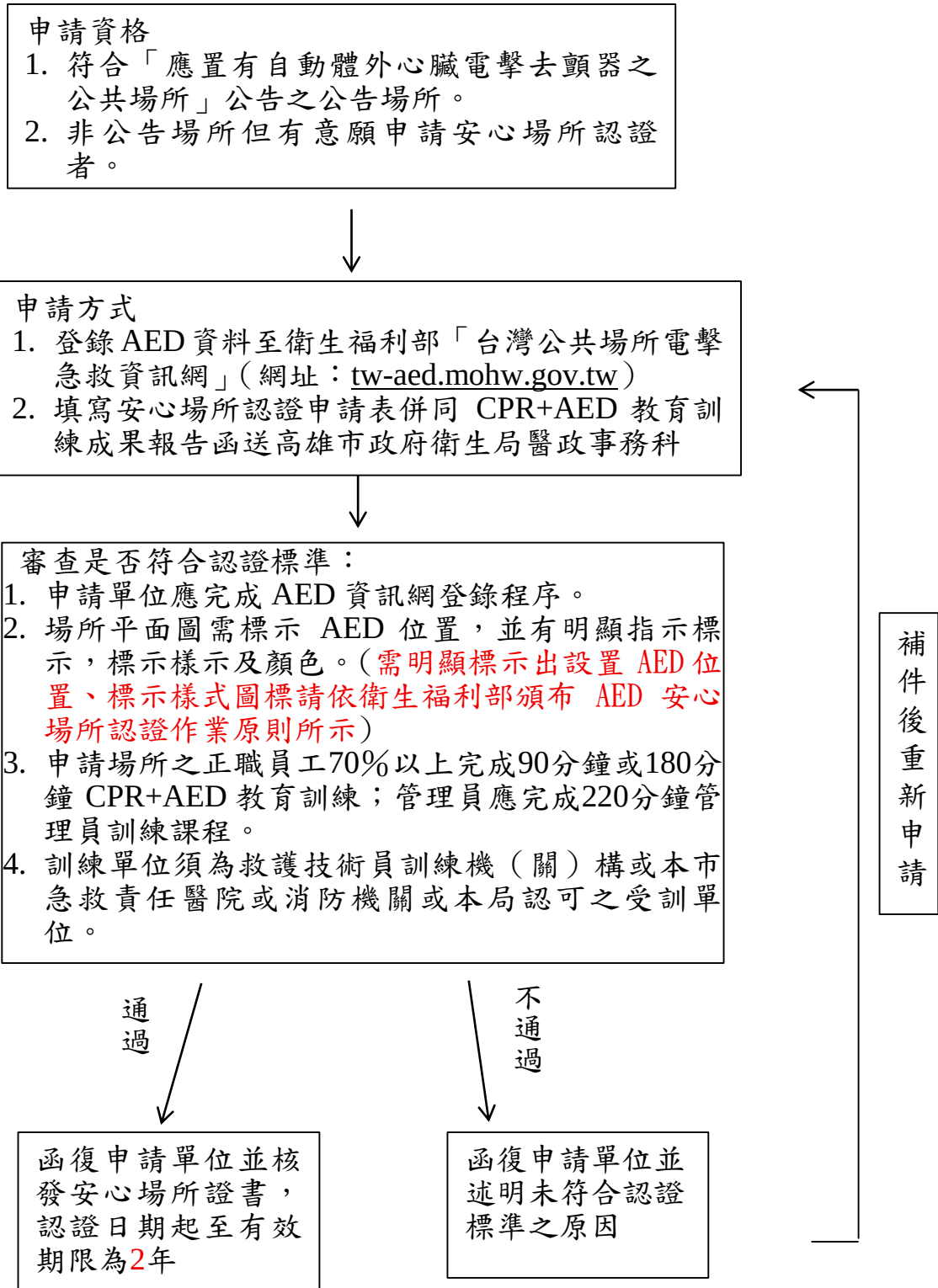


申請 AED 安心場所認證流程



※正職員工70%以上之定義以雇主為其納入勞保、公保、健保或其他同性質保險之所屬員工為分母計算之。

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 (帶入)	☐ 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	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
	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	____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		

※本表格請自行依所需欄數新增(如 AED 設備資訊或員工訓練資料等)

(申請單位名稱)員工 CPR+AED 急救教育訓練成果報告填寫說明

(範例如附件3)

- 1、 辦理日期及時間:如分梯辦理，請分別陳列。
- 2、 訓練單位:建議為衛生福利部公告之訓練單位，詳見「公共場所 AED 急救資訊網」。
- 3、 參加人員:請檢附簽到單影本(名冊需與課程表分梯陳列，並依人數編列序號)。
- 4、 活動成果:

- (1) 課程表：應註明上課時間(90分鐘或180分鐘)、內容、訓練單位及講師姓名。

課程時間	課程名稱	講師
00:00-00:00		

- (2) 上課概況照片:需含授課講師。

- 5、 AED 設置地點照:

檢附之照片請拍攝場所平面圖 AED 標示、AED 指示標示、保護外框及警鈴之裝置。

- 6、 授課講師簽名及證照:

授課講師仍於效期內之相關訓練證照影本（需為具 CPR-指導員、BLS-指導員、ACLS 指導員、EMS 助教、EMS 教官、從事緊急醫療救護三年以上之 EMT-2、EMT-P、醫護人員等衛生福利部核可之師資之一）。

- 7、 AED 管理員證書

請檢附下列任一文件：

- (1) 仍於效期內之 AED 管理員證書。

- (2) 接受180分鐘之完整版 CPR+AED 訓練 (不得以勞工安全衛生教育訓練結業證書代替) 以及40分鐘之管理員訓練課程教育證明文件(40分鐘之課程教育證明文件獲取方式詳請參閱「公共場所 AED 急救資訊網」/教育訓練/AED 管理員課程線上學習與考試)。

(申請單位名稱)員工 CPR+AED 急救教育訓練成果報告(範例)

一、辦理日期及時間

二、訓練單位(講師所屬單位)

三、辦理地點

四、參加人員

五、活動成果

(一)課程表：

課程時間	課程名稱	講師
00:00-00:00(總長:)		

(二)上課概況

講師上課照片	學員上課照片

六、AED 設置地點照片

檢附之照片請拍攝場所平面圖 AED 標示、AED 指示標示、保護外框及警鈴之裝置

場所平面圖 AED 標示	AED 指示標示、保護外框及警鈴之裝置

七、檢附授課講師證照影本

(需為具 CPR-指導員、BLS-指導員、ACLS 指導員、EMS 助教、EMS 教官、從事緊

急醫療救護三年以上之 EMT-2、EMT-P、醫護人員等衛生福利部核可之師資之一，且於效期內)

八、檢附 AED 管理員證書