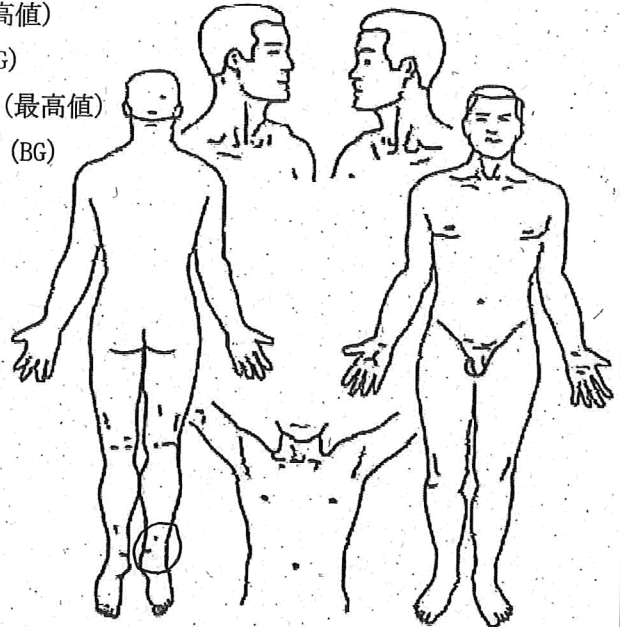


承認	審査	作成
2019.12.2	2019.12.2	2019.12.2

傷病者スクリーニング検査証明書

傷病者の氏名			
<p>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</p> <p>スクリーニング結果 (GM) <u>70</u> cpm (最高値)</p> <p>(体表面から 1cm) <u>70</u> cpm (BG)</p> <p>線量率 (電離箱・シンチ) <u>0.06</u> μSv/h (最高値)</p> <p>(体表面から 10cm) <u>0.06</u> μSv/h (BG)</p> <p>メモ欄</p> <p>測定器: <u>A1-GMAD-395</u></p> <p>換算定数: <u>7.33×10^{-3} (Bq/cm²・min⁻¹)</u></p> <p>測定器: <u>A1-SC-042</u></p> <p>1 年線量: _____</p> <p>5 年線量: _____</p>			
<p>測定値の評価</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>バックグラウンドレベル</p> <p><input type="checkbox"/>スクリーニングレベル (13,000cpm) 未満</p> <p><input type="checkbox"/>スクリーニングレベル (13,000cpm) 超</p>			
実施年月日	2019 年 11 月 28 日		
測定実施者 所属	保安班		氏名
(診療放射線技師)			



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

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