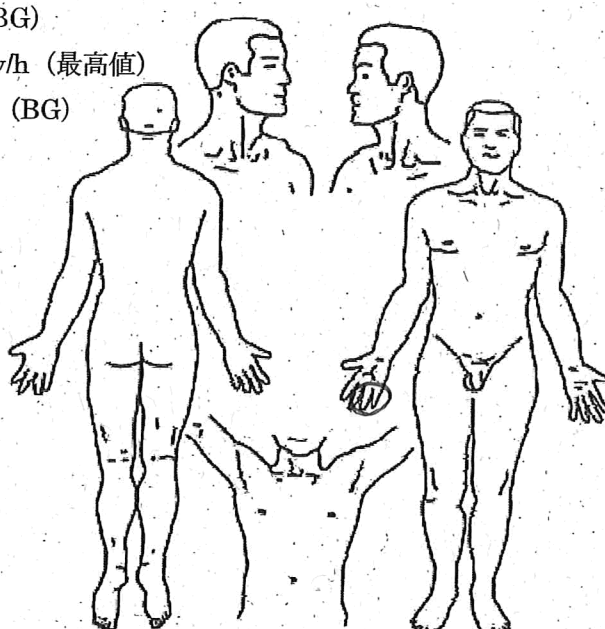
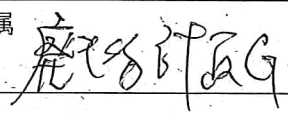


| 承認 | 審査 | 作成 |
|-----------|-----------|-----------|
| | | |
| 2020.1.14 | 2020.1.14 | 2020.1.14 |

傷病者スクリーニング検査証明書

傷病者放射線測定結果

| | | | |
|--|---|---|--|
| 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>線量当量率 (電離箱・<u>ピンチ</u>) <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: F1-GMAD-395</p> <p>換算定数: $7.33 \times 10^{-3} (Bq/cm^2 \cdot min^{-1})$</p> <p>測定器: F1-SC-042</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 | 2020 年 1 月 13 日 | | |
| 測定実施者 所属 | 氏名 空 | | |
| (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

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