

### 原子力規制庁

放射線安全規制研究推進事業 放射線防護基盤に係る研究

# 原子力事故時における近隣住民の 確実な初期内部被ばく線量の把握に向けた 包括的個人内部被ばくモニタリングの確立

研究期間:2017-2019

量子科学技術研究開発機構 主任研究者 栗原 治

## 研究概要

課題名「放射性ヨウ素等の迅速・高精度な内部被ばくモニタリング手法に関する研究」 研究期間:2017-2019(3年間)

### 背景・目的(公募要領から要約)

- 原子力災害に伴う放射性ヨウ素による公衆の内部被ばくを早い段階で把握するために、できるだけ沢山の人を対象とし、精度の高い線量測定を行う必要がある。
- そのため、様々な年齢の公衆(特に乳幼児)に適用可能な測定手法、スペクトル分析による核種同定、高バックグラウンド環境に対応できる測定器の開発が必要である。

### 主な成果(ロードマップに従い、ほぼ当初の計画通り進捗)

- 乳幼児にも適用可能な甲状腺モニタ(実用機)を開発
- 円滑な内部被ばく線量評価のための情報収集システムの開発
- 測定マニュアルの整備及び甲状腺内部被ばく検査運用の検討(海外調査)

### 期待される成果

原子力災害時の公衆の確実な内部被ばく線量の把握に貢献

# 研究実施体制(最終年度)

【研究助言(外部有識者)】 横谷 進先生(福島医大) 高橋 浩之先生(東大)

西村 奈緒先生 (国立成育医療センター) 【PO, PO補佐】 石川 徹夫先生(福島医大) 原子力規制庁

【研究代表者】 栗原 治(量研)

【情報共有】 谷村班(原子力機構)

【研修会】

高度被ばく・人材育成センター (量研)

【研究統括補佐】 金 ウンジュ(量研)

外部委託

【研究参加者】

矢島 千秋(量研) 谷 幸太郎(量研) 五十嵐 悠(量研)

※矢島(主に実験担当) 谷(主にシミュレーション担当) 五十嵐(実験補助) 【研究協力者】 久保 信(㈱クリアパルス)

※新モニタの検出素子開発

【ソフトウエア開発】 (株)アドヒューテック

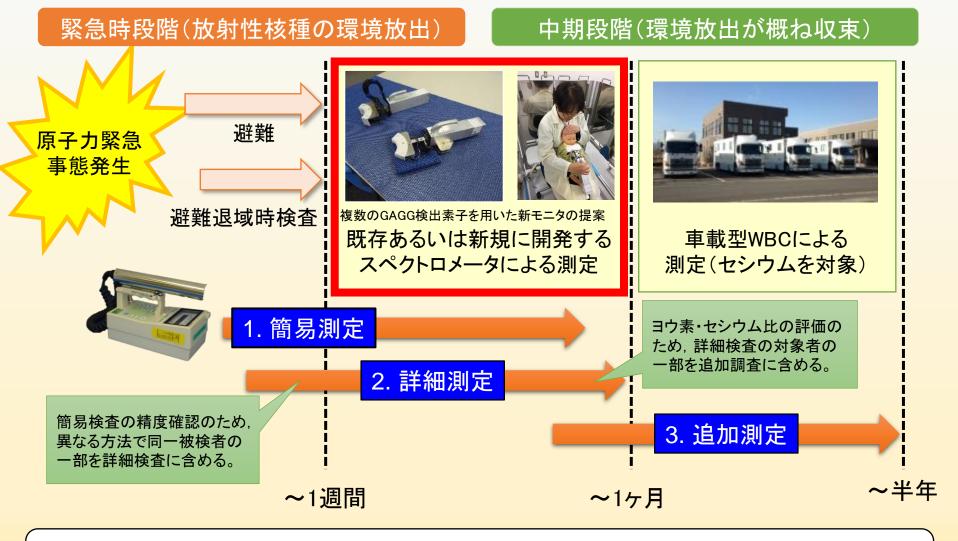
【情報収集システム開発】 (株)V.I.C.

【治具製作等】 (株)ジーテック

# ロードマップ及び研究進捗状況

項目	平成29年度	平成30年度	平成31年度(令和元年度)
1. 検出器応答評価	資機材準備	数値シミュレーション	
(スペクトル解析ソフトの 開発を含む)	応答試験	応答試験	測定条件決定
	ソフトウェア試作	ソフトウェア改良	ソフトウェア改良
2. 新モニタの開発	試作器の製作	試作器の開発	実用機の開発
3. マニュアル作成	簡易検査見直し	換算係数の整備	マニュアル作成
(情報収集システムの開  発を含む)	システム概念設計	システム試作	システム改良
	海外調査	海外調査	
4. 研修・ワークショップ	実務者会合	実務者会合	研修会
			代わりに国際 WS 学会での発表

# 提案する原子力災害時の個人内部被ばくモニタリング



内部被ばく線量評価のためには、行動情報(避難経路、摂水、安定ヨウ素剤)も必要 ※なるべく早い段階での情報収集が重要

# 主な成果①一甲状腺モニタの開発



## 新モニタのコンセプト

### 福島原発事故対応で認識された課題

- > 小児を含む幅広い年齢群を対象とした検査
- ▶ 周辺環境のバックグラウンドの上昇

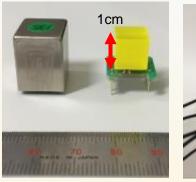


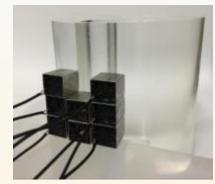
解決策









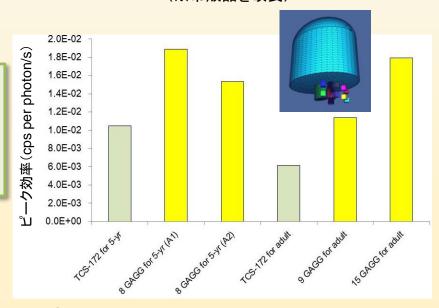


新甲状腺モニタに採用したHR-GAGG検出素子 (※市販品を改良)

## ▶ 複数の小型検出素子を頸部周囲に配置する ことで検出感度の向上を図る。 (※検出素子自体が小型化することでBGの影響も減少)



既存検出器(Nalなど)では光電子増倍管を使用するため、検出器自体 が大きくなり、被検者に圧迫感を与える。

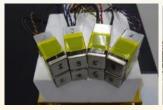


新モニタとNalサーベイメータ(TCS-172)の 甲状腺中131|に対するピーク効率の比較 (※数値シミュレーション)

TCS-172に内蔵されるNal検出素子の結晶サイズ12.9 cm³に比べ. GAGG素子8個(8 cm<sup>3</sup>)の方が小さいが、検出感度は高い。

## 乳幼児の測定方法の検討

## 1,2年目 試作機(プローブ)の開発







- ファントムを用いた検出素子配置の検討
- 検出素子固定治具の製作
  - ▶ 乳幼児用…1段4列アレイ
  - 子供用... 2段4列アレイ
  - ▶ 一般用... 2段5列アレイ





乳幼児ファントムを用いたモックアップ (成育医療研究センターにて)

### 最終年度 測定体位・プローブの選択

- 1. 基本となる測定体位 横谷先生(福島医大)からのご助言
  - 2歳未満…母親が抱きかかえて測定
  - 2~5歳…ベットに寝かせて測定
  - 5歳以上…椅子に座って測定







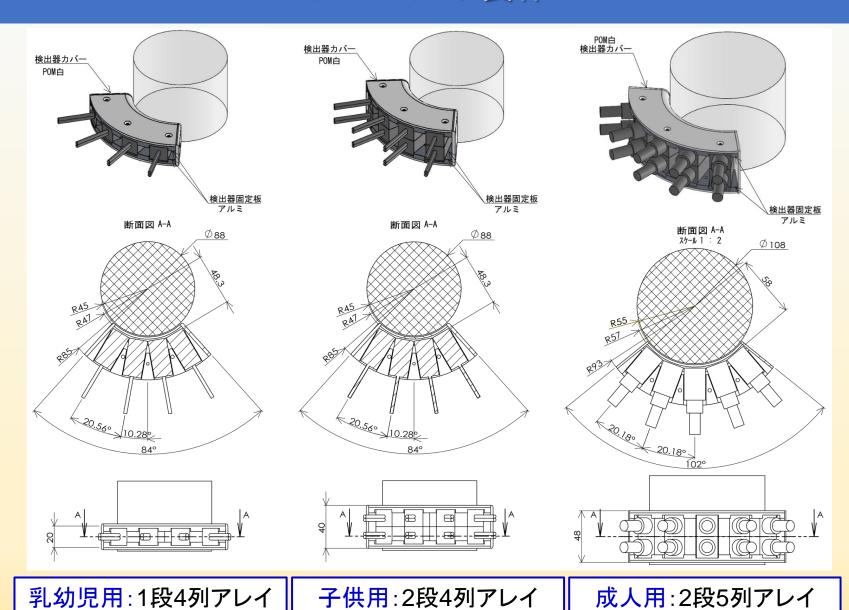
### 2. プローブの選択





目安として, 5歳までは乳幼児用, 小学生(6~12歳)は子供用, 中高生以降は一般用

# プローブの製作

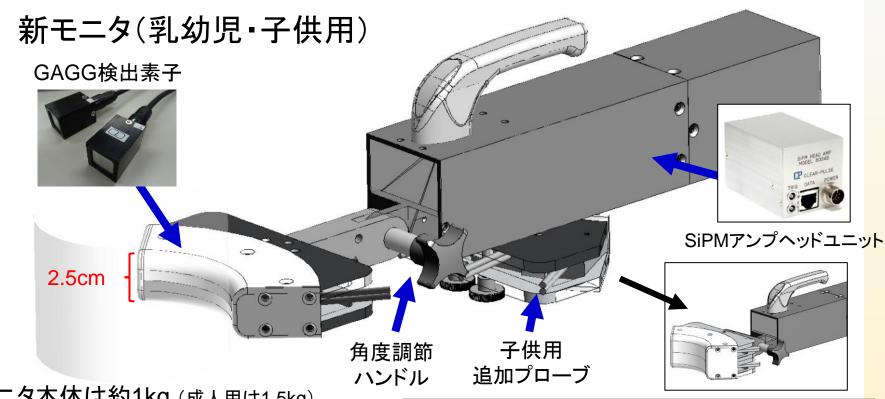


検出素子...小型改良型

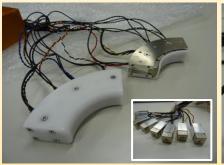
検出素子...小型改良型

検出素子...市販品

## 新モニタ(実用機)の製作







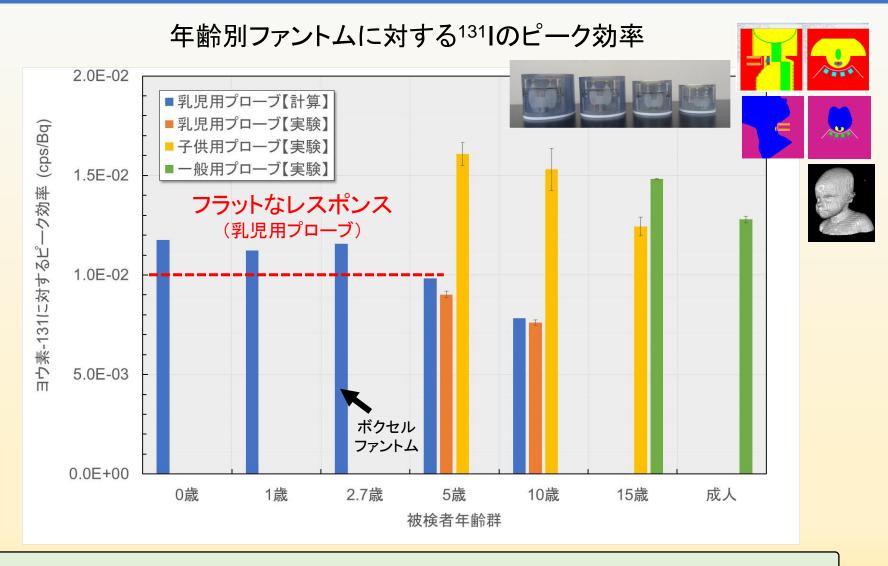


プローブ(左:乳幼児用,右:一般用)

### 【新モニタの特徴】

- 乳幼児にも対応可能(おそらく世界初)
- 甲状腺に対する幾何学的効率が高い
- 測定ジオメトリの再現性が高い
- 高感度・高分解能なスペクトル測定
- 温度変化に伴うゲイン変化の自動調整
- 軽量コンパクトかつ省力(USB電源供給)

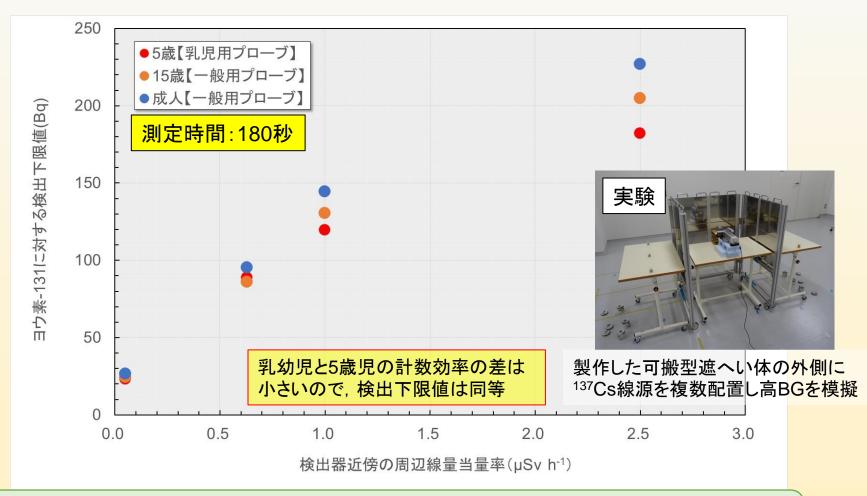
# 新モニタ(実用機)の性能評価(1)



● 実験と計算により乳幼児から成人までの新モニタの<sup>131</sup>Iピーク効率を評価(5歳児までは乳幼児用プローブで安定した感度が得られる見込み)

## 新モニタ(実用機)の性能評価(2)

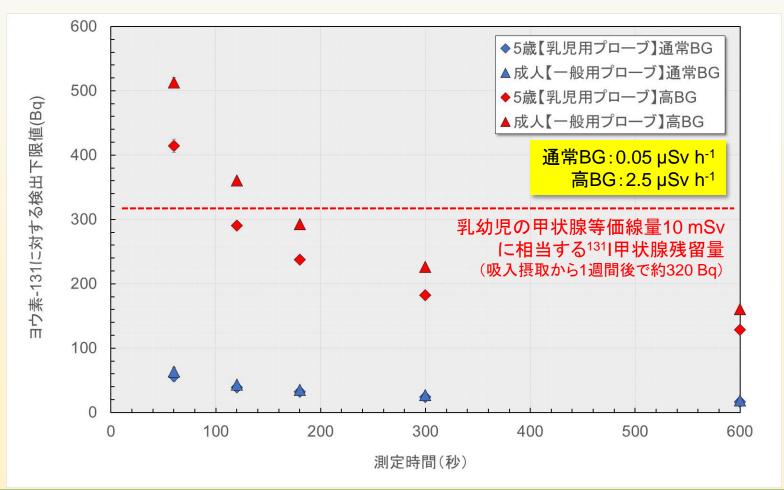
### バックグラウンド線量率と131|検出限界値の関係



数µSv h-1の環境下で乳幼児の甲状腺等価線量10mSv程度まで評価可能 (ただし,吸入摂取から1週間以内 ※通常BGであれば1桁低い線量まで評価可)

## 新モニタ(実用機)の性能評価(3)

### 検出下限値と測定時間の関係



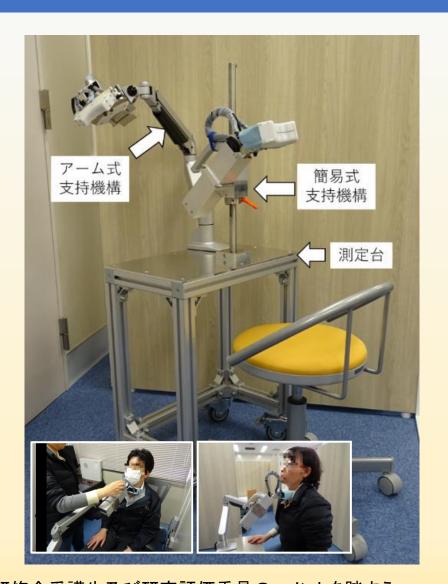
数µSv h-1の環境下で乳幼児の甲状腺等価線量10mSv程度まで評価可能 (ただし,吸入摂取から1週間以内 ※通常BGであれば1桁低い線量まで評価可)

## 他検出器との比較

項目	Nal(TI) サーベイメータ	新モニタ(GAGG)	甲状腺モニタ(HPGe) (量研所有の装置)
BG線量率 (推奨値)	0.2 µSv/h以下 (IAEA EPRに準じる)	数µSv/h以下	通常BG
対象者	小学生(低学年)~成人	乳幼児~成人	成人
用途	スクリーニング(現地)	詳細測定(現地)	詳細測定(医療機関等)
測定時間	2~3分間 (頸部と大腿部の2カ所測定)	3分間 (定期的に測定室内のBG測定)	3分間
検出限界値 ( <sup>131</sup> I)	約500 Bq(通常BG) ※0.02µSv h <sup>-1</sup> を検出限界とした場合	30 Bq(通常BG)~ 300 Bq(2.5 µSv h <sup>-1</sup> )	38 Bq(通常BG)
重量	約1.5 kg (TCS-171/172)	約1 kg(乳児·子供用) 約1.5 kg(一般用)	約1 ton
電源	内蔵電池	ノートPCから供給	商用電源

細田らの報告(Health Phys. 2019)によれば、3インチNal(TI)、2インチCeBr<sub>3</sub>、1.5インチSrl<sub>2</sub>(Eu)、1インチSrl<sub>2</sub>(Eu)の 検出限界値を比較し、通常BG(0.04μGy h<sup>-1</sup>)で約20~40 Bq、空間線量率1.38μGyの環境で約200~600 Bqであった。 (ただし、計数効率校正には成人を模擬したORINSファントムを使用し、測定時間は**300秒**の結果である)

# 支持機構・可搬型遮蔽体の製作



研修会受講生及び研究評価委員のコメントを踏まえ、 測定者の負担を軽減するためのモニタ支持機構を製作。



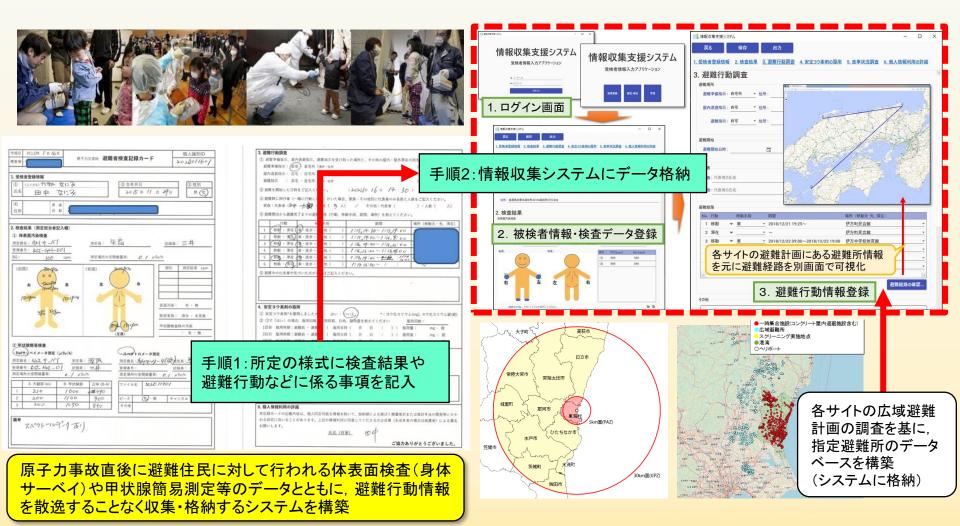


可搬式の遮蔽体を製作。 遮蔽プレートをフレームに必要数 セット(最大24枚)することで、周辺 BGの影響を低減できる。

※遮蔽プレートの重量は1枚約15kg(鉛製, 表面はアルミ)であり、外寸は35cm×30cm×1cm。2枚重ねることで137Csのy線を約1/4低減。

# 主な成果②一情報収集システムの開発

### 原子力災害後の公衆の内部被ばく線量評価に必要な情報を漏れなく収集



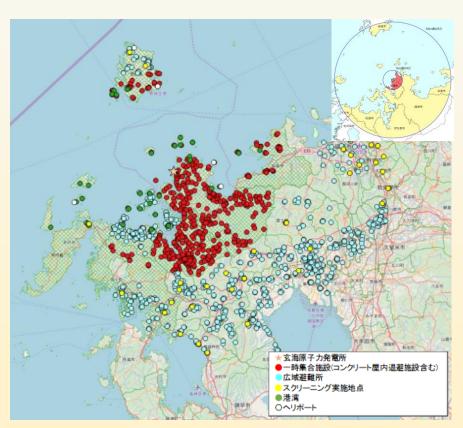
# 避難者検査記録カード

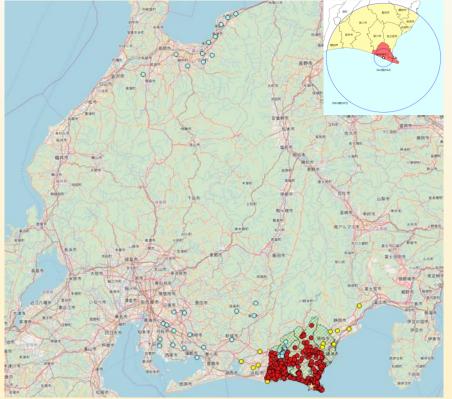
## 情報収集システムの入力データとなる避難者検査記録カード

作成日 20 年 月 日 個人識別ID	3. 避難行動調査	
原子力災害時 <b>避難者検査記録カード</b>	① 遊難準備指示、屋内退避指示、遊離指示を受け取った場所と、	その時の屋内・屋外滞在の別をご記入ください。
	遊離準備指示: 自宅・自宅外(場所・住所	)/ 屋内・屋外
1. 受検者登録情報	屋内退避指示: 自宅・自宅外(場所・住所	)/ 屋内・屋外
① (ふりがな) ② 生年月日 ③ 性別	▶ 1.被検者情報 ▮ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	)/ 屋内・屋外
氏名 年 月 日 男・女	・ <b>八人 「天 1月 干以</b> ② 選難を開始した日時をご記入ください。 ( 月	В : )
(a)	③ 避難時に同行者(一緒に行動した人)がいた場合、家族・その	他別に代表者のお名前と人数をご記入ください。
住所	3. 避難行動情報	その他:代表者( )・人数( 人)
1986 77	③ 遊難開治から遊離完了までの遊離経路(行動、移動手段、期間	、場所)を教えてください。
2. 検査結果(測定担当者記入欄)	行動 移動手段	期間 場所 (移動元・先、滞在)
① 体表面汚染検査	1 移動・滞在 車・徒歩・その他 ( ) / :	~ / :
測定器名: 測定員: 記録員:	2 移動・滞在 車・徒歩・その他 ( ) / :	~ / :
管理番号:	3 22 72 7 7 7	~ / :
BG: cpm (測定場所の空間線量率: μSv/h)		~ / :
	3 32 72 4 63 5 65 7	~ / :
(前面) (背面) 部位 測定結果 cpm	<b>2. 体表面検査</b>	~ / :
	2.   十 1× 11 1× 12	
右 左 左 左 <sub>表面污染: 有・無</sub>		
	4. 安定ヨウ素剤の服用	
你来关系, <i>用</i>	① 安定ヨウ素剤*を服用しましたか?: はい・いいえ	*:ヨウ化カリウム(mg), ヨウ化カリウム錠(錠)
甲状腺検査時汚染	4. 安定ヨウ素剤 🚽 ② ①で「はい」の場合、服用回数、服用時期、日時、服用量を数	
:有・無	1回目 服用時期: 遊難後   服用日時( 月	日 : )   服用量: mg・錠
	2回目 服用時期: 遊離後   服用日時( 月	日 : )   服用量: mg・錠
② 甲状腺測定 簡易検査 (測定機器: Nalサーベイメータ(µSv/h) ・ スペクトロメータ(計数値) )	3回目 服用時期:遊難前・遊難後   服用日時( 月	日 : )   服用量: mg・錠
測定器名: 測定員: スペクトロメータによる測定の場合	5. 食事状況調査	
管理番号:	①発災後から現在まで、摂取制限指示のあった食品等を摂取しま	したか? : はい ・ 可能性あり ・ いいえ
(測定場所の空間線量率: μ Sv/h) スペクトル名:	②発災後から現在まで、放射能汚染の可能性のある食品等を摂取	しましたか? : はい ・ 可能性あり ・ いいえ
結果 大腿部 (被検者BG) 甲状腺部 その他: ピークチャンネル及び領域(ch)等	5. 食事状況 - ③ ①②で「はい」「可能性あり」を選択した方は、その状況に	ついて詳しく教えてください
1		
	<u></u>	
備考	6. 個人情報利用の許諾	
	6. 個人情報 」 本記録カードの記載内容は、個人同定可能な情報を除いて、放射 かかわる研究に用いることがあります。上野の情報利用に同意し	
	3 3 1 3 4 7 5 1 7 1 7 1 7 1 7 1 7 1 7 1 7 1 7 1 7	てくださる万は目筆(未成年者の場合は保護者)に
	利用の許諾 はる署名お願いします。 氏名(自集)	
	<u> </u>	
		ご協力ありがとうございました。

# 地域広域避難計画の調査

各サイトの原子力災害広域避難計画を参考に、各自治体の近隣住民の人口や避難経路等に関する情報をデータベース化し、情報収集支援システムに格納。





玄海サイト

(PAZ圈内:8,126名, UPZ圏内:254,700名)

※平成28年3月または4月時点

浜岡サイト (PAZ圏内: 46,272名, UPZ圏内: 889,223名) ※平成30年4月時点

国内全サイトについてデータベース化完了

# 新モニタ用ソフトウェアと情報収集システムとのリンク

### モニタ用ソフトウエア



### 情報収集システム

- 1. 検出器用プログラム起動
  - ▶ 検出素子選択
  - ► HV印加
  - ▶ ゲイン設定値読込等

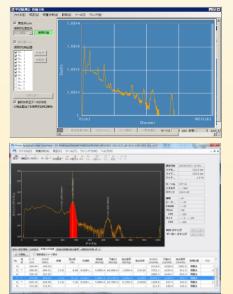


- 2. モニタ用ソフトウェア起動
  - > 被検者情報登録
  - ▶ 測定開始
  - ▶ スペクトル収集
  - スペクトル解析 (自動ピークサーチ)
  - ⇒ 結果レポート作成 (同定核種の定量値)



- 3. 追加オプション
  - > 内部被ばく線量計算
    - → MONDAL起動
  - > スペクトル再解析
    - → Prime™起動





- I. 避難者検査記録カード記入
  - > 受検者登録情報
  - 体表面污染検査
  - 避難行動情報
  - 安定ヨウ素剤服用有無
  - ▶ 食事状況
  - 個人情報利用の許諾等



- 2. システムへのデータ入力
  - > 上記情報の入力
  - 甲状腺測定データ ファイル選択
  - ▶ 避難ルート検索



地域防災計画等を参考に、 全サイトの避難所のデータ ベースをシステムに格納





今年度はモニタ用ソフトウェア及び情報収集システムの機能拡張(入力者権限分類,他メーカ検出器の制御,体表面汚染検査結果の入力補助,避難経路の探索機能,データベース統合機能など)を追加した。

# 主な成果③ーマニュアル整備・海外調査

### NaI(TI)サーベイメータを用いる甲状腺簡易測定に関するマニュアル

#### 甲状腺簡易測定の概要

吸入や極口を介して放射性ヨウ素が体内取り込まれると、安定(放射性でない)ヨウ素と同様 に甲状脈に無償するため、甲状腺内部酸ばなをもたらす。原子が及事時に表も甲状腺内部酸ば く線量に再与する核種はヨウ藻-131 (<sup>24</sup>)である<sup>1</sup>。甲状腺は外部放射線からも酸ばくを受ける が、その核量は外部放射線による実効接接と同胞度であり、甲状腺内部酸は7 終量に比べて極 様である。ヨウ素-131 の物理学的半減期は 8.02 日であるため、原子が災害神に近陽住民の内部 被ばくのおそれがある場合には、速やかに対象者に対する甲状酸線量測定を開始する必要があ

ョウ第-13 は放射性薄症(ベータ振覧)に伴い、操っかのエネルギーの・締を放出する。 も放出率の高いガンマ線のエネルギーは365 kev (81.7%) であり、被残定者の頭部(前面)近 傍にガンマ線検が30季を配置することにより、甲状駅に無償したヨウ素上31 を確認することができる(回 1)。また。使用するガンマ線検出器を事前に校正(後述)して33寸ば、甲状腺中のヨ ウ素131 を定量することができる。こうした測定は体外計測とよばれ、ホールボディカウンタ (WBC) は体外計測要優の代表のできる。

本マニュアルで述べる甲状態類易測定では、機の空間線量率(または周辺線量当量率)の測定 に広く使われている NaI(TI)サーベイメータを用いる。同機器では炫鑑同定はできないものの、 機作が開設なために測定者の確保がしやすぐ、多数の住民を対象としたスタリーニングを目的 とした測定には違している。また、事前に機器を適切に校正しておけば、必要十分な精度で甲状 時中ヨウ第131の容量が可能である。

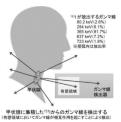
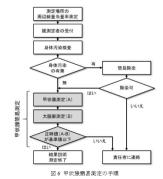


図1 甲状腺中ヨウ素の測定原理

4. 甲状腺簡易測定の手順

図6は甲状腺糖易測定の手順を示している。各手順について以下に説明する。



#### (1) 測定場所の周辺線量当量率測定

現時点で甲状腺糖易測度を行う場所は決まっていないものの、避難退物時後重<sup>©</sup>と併せて 行うことは困難<sup>™</sup>であることから、同様重接の移動先となる避難所の中から適定されるもの と思われる。甲状腺等易測定の対象者としては、UPZ (無金的護措置区域、振ね当該原発か 5.30km 周内)において誤解指示の出された区域の住民が第一時報として加定される。

#### (2) 被測定者の受付

被測定者に対し、①氏名、②生年月日、③性別、③住所、③遊難経路、⑥安定ョウ素剤の 服用有無、②食事状況等について回答してもらうためのアンケート用紙(参考2)を配布し、 必要事項を記載してもらう。アンケート用紙はなるべく簡便なものとする。

2 遊職追域時候査(OL4を超過する身体汚染の有無を確認する検査)は、遊職者が検査循所までの移動に使用した車両を測定することを基本ようるため、その過剰を変更しない限り甲状腺薬患激度を行うのは難しい。 とり必要のり起こく呼吸時間を収取りたほといっては、熱性性質なのとは呼ば極度することとされている。

#### 身体汚染檢查

運輸温域時検査と同等な要領 (特定数 3 秒, スキャン速度 10 cm/砂程度, 測定レンジは 10 kcpm) で GM・サーベイメータを用いて身体汚染検査を行う。ただし、バックグラウンド の変動範囲を超える有意な汚染を検知した場合では、汚染筋がの特定を行い詳細なサーベ イを行うとしない 推測性券に対して需果体験を促せて

#### (4) 簡易除染

被測定者に上着を脱いでもらい、再度身体汚染の測定を行う。それでも汚染が残っている ようであれば、濡れワイプ等を用いて簡易除染を行う。

#### (5) 甲狀腺測定

Na(TI)サーベイメータのプローブを、着盛した被測定者の緊部下部(左右鎖骨の中央付近 の上側) に軽く高着させる形で保持し(図)、前室の要領で指示値(A)を読み取る。測定中 はなるベくブローブが動かないようにする。なお、被測定者に上を見るような形で顕新を伸 無してもらうと、プローブを恋着とをやすい。





図7 甲状腺測定におけるプローブ位[

#### (6) 大腿部測定

(5)と同様な要領で被測定者の大腿部上にプローブを置いて指示値(B)を読み取る。

#### 7) 正味値の確認

指示値(A)から指示値(B)を差し引いて正味値(A-B)を求める。正味値が下記の基準値 (参考 3)を超えた場合には甲状腺糖品測定の責任者に連絡する。

5 遊離退敏時検査に用いる OIL4 は、無急時に行う除拠の基準として用いられるものである。甲状腺糖易測定を行う前は、可能な限り身体汚染のない状況でであることが必須である。これは体外計測会程に言えることである。

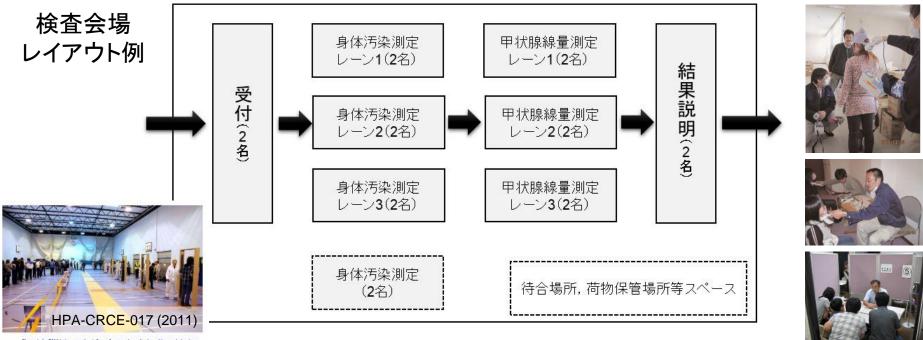
1





量研が主催する甲状腺簡易測定研修においてマニュアルを解説。同研修では、10体以上のマネキン(内側に様々な強度の線源をセット)を用いた実習を併せて実施。

# 甲状腺内部被ばく検査対応に係る検討



### 1名当たりの実効的な処理時間

ステージ	受付	身体汚染測定	甲状腺線量測定	結果説明	合計
1人当たりの処理時間(秒/人)	100	300	300	100	800
並列数	1	3	3	1	_
実効的な処理時間(秒/人)	100	100	100	100	400

### 会場の処理能力

1人当たりの実効的処理時間(秒/人)	400
並列数(受付,身体汚,甲状腺,結果説明)	4
1名当たりの実効的全ステージの処理時間(秒)	100
会場の1時間当たりの処理人数	36

## 甲状腺簡易検査の実証試験

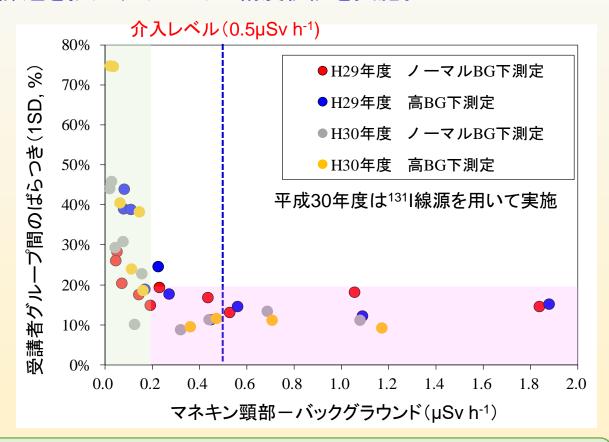
原子力災害時における公衆の放射線防護の1つとして行われるNalサーベイメータを用いた甲状腺簡易検査の課題を抽出するとともに精度検証を実施。







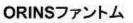
数MBq程度の密封線源を用いて 高BG環境(~0.5µSvh-1)を模擬



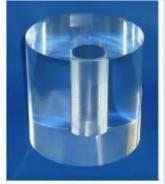
- 比較的高いBG環境(~0.5µSv h-1)においても,正味値が0.2 µSv h-1以上では測定者の手技によらず安定した結果が得られる。正味値が0.2 µSv h-1未満では,サーベイメータの指示値の統計変動や測定者間の読み方の違いが影響し,ファクター2程度のばらつきを生じる。OIL8以上は十分に識別できる。
- マネキンを用いた甲状腺簡易検査の研修プログラムを開発(Yajima et al. 2018)。これまでに3回の国内の原子力災害対応者向け研修と1回の海外研修を実施。

# 甲状腺中ヨウ素換算係数の整備(TCS-172)





Ref. ORINS-19 Thyroid radioicdine uptake measurement (1959)



ANSIファントム

Ref. ANSI N44.3-1973 Ref. ANSI/HPS N13.44-2014

### 換算係数の実験評価

(校正済みの6台のNaI(TI)サーベイメータを用いて実験)

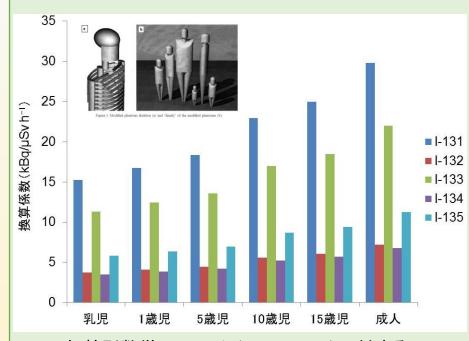
### ANSIファントムに対する換算係数(kBq/µSvh-1)

距離(cm)	0 cm	1 cm	5 cm	10 cm
I-131	22±2	34±2	113±6	264±9
Ba-133	20±2	33±2	109±4	257±13
Cs-137	17±2	28±2	92±4	228±11

### ORINSファントムに対する換算係数(kBq/µSvh-1)

距離(cm)	0 cm	1 cm	5 cm	10 cm
I-131	33±2	46±3	125±5	286±26
Ba-133	31±2	44±2	122±3	273±12
Cs-137	27±2	38±2	104±6	238±14

### 数値シミュレーションによる換算係数の評価



年齢別数学ファントム(Ulanovsky)に対する 換算係数(kBq/µSvh-1) ※検出器 – 頸部表面距離:5mm



IRSNで開発された年齢別ファントムでも校正実施(131 Iについては数学ファントムとほぼ同等の結果)

## 海外調査(1)

### フランスの原子力防災体制及び対応支援機関(IRSN)



F1事故の経験を踏まえ2016年 に緊計計画区域(EPZ)が10km から20kmに拡大。

EPZ内の緊急時防護措置は、各 地域の県知事によってオフサイト 緊急時計画(PPI)として策定

### → 公衆に対する防護措置を講じる基準

防護措置	防護措置を講じる目安
屋内退避	実効線量10 mSvを超える可能性がある場合
避難	実効線量が50 mSvを超える可能性がある場合
安定ヨウ素剤の服用	甲状腺等価線量が50 mSvを超える可能性がある場合

### 国家対応計画(NPP)において定義される事態基準

ロががかけ口(サーク)でに扱いているする。			
事態	状況の概要		
0:不確かな状況	事故の特徴(規模や性質), 環境中へのRIの放出の有無などが 不明である。		
1:即時かつ短期間のRIの放出を 伴う状況	RIの放出が事故発生から1時間以内に開始され、数時間以内で終了する。数km以内の範囲において中程度の影響が及ぶ可能性がある。		
2:中長期のRIの放出を伴う状況	RIの放出が事故発生から6時間以内に開始され、数日から数週間にわたり継続する。PPIの対象範囲を超える規模で大きな影響が及ぶ可能性がある。		
3:RIの放出が長期間継続する状況	RIの放出までに事故発生から6時間以上が経過し、数日から数週間にわたり継続する。PPIの対象範囲を超える規模で大きな影響が及び可能性がある。		
4:輸送中のRIが放出されるおそれ のある状況	フランス国内の陸路又は水路におけるRI(固体, 液体又は気体) の輸送中の事故		
5: 国外で発生した事故がフランス に大きな影響を及ぼす可能性のあ る状況	原子力施設やRIの輸送中におけるフランス国外での事故がフランスに大きな影響を与える可能性がある。事故が発生した国にいるフランス国民に関連する問題にも取り組むこと。		
6: 国外で発生した事故がフランス に僅かな影響を及ぼす状況	フランス国外での事故がフランスに僅かな影響を及ぼす。事故が 発生した国にいるフランス国民に関連する問題にも取り組むこと。		
7:沿岸での事故によって放射性物 質の放出する可能性のある状況	船舶による放射性物質の輸送中における事故。フランスの沿岸に 近い海洋や陸上への放射性物質の放出を伴う事故。		

### 公衆のモニタリング(IRSN)













4車両 4コンテナ 4システム/1車両 10システム/コンテナ

2車両 精密体外計測

### 1日2500名のモニタリングが可能



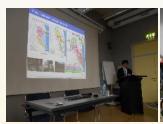




軍用大型輸送機により他国に移送可能

## 海外調査(2)

### ドイツ放射線防護局(BfS)







2019年2月20日から22日、ドイツ放射線防護局(BfS)に訪問し、福島原発事故対応の情報共有とともにドイツにおける原子力災害対応に関する情報収集

空気モニタリングネットワーク



粒子フィルタ(γ線スペクトル, 全α/β) ヨウ素モニタリング データ収集間隔:2時間

γ線線量率モニタリングネットワーク



1800カ所(約22km間隔, 原発100km 圏内は約15km間隔) データ収集間隔:10分間

### ドイツ国内における放射線監視モニタリングネットワーク網

訪問を機に、BfSと量研との共同研究に関するMOUに、放射線災害時における個人モニタリングに関する事項が追記された。

## CAThyMARA – Child and adult thyroid monitoring after reactor accidents

European intercomparison for thyroid monitoring with dose-rate meters and other non-spectroscopic devices

For adults: For children:

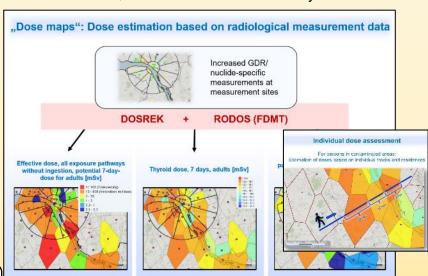
activity: 14 000 Bq 2500 Bq dose-rate: ca. 300 nSv/h ca. 65 nSv/h thyroid dose: 20 mSv 20 mSv







甲状腺モニタリング装置 欧州プロジェクトCAThyMARAにも参加

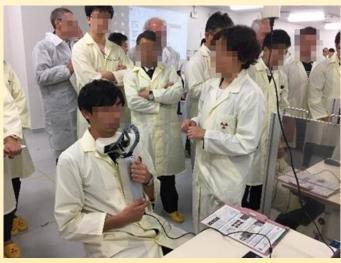


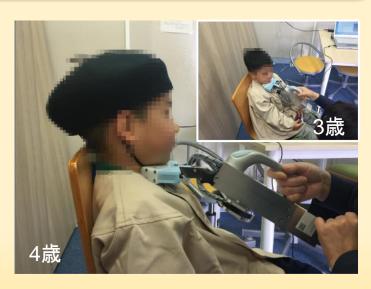
ドーズマッピング及び線量評価システム

# 本研究のまとめ

- 乳幼児の甲状腺中ヨウ素の測定にも適用可能な新しいモニタの開発を完了。また、同モニタの性能を評価するともに、実被検者(子ども)によるモックアップ試験を行った。
- 提案した原子力災害時における公衆の甲状腺モニタリングに必要となる材料(測定マニュアル類,情報収集システムなど)を整備した。
- 本研究成果を国際学会や研修会等を通じて発信した。







甲状腺簡易測定研修での新モニタのデモンストレーション

新モニタのモックアップ試験

## 成果公表

### 学会発表

- K. Yajima, E. Kim, K. Tani, H. Tatsuzaki, O. Kurihara. "A reliable and robust method for monitoring large populations to assess thyroid internal exposure in a nuclear accident". 12<sup>th</sup> International conference on the Health Effects of Incorporated Radionuclides (HEIR). 8-11October 2018, Fontenary-aux-Roses, Paris, France. BIO Web of Conference 14, 03010 (2019).
- K. Yajima et al. the same presentation as the above. 4<sup>th</sup> ARADOS annual meeting. 17-19 October 2018, Seoul, Korea.
- K. Tani, Y. Igarashi, E. Kim, T. Iimoto, O. Kurihara. "Monte Carlo simulation with computational phantom to investigate the effectiveness of a whole-body counter for thyroid measurement". 19<sup>th</sup> International conference on Solid State Dosimetry (SSD). 15-20 October 2019, Hiroshima, Japan.
- K. Yajima. E. Kim, K. Tani, O. Kurihara. "A new concept thyroid monitor using multiple GAGG detectors for population monitoring in a nuclear accident". 19<sup>th</sup> International conference on Solid State Dosimetry (SSD). 15-20 October 2019, Hiroshima, Japan.
- K. Yajima et al. the same presentation as the above. 5<sup>th</sup> ARADOS annual meeting. 6-8 November 2019, Beijing, China.

### 論文

- K. Yajima, E. Kim, K. Tani, H. Tatsuzaki, C. Li, O. Kurihara. "A screening survey exercise for thyroid internal exposure from radioiodine after a nuclear accident". Radiat. Prot. Dosim. 183:483-488 (2018).
- K. Yajima. E. Kim, K. Tani, O. Kurihara. "A new thyroid monitor using multiple high resolution GAGG detectors for direct thyroid measurements of small children following a nuclear accident". Radiation Measurements. DOI:10.1016/j.radmeas.2020.106272 (2020).

## 自己評価

### 1. 研究代表者による自己評価

評価の視点	自己評価	コメント
評価時点までの研究 の実施が研究計画に 沿って行われているか	概ね計画どおり	<ul><li>ほぼ当初の計画通り、研究を遂行することができた。</li><li>特に最終年度は外部有識者の先生方を含む多くの方々から貴重なご助言やご支援を頂いた。この場を借りて感謝申し上げたい。</li></ul>
今年度の進捗や達成 度を踏まえて, 次年度 の研究計画に変更が 必要か	今年度で終了	<ul><li>本研究の終了後も乳幼児・小児の測定について引き続き検討していきたい(最適な測定時間や安心して測定を受けられる工夫など)</li><li>提案した手法を各地域の原子力防災計画にどのように実装できるかを検討してきたい。</li></ul>

2. 分担研究者による自己評価 研究分担者不在のため本項目は該当しない。

### 評価時までの研究成果

本資料で示したとおり。

# 研究評価委員会コメントへの対応

コメント	対応
開発された装置を用いた甲状腺測定の研修会での意見を反映させるなど、事故時の甲状腺モニタリング対象者側の視点に立った操作マニュアルについても報告書に記載されたい。	<ul> <li>事業成果報告書付録に開発した甲状腺モニタの取扱説明書やマニュアルを掲載した。</li> <li>▶ 付録C新甲状腺モニタ用ソフトウエアの取扱説明書</li> <li>▶ 付録D新甲状腺モニタ簡易使用法(マニュアル)</li> <li></li></ul>

# 研究成果の放射線規制及び放射線防護分野への活用等

- 原子力災害時に伴う公衆の甲状腺内部被ばくモニタリングの方策については、国や自治体等で検討が進められているが、本事業で開発した甲状腺モニタや内部被ばく線量評価のための情報収集支援システムは、モニタリングのツールとして利用されることが期待される。
- 開発した甲状腺モニタは、放射線感受性の高い乳幼児にも適用可能な唯一無二の機器であり、原子力災害時の公衆の被ばく線量評価の信頼性向上に資する。
- ◆ 本事業の成果を、我が国における放射線防護研究として世界に向けて発信してゆく。