

承認	審査	作成
H27.11.16	H27.11.16	H27.11.16

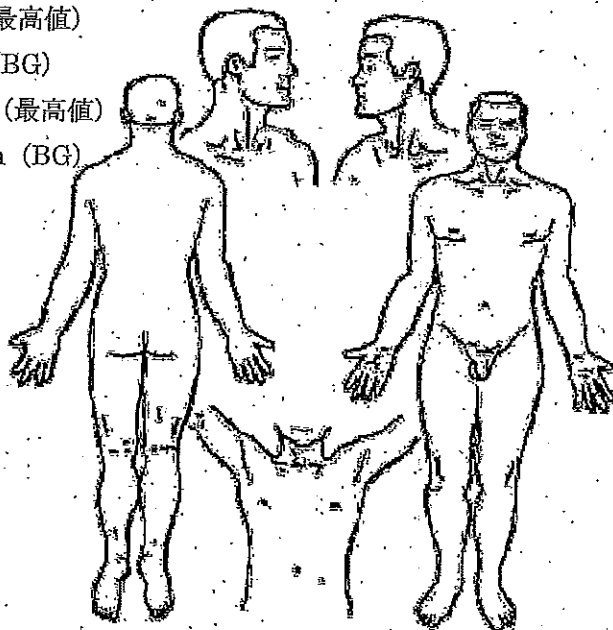
福島第一原子力発電所
傷病者対応ガイド
様式-2

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>70</u> cpm (最高値) (体表面から 1cm) <u>70</u> cpm (BG) 線量率 (電離箱・シンチ) <u>0.05</u> μ Sv/h (最高値) (体表面から 10cm) <u>0.05</u> μ Sv/h (BG)	
メモ欄 1 年 2.72 mSv 5 年 4.60 mSv	
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>27</u> 年 <u>11</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
(診療放射線技師)	放射線管理 グルーポ



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てることにできる時間は(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

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