

南投縣 AED 安心場所申請檢核表

<input type="checkbox"/>	公共場所 AED 急救資訊網(https://tw-aed.mohw.gov.tw/)線上登錄完成
<input type="checkbox"/>	AED 安心場所之認證申請表
<input type="checkbox"/>	單位場所平面圖
<input type="checkbox"/>	AED 設置照片
<input type="checkbox"/>	CPR+AED 訓練課程表
<input type="checkbox"/>	簽到單影本
<input type="checkbox"/>	百分之七十員工完成接受 AED 相關訓練之證明
<input type="checkbox"/>	成果照片
<input type="checkbox"/>	授課講師簡歷及證照
<input type="checkbox"/>	AED 管理員證書、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	<input type="checkbox"/> 星期一至星期五__ :00 至 __ :00 <input type="checkbox"/> 星期六__ :00 至 __ :00 <input type="checkbox"/> 星期日__ :00 至 __ :00 <input type="checkbox"/> 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	姓名		職稱		性別		
	電子郵件				連絡電話		
					行動電話		
➤	經銷商名稱				連絡電話		

設備資訊	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	<input type="checkbox"/> 民國_____年度認證結果： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 <input type="checkbox"/> 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：

- 一、置放於場所內明顯、方便取得使用之處，並附 AED 操作程序。
- 二、前款 AED 置放之處，離地高度至少一百二十公分。
- 三、AED 應有保護外框、警報及警鈴功能，並有獨立電源；機體應標示產品序號及條碼。
- 四、設置 AED 之場所，於平面圖上標示其位置。
- 五、設置 AED 之場所，於其重要入口及 AED 置放處，設有明顯指示標示；其標示樣式及顏色，規定如附件一。
- 六、前款標示，離地高度為二百公分至二百五十公分。
- 七、AED 不得設置於水源旁。

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

員工完訓證明

請擇一提供「員工 CPR+AED 完訓小卡清冊」或「CPR+AED 訓練課程結訓清冊」

員工 CPR+AED 完訓小卡清冊			
編號	小卡照片	編號	小卡照片
1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6		12	

員工完訓證明

請擇一提供「員工 CPR+AED 完訓小卡清冊」或「CPR+AED 訓練課程結訓清冊」

CPR+AED 訓練課程結訓清冊

一、結訓人員數：_____

二、地點：_____

授課講師簽章：_____

編號	姓名	編號	姓名	編號	姓名
1		16		31	
2		17		32	
3		18		33	
4		19		34	
5		20		35	
6		21		36	
7		22		37	
8		23		38	
9		24		39	
10		25		40	
11		26		41	
12		27		42	
13		28		43	
14		29		44	
15		30		45	

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)

需檢具 220 分鐘管理員訓練之課程證明影本，或其他替代方案(1 小時 AED 管理員線上課程證明+3 小時 CPR+AED 完整版課程訓練證明)。