

承認 | 審査 | 作成

福島第一原子力発電所
傷病者対応ガイド
様式-2

430.6.18 430.6.18 430.6.15

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・シンチ) 0.06 $\mu\text{Sv/h}$ (最高値)

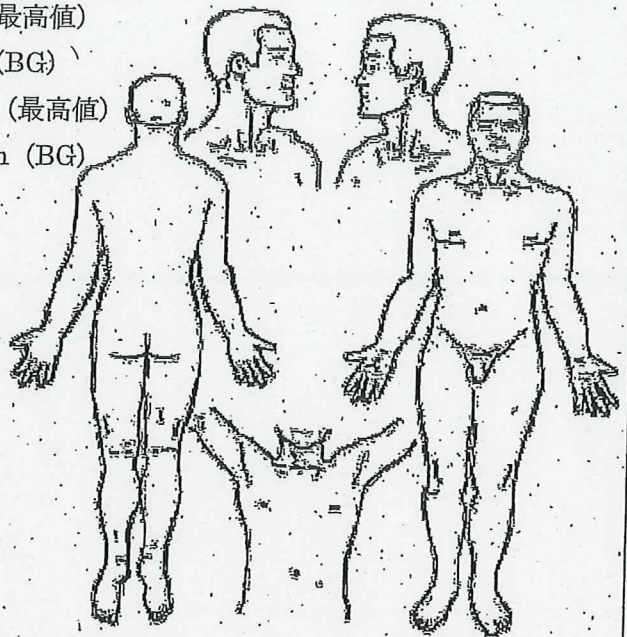
(体表面から 10cm) 0.06 $\mu\text{Sv/h}$ (BG)

メモ欄

リ-GMAD-354

$6.97 \text{E} - 03 (\text{Bq}/\text{cm}^2 \cdot \text{min}^{-1})$

FI-SC-021



測定値の評価

☒バックグラウンドレベル

☐スクリーニングレベル (13,000cpm) 未満

☐スクリーニングレベル (13,000cpm) 超

実施年月日

平成 30 年 6 月 15 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)

保健安全 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) 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

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