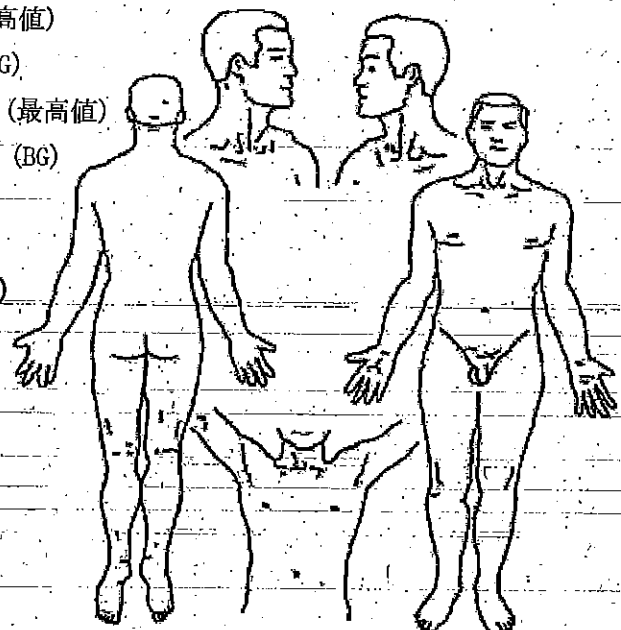


| 承認        | 審査 | 作成       |
|-----------|----|----------|
|           |    |          |
| 2019.9.10 |    | 2019.9.9 |

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)   | 80 cpm (最高値)                |
| (体表面から 1cm)  | 80 cpm (BG)                 |
| 線量率 (電離箱・シンチ)  | 0.06 $\mu\text{Sv/h}$ (最高値) |
| (体表面から 10cm)   | 0.06 $\mu\text{Sv/h}$ (BG)  |
| メモ欄  |                             |
| 測定器: FI-GMAD-395   |                             |
| 換算定数: $7.33 \times 10^{-3} (\text{Bq/cm}^2 \cdot \text{min}^{-1})$ |                             |
| 測定器: FI-SC-123   |                             |
| 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 9 月 4 日              |
| 測定実施者 所属   | 環境化学部 分析評価グループ 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)  $\mu\text{Sv/h}$ 、下記計算式の (b) 時間を上記に記載する。

(b) 時間の算定式

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