



日常点検項目表

HDF-3500

シリアル番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※コピーしてお使いください。 ※点検結果の記録は、直近3ヶ月程度の保管が望ましいとされています。

取扱説明書に従ってチェックしてください

■毎日の点検

スタンバイ表示が緑色に点滅していることを確認します。

ご注意 点検するときは、AED本体の **電源ボタンを押さず** にご確認ください。

〈記入例〉

1月 23日	<input checked="" type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	表示色に チェック します	スタンバイ表示が 緑色 に点滅していないときは、救命に使用できない 場合があるため、 ただちに AED カスタマーサポートセンター（TEL: 0120-401-066 24時間対応）に連絡してください。	年 月
-----------	---	---------------------	--	-----

日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤
月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤
月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤
月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤
月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤	月 日 <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 赤

■毎月の点検

最新の点検日

年 月 日

次回の点検予定日

年 月 日

外観の点検

ひびや割れ、がたつきがない

LED表示と音声の点検

LED が点灯する

「ただちに119番に電話してください」が聞こえることを確認して、すぐに電源を切る

△注意

電源を入れてから10秒以内に必ず電源を切ってください。バッテリー寿命が短くなる恐れがあります。

除細動パッドパックの点検

パッドパックが接続されている

交換時期

年 月

予備パッドパックがある場合

予備のパッドパックがある

交換時期

年 月

予備のパッドパックがある

交換時期

年 月

予備のパッドパックがある

交換時期

年 月

AED本体に「交換時期表示ラベル」が、交換時期の表示側が見えるように取り付けられている

付属品の点検

付属品がそろっている

設置環境の点検

温度範囲：0～+50℃

湿度範囲：5～95%RH（結露なきこと）