

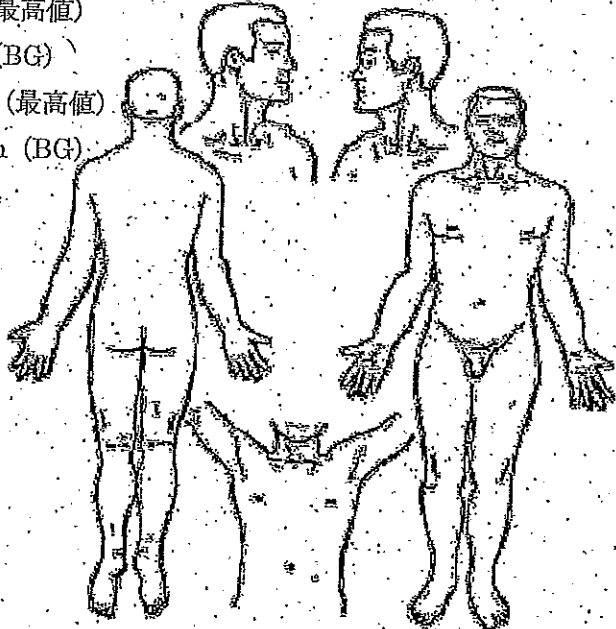
承	認	審	査	作	成
H29.6.9					

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)	20 cpm (最高値)
(体表面から 1cm)	20 cpm (BG)
線量率 (電離箱・シンチ)	0.06 μ Sv/h (最高値)
(体表面から 10cm)	0.06 μ Sv/h (BG)
メモ欄	
<ul style="list-style-type: none"> FI-GMAD-464 $6.97 \times 10^{-2} (89 \text{ cm}^2 \cdot \text{min}^{-1})$ FI-SC-166 	
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 29 年 6 月 9 日
測定実施者 所属	福島第一原子力発電所 廃棄物計画グループ
(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

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