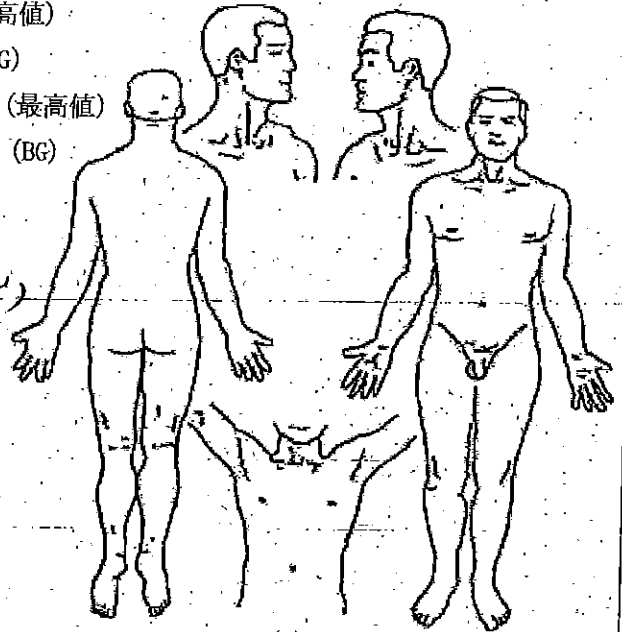


承認	審査	作成
2019.9.12		2019.9.11

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	
スグリーニング結果 (GM)	<u>70</u> cpm (最高値)
(体表面から 1cm)	<u>70</u> cpm (BG)
線量率 (電離箱・シンチ)	<u>0.06</u> $\mu$ Sv/h (最高値)
(体表面から 10cm)	<u>0.06</u> $\mu$ Sv/h (BG)
メモ欄	
測定器:	<u>FI-1-GMAD-395</u>
換算定数:	<u><math>7.33 \times 10^3</math> (Bq/cm<sup>2</sup>・min<sup>-1</sup>)</u>
測定器:	<u>FI-1-NC-123</u>
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	<u>2019</u> 年 <u>9</u> 月 <u>10</u> 日
測定実施者 所属 (診療放射線技師)	<u>放射線科</u> 氏名 <u>金子</u>



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) \_\_\_\_\_  $\mu$ 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

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