

承認	審査	作成
H27.9.3	H27.9.2	H27.9.2

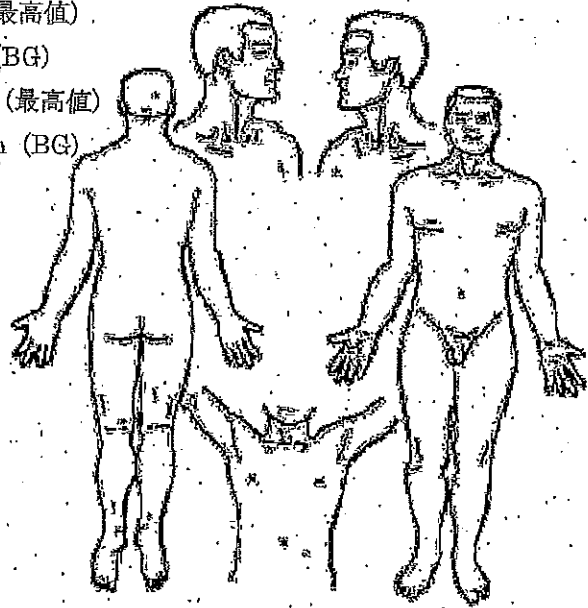
福島第一原子力発電所
傷病者対応ガイド
様式-2

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	
<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>60</u> cpm (最高値)</p> <p>(体表面から1cm) <u>60</u> cpm (BG)</p> <p>線量率 (電離箱・センチ) <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>測定場所 1F構外応急処置室内</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	平成 <u>27</u> 年 <u>9</u> 月 <u>2</u> 日
測定実施者 所属	<u>5.6号放射線管理グループ</u> 氏名
(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

$$80,000 \mu\text{Sv} \div (a) \mu\text{Sv/h} = (b) \text{時間}$$