

# ライフバックシリーズ 自動対外式除細動器 (AED) 点検担当者用メンテナンスシート

※本書は、毎日あるいは装置使用後の点検にご利用いただけるチェックリスト例です。(複製可)

製造番号 (シリアルNo.) 

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

設置場所 \_\_\_\_\_

点検担当者名 \_\_\_\_\_

点検年月 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_

以下3つの点検箇所を確認し、問題がなければ右側の日付枠に✓(チェック)マークを記入してください。

点検箇所	推奨する対処方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
1	インディケータが「OK」表示であることを確認します。  「OK」表示である場合、引き続きご使用ください。それ以外の表示である場合、点検が必要です。販売店までお問合せください。																	
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
2	本体に装着されている電極パッドの使用期限を確認します。 ※予備の電極、小児用電極をお持ちの場合、合わせて確認してください。  使用期限内であれば、引き続きご使用ください。 ※インディケータ表示が正常であっても、電極パッドの使用期限が切れている場合は、交換が必要です。販売店までお問合せください。																	
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
3	損傷または亀裂、異物付着の有無を確認します。  損傷またはヒビなどがある場合、故障の原因となる場合があります。販売店までお問合せください。 ※異物の付着がある場合、固く絞ったスポンジや布で拭き取ってください。																	
		16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

【注意】バッテリーの寿命は、使用頻度・保管環境(温度)・自動セルフテストの状況により異なります。インディケータ確認・メンテナンス方法の詳細は取扱説明書をご確認ください。

## ■お使いのAEDをご確認ください。

ライフバックCRプラス



ライフバック1000



販売名：ライフバックCR Plus 医療機器承認番号：21700BZY00251000 高度管理医療機器・特定保守管理医療機器  
 販売名：ライフバック1000 医療機器承認番号：21900BZX00792000 高度管理医療機器・特定保守管理医療機器  
 販売名：クイックバック電極 医療機器届出番号：13B1X10209000894  
 販売名：エッジ電極 医療機器届出番号：13B1X10209000896  
 販売名：未就学児用エネルギー減衰型除細動電極 医療機器届出番号：13B1X10209000895

## インディケータ表示例

	使用可能	使用不可
CRプラス	 OKインディケータ	 レンチインディケータ
LP1000	 OKインディケータ	 レンチインディケータ

**CRプラス/1000  
インディケータ種類**

- バッテリマーク
- レンチマーク
- 注意マーク