

自動体外式除細動器設置施設表示要綱

【沿革】 平21. 1. 23 西消局通達第5号 [制定]

令3. 3. 22 西消局通達第6号 [第1次改正]

(目的)

第1条 この要綱は、西宮市における自動体外式除細動器（以下「AED」という。）の設置施設の拡大を図るとともに、その施設を把握し、これを公表及び表示し、市民への周知を図ることにより、周辺での救命事案発生時に備え、救命体制の向上を目的とする。

(対象施設)

第2条 この要綱は西宮市内にAEDを設置した施設を対象とする。

(調査及び依頼)

第3条 対象施設を把握するため、区域を管轄する消防署長（以下「管轄署長」という。）は、業態別施設一覧表を基に、管轄区域内のAED設置施設を調査するとともに、公表及び表示について、その施設の代表者に依頼する。

(公表)

第4条 AED設置施設のうち、第1条に規定する目的に賛同する施設の代表者は、AED設置施設公表承諾書（様式第1号）を、管轄署長を通じて消防局長に提出する。（以下、承諾書を提出した施設を「設置公表施設」という。）

2 消防局長は前項の提出を受けたときは、その施設にあるAEDの設置場所等を、AED設置公表施設一覧表（様式第2号）に記録する。

3 消防局長は、設置公表施設を市民に周知するため、その施設の名称等を次の方法により公表するものとする。

- (1) 西宮市のホームページによる公表
- (2) 救命講習等での資料による公表
- (3) その他AEDの普及啓発に関する資料による公表

(表示証の交付)

第5条 消防局長は、設置公表施設の代表者に対し、AEDの設置を市民に知らせるため、AED設置表示証（様式第3号）（以下「表示証」という。）を交付するものとする。

2 表示証の交付は、施設ごとに1枚とする。

3 表示証を汚損し、破損し又は紛失したときは、その施設の代表者はAED設置表示証再交付願出書（様式第4号）を、管轄署長を通じて消防局長に提出するものとする。

(表示証の掲示)

第6条 表示証は市民から見やすい場所に掲示するものとする。

(設置記録の変更)

第7条 設置公表施設において、AEDの設置場所等に変更があった場合は、その施設の代表者がAED設置変更届出書（様式第5号）を管轄署長を通じて消防局長に提出する

ものとする。

(設置記録の抹消)

第8条 設置公表施設において、AEDが廃棄又は維持管理により常時使用不能となったときは、その施設の代表者がAED設置公表記録抹消届出書(様式第6号)を管轄署長を通じて消防局長に提出するとともに、表示証を返却しなければならない。

2 設置公表施設において、公表の取消しを希望するときは、その施設の代表者がAED設置公表記録抹消届出書(様式第6号)を管轄署長を通じて消防局長に提出するとともに、表示証を返却しなければならない。

3 消防局長は、前2項の届出を受けたときは、AED設置公表施設一覧表(様式第2号)から抹消するものとする。

(事務)

第9条 この要綱に関する事務は、救急課において所掌する。

(雑則)

第10条 この要綱に定めるもののほか、この要綱を運用するために必要な事項については、消防局長が定める。

付 則

この要綱は、令達の日から実施する。

付 則

(実施期日)

1 この要綱は、令和3年4月1日から実施する。

(経過措置)

2 この要綱の実施の際、現に西宮市消防局長が交付したAED設置表示証については、なおその効力を有する。

A E D 設置施設公表承諾書

年 月 日

西宮市消防局長 殿

主たる事務所の所在地
（個人の場合は住所） _____

主たる事務所の名称
（個人の場合は氏名） _____

自動体外式除細動器（AED）設置施設を公表することにより、救命体制の向上を図るという目的に賛同します。よって西宮市のホームページ等で公表し、当施設の近隣において発生した救命処置が必要な場合に、AED使用等の協力に無償で応じることを承諾いたします。また、下記のとおり設置に関する情報を提供いたします。

記

施設 情報	※名称（個人の場合は氏名）	フリガナ
	※法人番号	
	※所在地	〒
	※電話番号	
	担当部署・担当者	
	※URL	
A E D 情報	公表するA E D数	台
	※A E D利用可能日時	月・火・水・木・金・土・日
		時 分 ~ 時 分 ・ 24時間
		（特記事項）
	※設置位置	
※電極パッドの種類	大人用 ・ 小児用 ・ 両方（切り替えも含む）	
※備考		

※の項目を公表します。公表不可の場合は記入しないでください。

AED設置公表施設一覧表

No	施設の名称	設置施設の所在地	設置数
例示	株式会社西宮 池田支店	池田町〇ー〇	5
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

○ 台帳管理は、救急課がこの一覧により行う。

○ AED設置場所として、西宮市のホームページに掲載するための基礎資料となる。

様式第3号(第5条関係)

西宮市救命協力施設

※下図は日本産業規格(JIS)に準拠した案内用図記号とする。



事業所名

年 月 日

A E D 設置表示証再交付願出書

西宮市消防局長 殿

主たる事務所の所在地
(個人の場合は住所)

主たる事務所の名称
(個人の場合は氏名)

下記のとおりAED設置表示証の再交付をお願いします。

記

施設の名称 (個人の場合は氏名)	
設置場所の所在地(住所)	
願出年月日	
備考(理由等)	

年 月 日

A E D 設置変更届出書

西宮市消防局長 殿

主たる事務所の所在地
(個人の場合は住所)

主たる事務所の名称
(個人の場合は氏名)

下記のとおりAEDの設置場所等を変更しましたので、変更の届出をします。

記

施設 の 名 称 (個人の場合は氏名)	
設置場所の所在地(住所)	
届 出 年 月 日	
変 更 内 容	
変 更 内 容 の 詳 細	
備 考	

年 月 日

A E D 設置公表記録抹消届出書

西宮市消防局長 殿

主たる事務所の所在地
(個人の場合は住所)

主たる事務所の名称
(個人の場合は氏名)

下記のとおりAED設置公表記録抹消の届出をします。

記

施設の名称 (個人の場合は氏名)	
設置場所の所在地(住所)	
抹消年月日	
備考(抹消理由等)	