

紐約州
兒童與家庭服務辦公室
OFFICE OF CHILDREN AND FAMILY SERVICES

關於拒絕/不參與使用碘化鉀 (KI) 的表單

碘化鉀 (Potassium iodide, KI) 是一種化學製品，可以保護甲狀腺免受放射性碘的危害。如果發生核能事件導致放射性碘外洩到空氣中，使用 KI 可令甲狀腺充滿穩定碘，從而阻止甲狀腺攝入放射性碘或減低其攝入量。如果發生核子（輻射）緊急事故，疏散及掩蔽是首先應採取的措施。只有在郡或紐約州衛生署 (Department of Health, DOH) 針對輻射緊急事故建議服用 KI 時，才會給藥。

紐約州緊急事故處理辦公室 (New York State Office of Emergency Management, NYSOEM) 與郡官員合作，已讓位於 Indian Point、Nine Mile Point、James A. Fitzpatrick、及 Ginna 核電廠周遭區域的托兒提供者能夠取得 KI。

如果您不同意您的孩子在輻射緊急事故中服用碘化鉀 (KI)，請填寫此表格並簽名，然後交回給您的托兒提供者。

兒童姓名： _____

出生日期： _____

本人瞭解郡及/或 DOH 可能在發生輻射緊急事故時建議我的孩子服用碘化鉀 (KI)。

本人已閱讀並瞭解 [碘化鉀 \(KI\) 資訊須知表](https://www.health.ny.gov/environmental/radiological/potassium_iodide/information_for_the_public.htm) (https://www.health.ny.gov/environmental/radiological/potassium_iodide/information_for_the_public.htm)，而我 **不同意** 讓我的孩子在發生輻射緊急事故時服用碘化鉀 (KI)。

家長/監護人姓名： _____

家長/監護人電話號碼： _____

家長/監護人簽名： _____

日期 _____

僅在您不同意讓您的孩子在發生輻射緊急事故時服用碘化鉀 (KI) 的情況下，填寫此表格。