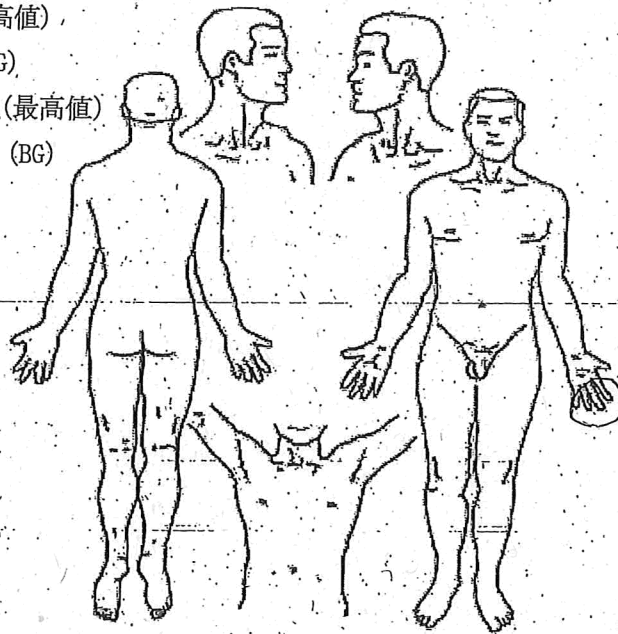


承認	審査	成
2019.12.26	2019.12.26	2019.12.26

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) <u>20</u> cpm (最高値) (体表面から 1cm) <u>20</u> cpm (BG) 線量率 (電離箱・シンチ) <u>0.07</u> $\mu\text{Sv/h}$ (最高値) (体表面から 10cm) <u>0.07</u> $\mu\text{Sv/h}$ (BG) メモ欄 測定器: <u>FI-GM40-395</u> 換算定数: <u><math>2.33 \times 10^{-3}</math> (Bq/cnt·min)</u> 測定器: <u>FI-SC-042</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	2019年12月24日
測定実施者 所属 (診療放射線技師)	環境エネルギーセンター 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)  $\mu\text{Sv/h}$ 、下記計算式の (b) 時間を上記に記載する。

(b) 時間の算定式

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