

承 認	審 査	作 成
H29.10.17	H29.10.27	H29.10.17

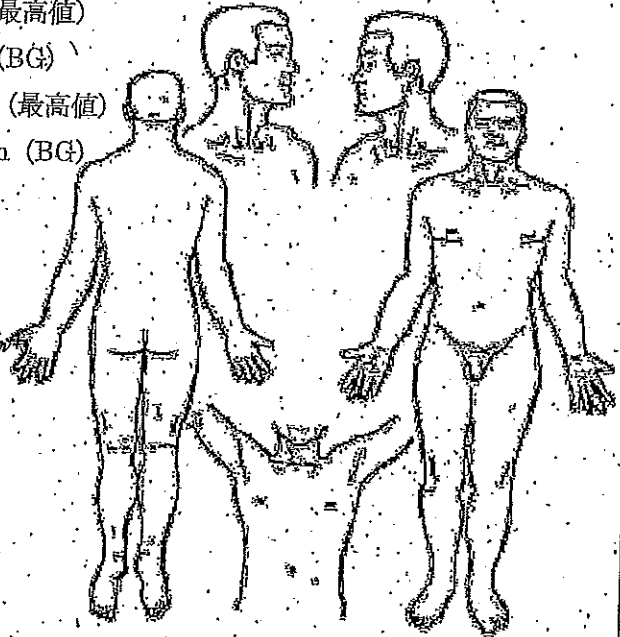
福島第一原子力発電所
傷病者対応ガイド
様式-2

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	
<p>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</p> <p>スクリーニング結果 (GM) <u>70</u> cpm (最高値)</p> <p>(体表面から 1cm) <u>70</u> cpm (BG)</p> <p>線量率 (電離箱・センチ) <u>0.05</u> $\mu\text{Sv/h}$ (最高値)</p> <p>(体表面から 10cm) <u>0.05</u> $\mu\text{Sv/h}$ (BG)</p> <p>メモ欄</p> <p>Y-GMAD-354 6.97×10^{-3}</p> <p>FI-SC-148 $\text{Bq/cm}^2 \cdot \text{min}$</p>	
<p>測定値の評価</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>バックグラウンドレベル</p> <p><input type="checkbox"/>スクリーニングレベル (13,000cpm) 未満</p> <p><input type="checkbox"/>スクリーニングレベル (13,000cpm) 超</p>	
実施年月日	平成 <u>29</u> 年 <u>10</u> 月 <u>17</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) <u>放射線安全 グループ</u>	



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ができる時間は(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

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