

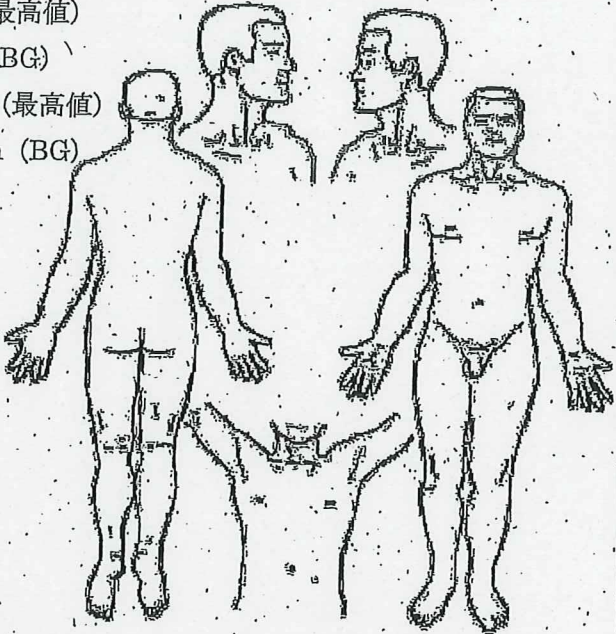
承	認	審	査	作	成
H30.5.28 730.5.28 1.130.5.25					

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)	80	cpm (最高値)
(体表面から 1cm)	80	cpm (BG)
線量率 (電離箱・シンチ)	0.05	$\mu\text{Sv/h}$ (最高値)
(体表面から 10cm)	0.05	$\mu\text{Sv/h}$ (BG)
メモ欄		
GMAD-354 6.97E-03 ( $\text{Bq/cm}^2 \cdot \text{min}^{-1}$ ) FI-SC-021		
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 30 年 5 月 25 日	
測定実施者 所属	福島第一原子力発電所 (診療放射線技師) 放射線安全 グループ	
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)  $\mu\text{Sv/h}$ 、下記計算式の (b) 時間を上記に記載する。

(b) 時間の算定式

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