

桑名市告示第233号

桑名市自動体外式除細動器設置事業実施要綱を次のように定める。

令和7年10月6日

桑名市長 伊藤徳宇

桑名市自動体外式除細動器設置事業実施要綱

(目的)

第1条 この告示は、市内の公共施設に設置している自動体外式除細動器（以下「AED」という。）について、公共施設のない区域においても公共施設を問わず設置することで、一次救命処置体制を強化し、救命率の向上を図ることを目的とする。

(設置の要件)

第2条 AEDの設置について、次に定める要件を満たしているものとする。

- (1) 自治会連合会の区域内にAEDを設置している公共施設等がないこと。
- (2) AEDを設置するために、必要な施設を無償で提供することが可能であること。
- (3) AEDを設置する施設に関して、保険（火災又は盗難に対応するもの。）に加入していること。

(設置台数)

第3条 AEDの設置台数は、自治会連合会等の1団体につき1台とする。

(覚書の締結)

第4条 市長は、AEDの設置に当たり、自治会連合会等の団体の代表者（以下「代表者」という。）と覚書を締結するものとする。

2 覚書の有効期間は、覚書の締結日から締結日の属する年度の末日までとする。ただし、この期間満了1月前までに書面による異議の申出がなければ1年延長するものとし、以降についても同様とする。

3 市長は、覚書の締結後に、当該覚書で指定する施設にAEDを設置する。

(費用の負担)

第5条 AEDの設置、撤去、保守等に要する費用については、市の負担とする。

(AED管理者の届出)

第6条 代表者は、施設においてAEDを管理する者（以下「AED管理者」という。）をAED管理者届出書（様式第1号）により市長に報告するものとする。

2 代表者は、AED管理者を変更する場合においても、AED管理者届出書により報告するものとする。

(表示証の交付及び表示)

第7条 市長は、AEDの設置時に、代表者に表示証を交付する。

2 表示証の交付を受けた代表者は、当該施設の出入口付近で外部から見やすい場所に表示証を表示しなければならない。

(AED設置情報)

第8条 市長は、次に掲げる事項を記載したAED設置簿を備え付けるものとする。

- (1) 設置年月日
- (2) 設置施設名
- (3) 設置施設の所在地
- (4) AED管理者の氏名
- (5) AED管理者の連絡先
- (6) その他市長が必要と認める事項

(周知)

第9条 市長は、設置したAEDについて、市ホームページ、AEDマップ等に掲載し、市民に周知するものとする。

(AED使用の報告等)

第10条 AED管理者は、AEDが使用されたときは、速やかにAED使用報告書（様式第2号）を市長に提出するものとする。

2 AED管理者は、AEDが常時使用可能な状態にあるか、1日1回の点検に努めるものとする。

3 AED管理者は、AEDに異常が認められたとき、又はAEDの損傷、亡失若しくは盗難があったときは、速やかに市長へ報告しなければならない。

(禁止事項)

第11条 AED管理者は、AEDを目的外使用並びに他者への貸与及び譲渡をしてはならない。

(AEDの撤去)

第12条 市長は、次に該当すると認めたときは、AED及び表示証を撤去するものとする。

(1) 第2条に掲げる設置要件を満たさなくなったとき。

(2) 前条に掲げる目的外使用又は貸与若しくは譲渡を行ったとき。

(免責事項等)

第13条 代表者は、自らの故意若しくは重過失に起因する事由によりAEDを紛失し、又は毀損したときは、当該AEDと同種のもの又はこれに相当する金額をもって、市長に対し賠償しなければならない。

2 代表者は、前項に規定する場合を除き、AEDの設置、保管、第三者によるAEDの使用等に関し、市長又は第三者に対して生じた損害について、一切の賠償責任を負わないものとする。

(その他)

第14条 この告示に定めるもののほか、この告示の実施に関し必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

この告示は、公布の日から施行する。

桑 名 市 長 様

AED管理者届出書

団 体 名：_____

代表者名：_____

電話番号：_____

以下のとおり、AED 管理者を報告します。

施 設 名	
氏 名	
住 所	
電 話 番 号	
届出(変更)日	年 月 日

※AED 管理者に変更があった場合は、速やかに届け出てください。

受 付

様式第2号（第10条関係）

AED使用報告書

年 月 日

桑 名 市 長 様

施 設 名 :
AED 管理者 :
電 話 番 号 :

AEDの使用について、次のとおり報告します。

使用場所				
使用日時	年 月 日 () 時 分頃			
行事の名称等				
AEDを使用した者	関 係	主催者・参加者・地域住民・管理者・他 ()		
	氏 名			
	住 所			
	電話番号			
AEDによる 救命措置を受けた者	氏 名		年齢	歳
	住 所			
使用時の状況等				
使用した器具	AED : パッド : その他消耗品 :			