 月 日

(あて先) 浜松市長

住所：
法人等名称：
代表者氏名：

はままつ AED ステーション登録内容変更届出書

現在登録を受けているはままつ AED ステーションについて、登録内容に変更があったため届出をします。

施設の名称		
全国 AED マップ登録番号		
変更内容	変更前	変更後

(様式第 4 号)

令和 年 月 日

(あて先) 浜松市長

住所：

法人等名称：

代表者氏名：

はままつ AED ステーション登録取消願

現在登録を受けているはままつ AED ステーションについて、下記のとおり登録を取り消したいので届け出ます。

取消の理由	
-------	--

(様式第 5 号)

令和 年 月 日

様

浜松市長 印

はままつ AED ステーション登録取消通知書

令和 年 月 日付で登録したはままつ AED ステーションについて、登録を取り消したことを通知します。

登録取消の理由	
---------	--