サマリタンシリーズ 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

製造番号（SN以降11桁）	
設置場所	
点検担当者名	
点検年月	年　　月

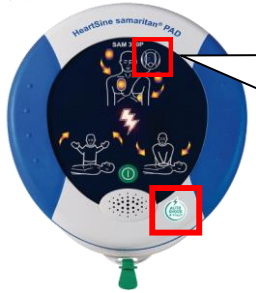
※本書は毎日あるいは装置使用後の点検にご利用いただけるチェックリスト例です。（複製可）
用紙は弊社ウェブサイト（https://www.physio-control.jp/aftercare/download/）からダウンロードできます。

※以下４点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	推奨する解決方法	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	**ステータスインディケータが緑色に点滅している。**	緑点滅は正常な状態です。 ＜赤点滅の場合＞ パッドパック使用期限切れ、セルフテストをパスしていない可能性があります。オン/オフボタンを押下し、それでも問題が解決しない場合は、故障の可能性があります。販売店に連絡してください。	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パッドパック使用期限を確認する。** ※未就学児用パッドパック使用の場合は、その使用期限も確認	使用期限内であれば引き続きご使用ください。 ※ステータスインディケータが緑点滅していても使用期限が切れている場合は、交換が必要となります。販売店へ連絡してください。	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する。**	損傷またはヒビなどがある場合は、故障の原因となる場合がありますので、販売店にお問い合わせください。 異物の付着がある場合は、石鹸水又はイソプロピルアルコール（70%溶液）を含ませたやわらかい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
4	**（360Pのみ） オートショックAEDロゴマークのシールが本体およびカバーの右下の規定位置に貼られていること、および視認性が低下していないか確認する。**	オートショックAEDロゴマークのシールはセミオートAEDとオートショックAEDを見分けるためのシールとなります。 オートショックAEDロゴマークのシールがはがれていると使用時に混同する危険性がありますので、発見した際には販売店にお問い合わせください。	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

【注意事項】バッテリ寿命に関しては、使用頻度、保管環境（温度）、自動セルフテストの状況によって異なります。上記のインディケータ確認・メンテナンスに関しては取扱説明書をご確認下さい。

写真：360P



オートショックAED
ロゴマークのシール（360Pのみ）

＜ステータスインディケータの確認＞

緑ランプ点滅：使用可能

正常な状態です

赤ランプ点滅：使用不可

消耗品期限切れやセルフテストをパスしていない可能性があります

＜パッドパック使用期限の確認＞

本体裏側（写真赤枠部分）をご確認ください。
砂時計マーク右側が使用期限となります。

有効期限表示例：
20××/××/××→20××年××月××日まで