

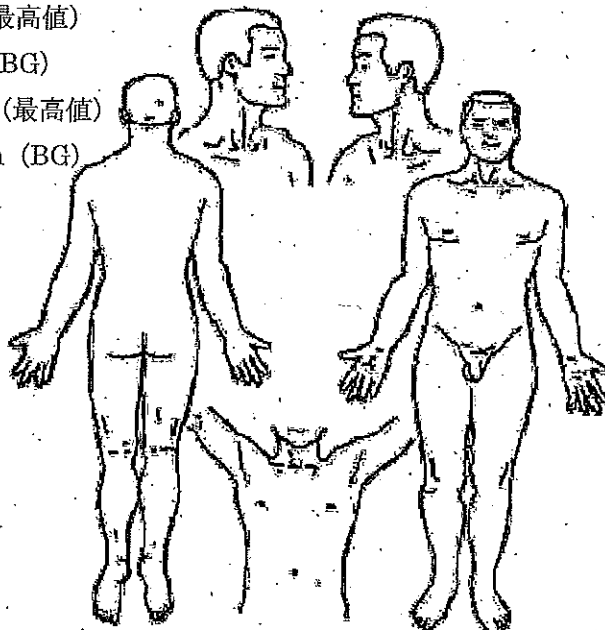
承認	審査	作成
H28-1.7	H28-1.7	H28.1.7

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) <u>70</u> cpm (最高値)			
(体表面から1cm) <u>70</u> cpm (BG)			
線量率 (電離箱・シンチ) <u>0.07</u> $\mu$ Sv/h (最高値)			
(体表面から10cm) <u>0.07</u> $\mu$ Sv/h (BG)			
メモ欄			
FI-GMAD-460 $6.84 \times 10^{-3}$ FI-SC-124 BG同等			
			
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 <u>28</u> 年 <u>1</u> 月 <u>7</u> 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)	放射線管理 グレープ		

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)  $\mu$ 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

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