

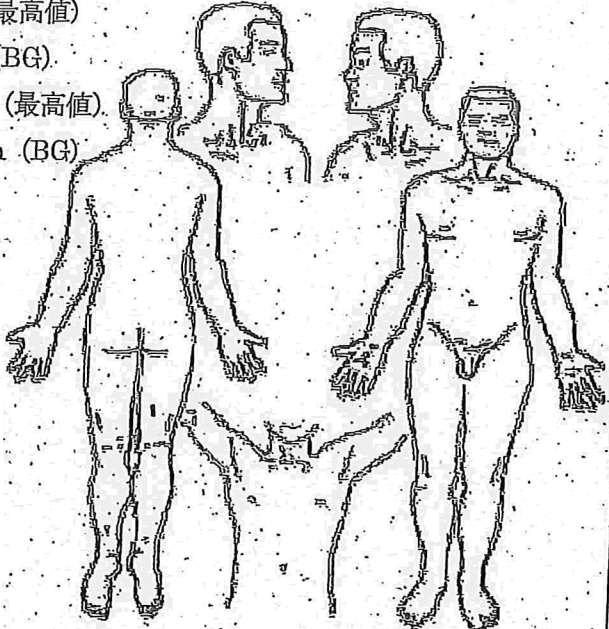
承認	審査	作成
430.11.12		430.11.12

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)	50	cpm (最高値)	
(体表面から 1cm)	50	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			
FI-GMAP-137 $6.79E^{-03} (Bq/cm^2 \cdot min^{-1})$ FI-SC-206			
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 11 月 11 日		
測定実施者 所属	国体廃棄物管理		氏名
(診療放射線技師)			

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) _____ 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

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