

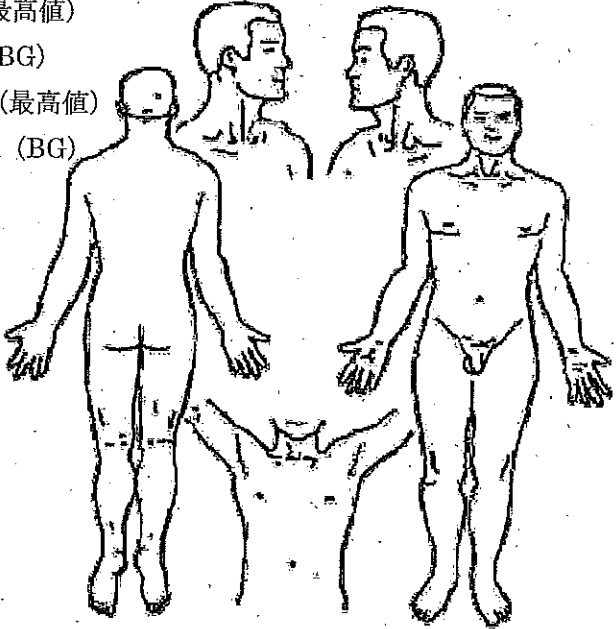
承認	審査	作成
H28.10.3	H28.10.3	H28.10.3

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)	40 cpm (最高値)	
(体表面から 1cm)	40 cpm (BG)	
線量率 (電離箱・シンチ)	0.05 μSv/h (最高値)	
(体表面から 10cm)	0.05 μSv/h (BG)	
メモ欄		
A1-GMAD-157		
A1-SC-172		
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 10 月 3 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 グループ	

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) 7 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) _____ μSv/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

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