

承認	審査	作成
H29.3.16	H29.3.16	H29.3.16

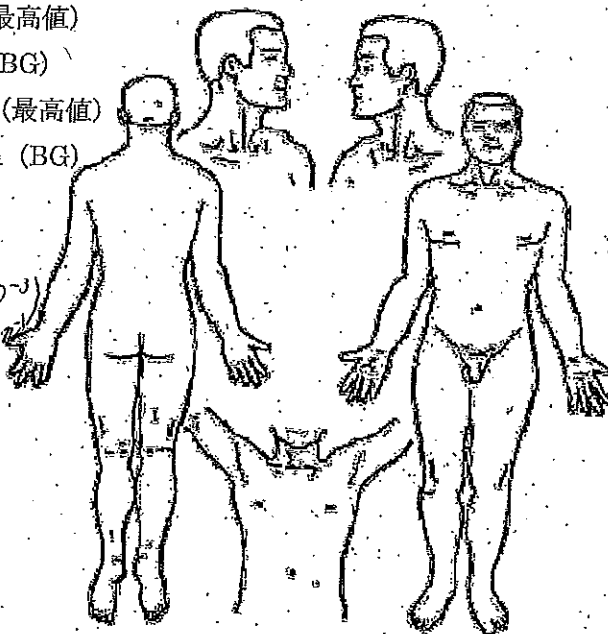
福島第一原子力発電所  
傷病者対応ガイド  
様式-2

傷病者スクリーニング検査証明書

(別添様式)

傷病者放射線測定結果

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>80</u> cpm (最高値)
(体表面から 1cm)	<u>80</u> cpm (BG)
線量率 (電離箱・センチ)	<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	
測定器番号 FI-GMAD-464 (直 $6.97 \times 10^{-3}$ (Bq/cm <sup>2</sup> ・min) FI-SC-166	
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	平成 <u>29</u> 年 <u>3</u> 月 <u>16</u> 日
測定実施者 所属	福島第一原子力発電所 氏名 <u>保家総指グループ</u>
(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) \_\_\_\_\_  $\mu$ 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

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