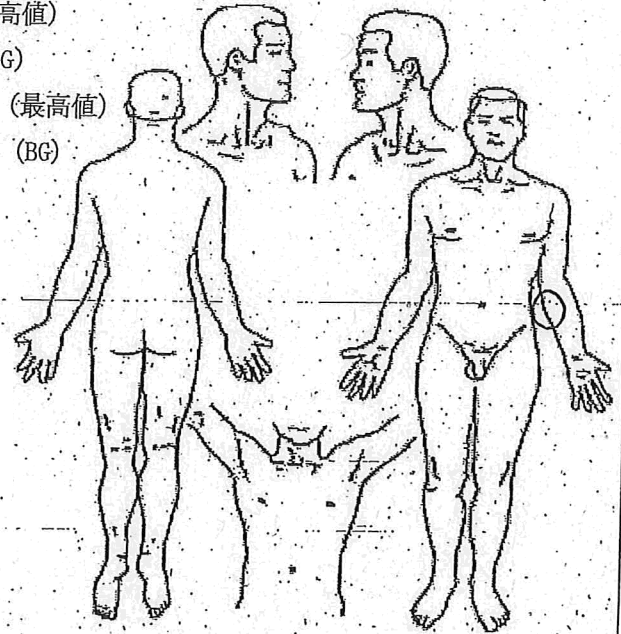


承認	審査	作成
2019.10.31	2019.10.28	2019.10.28

傷病者スクリーニング検査証明書

傷病者の氏名	
放射線測定結果 スポットがある時は人体図にも記入する	
スクリーニング結果 (GM)	60 cpm (最高値)
(体表面から 1cm)	60 cpm (BG)
線量率 (電離箱・シンチ)	0.07 μ Sv/h (最高値)
(体表面から 10cm)	0.07 μ Sv/h (BG)
メモ欄	
測定器: FI-GMAD-395	
換算定数: $2.33 \times 10^{-3} (\text{Bq/cm}^2 \cdot \text{min}^{-1})$	
測定器: FI-NC-121	
1年線量:	
5年線量:	
測定値の評価	
<input checked="" type="checkbox"/> バックグラウンドレベル	
<input type="checkbox"/> スクリーニングレベル (13,000cpm) 未満	
<input type="checkbox"/> スクリーニングレベル (13,000cpm) 超	
実施年月日	2019 年 10 月 8 日
測定実施者: 所属 (診療放射線技師)	環境モニタリング 氏名



傷病者対応可能時間評価 (バックグラウンドレベルの場合は記載不要)

救命救助、搬送に関わる従事者が作業に当たることのできる時間は(b) 時間までです。
オフサイトセンター医療班

測定実施者 使用欄

測定実施者は測定値を (a) μ Sv/h、下記計算式の (b) 時間を上記に記載する。

(b) 時間の算定式

$$30,000 \mu\text{Sv} \div (a) \mu\text{Sv/h} = (b) \text{時間}$$