

AED設置調査票

北九州市保健福祉局保健医療課
子育てマップ北九州

設置者	施設名※			
	住所※	〒		
	担当部署			
担当者名※	電話番号※	FAX番号※		
	メーカー			
	機種名			
	設置台数※	台（うち小児対応パッド付き 台）		
	購入・リース等の別	購入 ・ リース ・ その他		
	設置時期	年 月 日		
	設置場所※	記入例(1Fエントランス、3F会議室等、出来るだけ詳しく)		
	使用可能時間※	1. 24時間 2. 時～時（緊急時の利用対応 可 ・ 否 ）		
	設置目的※	1. 不特定多数の人の利用を前提に設置し、AEDの設置場所を明示している 2. 特定できる個々人の利用を目的として設置している		
	外部持出対応※	1. 施設周辺での緊急時に持ち出し「できる」 2. 施設周辺での緊急時に持ち出し「できない」		
	担当窓口※	担当課		
		連絡先	TEL:	
AED情報公開について	北九州市ホームページ (子育てマップ北九州)	可 ・ 否	財団法人日本救急医療財団	済 ・ 未
			への登録状況	※登録については、購入された販売店へお問い合わせください

記入上の注意

※印は必ず記入して下さい。AED情報公開欄の可否に記入のない場合には可として扱います。この調査票の情報は本来の目的以外には使用いたしません。設置場所については、公表の可否にかかわらず、北九州市消防局において登録いたしますのでご了承ください。

以下各号のいずれかに該当する施設・情報に関しては、掲載することができませんのでご了承ください。

1. 法令により、公表することが禁止されているもの、
2. 個人の住所・氏名・電話番号等の個人情報、
3. 市が画像・映像の公表に関して、著作権に関する正当な権利を有しない情報、
4. 公序良俗に反する恐れがあるもの、
5. 著しく利益性を帯びたもの、
6. 政治性のあるもの、
7. 宗教性のあるもの、
8. 社会問題についての主義主張、
9. 風俗営業取締法に定める風俗営業に関するもの、
10. 職員個人または職員で構成する団体等の私的な活動を紹介するもの、
11. その他、情報等管理者が各号に準じて掲載してはならないものとしたもの