**南投縣AED安心場所申請確認表**

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 公共場所AED急救資訊網(https://tw-aed.mohw.gov.tw/)線上登錄完成 |
| □ | 申請表 |
| □ | 平面圖 |
| □ | AED設置照片 |
| □ | 訓練課程表 |
| □ | 簽到單影本 |
| □ | 成果照片 |
| □ | 授課講師簡歷及證照 |
| □ | AED 管理員課程證明影本 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AED安心場所之認證申請表** 申請日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **場所資訊** | 場所名稱  全名 |  | | | | | | | 統一編號 |  | | | |
| 場所地址 |  | | | | | | | AED開放使用時間 | □ 星期一至星期五\_\_\_:00 至 \_\_\_:00  □ 星期六\_\_\_:00至 \_\_\_:00  □ 星期日\_\_\_:00至 \_\_\_:00  □ 星期\_\_\_\_\_\_公休 | | | |
| 場所開放時間緊急聯絡電話 |  | | | 傳真 | |  | |
| 負責人 |  | | | | | | | 員工總人數 | |  | | |
| **管理員資訊** | 姓名 |  | | | 職稱 | |  | | 性別 |  | | | |
| 電子郵件 |  | | | | | | | 連絡電話 |  | | | |
| 行動電話 |  | | | |
| **AED設備資訊** | 經銷商名稱 |  | | | | | | | 連絡電話 |  | | | |
| 廠牌 | 型號 | | 序號 | | 設置  日期 | | 保固  期限 | 電擊貼  片效期 | 電池效期 | | 置放地點 | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  | |  | |
| **員工訓練資料** | 課程名稱 | | | 辦理日期 | | 訓練單位 | | | | | | | 完訓人數 |
|  | | |  | |  | | | | | | | 人 |
|  | | |  | |  | | | | | | | 人 |
|  | | |  | |  | | | | | | | 人 |
| 完訓比例(%) | | 完訓總人數\_\_\_\_\_\_人 / 員工總人數\_\_\_\_\_\_人 =\_\_\_\_\_\_% | | | | | | | | | | |
| **※如本表有不敷使用，請另提供清冊資料** | | | | | | | | | | | | | |
| **最近一次安心場所認證結果** | | □民國 年度認證結果：□通過 □不通過 **□首次申請** | | | | | | | | | | | |
| **最近一次認證審查意見**(無則免填) | |  | | | | | | | **改善措施** | |  | | |

**單位場所平面圖（請標註AED位置）**

|  |
| --- |
| (照片黏貼處) |

**AED設置照片**

|  |  |
| --- | --- |
| 說明：(AED放置建築物外觀) | 說明：(重要入口有明顯AED標示) |
| (照片黏貼處) | (照片黏貼處) |
| 說明：(AED放置位置) | 說明：(AED放置位置) |
| (照片黏貼處) | (照片黏貼處) |

※公共場所設置AED時，應符合以下規定：

1.AED應置放於場所內明顯、方便取得使用之處，並附AED操作程序。

2.應於該場所平面圖上標示AED位置，並於重要入口、AED置放處設有明顯指示標示。

3.應有保護外框、警報及警鈴功能。

**CPR+AED訓練課程表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一、授課單位： |  | |
| 二、授課講師： |  | |
| 三、辦理地點： |  | |
| 四、日期及時間： | 年 月 日 時 分 至 時 分  共計 分鐘 | |
| 五、完訓比例： | 完訓人數 人 / 員工人數 人 ＝ ％ | |
| 六、訓練照片（4張）： | | |
| 說明： | | 說明： |
| (照片黏貼處) | | (照片黏貼處) |
| 說明： | | 說明： |
| (照片黏貼處) | | (照片黏貼處) |

**簽到單**

一、時間： 年 月 日 時 分至 時 分，共計 分鐘。

二、地點：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 姓名 | 簽名欄 | 編號 | 姓名 | 簽名欄 |
| 1 |  |  | 16 |  |  |
| 2 |  |  | 17 |  |  |
| 3 |  |  | 18 |  |  |
| 4 |  |  | 19 |  |  |
| 5 |  |  | 20 |  |  |
| 6 |  |  | 21 |  |  |
| 7 |  |  | 22 |  |  |
| 8 |  |  | 23 |  |  |
| 9 |  |  | 24 |  |  |
| 10 |  |  | 25 |  |  |
| 11 |  |  | 26 |  |  |
| 12 |  |  | 27 |  |  |
| 13 |  |  | 28 |  |  |
| 14 |  |  | 29 |  |  |
| 15 |  |  | 30 |  |  |

註：表格不足請自行增列

**授課講師簡歷及相關證照**

|  |
| --- |
| 一、簡歷： |
|  |
| 二、相關證照： |
| (照片黏貼處) |

**AED管理員證書**

|  |
| --- |
| (照片黏貼處) |