

承認	審査	作成
1129.4.28	429.4.28	1129.4.28

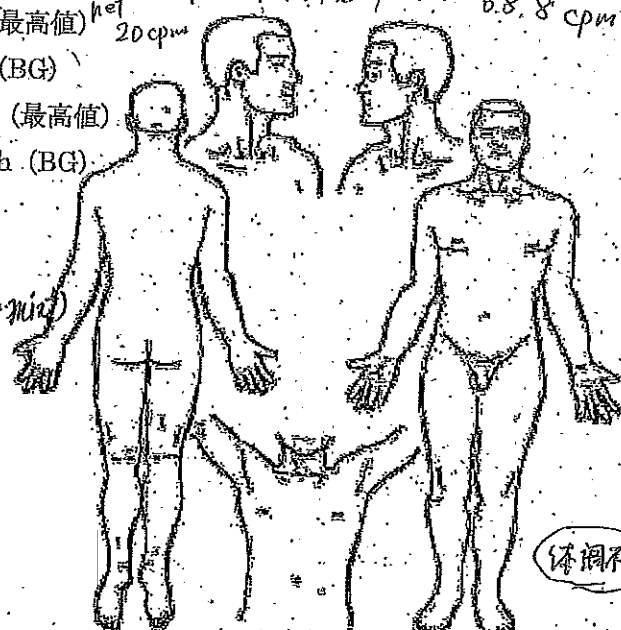
福島第一原子力発電所
傷病者対応ガイド
様式-2

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	所属
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>10.0</u> cpm (最高値) ^{net} 検出限界計数率 ^{net} 6.8, 8 cpm (体表面から 1cm) <u>80</u> cpm (BG) 線量率 (電離箱・シンチ) <u>0.07</u> μ Sv/h (最高値) (体表面から 10cm) <u>0.07</u> μ Sv/h (BG)	
メモ欄 FI-GMAD-464 換算定数(直接法) : 6.97×10^{-1} Bq/(cm ² ・min) FI-SC-166	
測定部位の計測 <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 29 年 4 月 28 日
測定実施者 所属	福島第一原子力発電所 放射線安全 グループ
(診療放射線技師)	氏名



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

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