

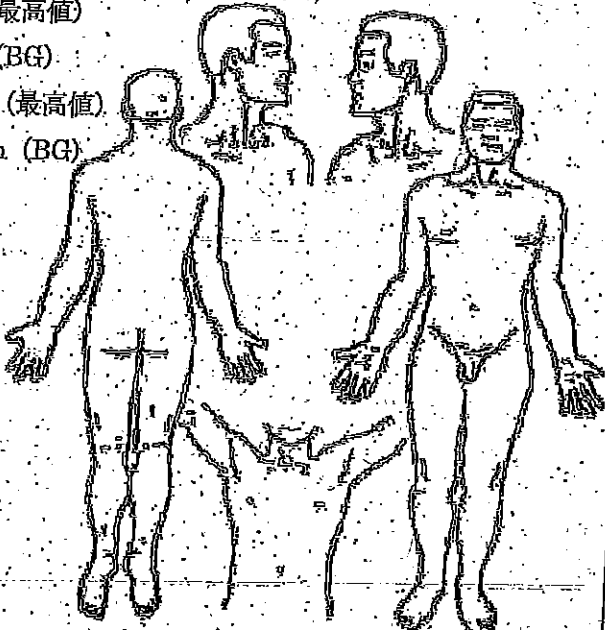
承 認	審 査	作 成
H31.1.30		H31.1.30

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)	60 cpm (最高値)
(体表面から 1cm)	60 cpm (BG)
線量率 (電離箱・センチ)	0.07 μ Sv/h (最高値)
(体表面から 10cm)	0.07 μ Sv/h (BG)
メモ欄	
FI-GMAD-137 6.79E-03(Bq/cm ² ・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 31 年 1 月 30 日
測定実施者 所属	環境管理 氏名
(読取機封鎖技師)	

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) 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

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