

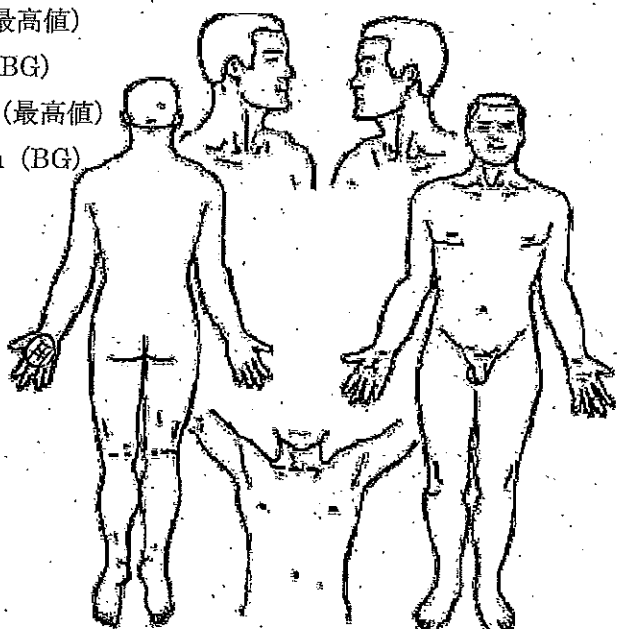
承認	審査	作成
H28.3.18	H28.3.18	H28.3.18

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)	60	cpm (最高値)	
(体表面から 1cm)	60	cpm (BG)	
線量率 (電離箱・センチ)	0.06	μ Sv/h (最高値)	
(体表面から 10cm)	0.06	μ Sv/h (BG)	
メモ欄			
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 28 年 3 月 18 日		
測定実施者 所属	福島第一原子力発電所 放射線管理グループ		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

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