



日常点検項目表

HDF-3000

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。

■毎日の点検

スタンバイ表示が緑色に表示していることを確認します。

表示色に チェック します	<input checked="" type="checkbox"/> 緑
	<input type="checkbox"/> 赤

		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

AED日常点検マニュアルに従ってチェックしてください

■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
----------	-------

スタンバイ表示とバッテリー残量ランプの点検

- スタンバイ表示の点検①
- 音声の確認
- バッテリー残量ランプの確認 緑点灯___個 赤点灯
- スタンバイ表示の点検②

電極パッドの点検

<input type="checkbox"/> 除細動電極パッドが 接続されている	交換時期	年 月
---	------	-----

・・・以下設置済の場合・・・

<input type="checkbox"/> 予備の 除細動電極パッドがある	交換時期	年 月
---	------	-----

<input type="checkbox"/> 小児専用 除細動電極パッドがある	交換時期	年 月
--	------	-----

バッテリーの点検

<input type="checkbox"/> バッテリーが 取り付けてある	使用開始期限	年 月
--	--------	-----

バッテリー装着日	年 月 日
----------	-------

付属品の点検

- 付属品がそろっている

最新の点検日	年 月 日
--------	-------

次回の点検予定日	年 月 日
----------	-------

■毎年の点検

最新の点検日	年 月 日
--------	-------

次回の点検予定日	年 月 日
----------	-------

- セルフテスト機能の点検
- 要修理ランプの点検

外観の点検

- ひびや割れ、がたつきがない

最新の点検日	年 月 日
--------	-------

次回の点検予定日	年 月 日
----------	-------