

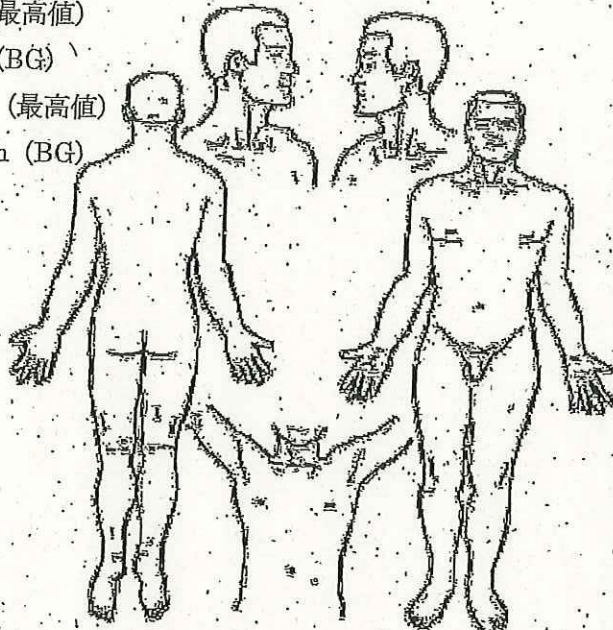
| | | | | | |
|----------|---|----------|---|----------|---|
| 承 | 認 | 審 | 査 | 作 | 成 |
| | | | | | |
| H30.1.24 | | H30.1.24 | | H30.1.24 | |

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) | 100 cpm (最高値) | |
| (体表面から 1cm) | 100 cpm (BG) | |
| 線量率 (電離箱・シンチ) | 0.06 μ Sv/h (最高値) | |
| (体表面から 10cm) | 0.06 μ Sv/h (BG) | |
| メモ欄 |  | |
| FI-SC-074 FI-GMAD-102 $6.14 \times 10^{-3} \text{ IBq/cm}^2 \cdot \text{min}^{-1}$ | | |
| 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 1 月 24 日 | |
| 測定実施者 所属 | 福島第一原子力発電所 (診療放射線技師) 作業環境改善 グループ | |
| 氏名 | | |

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

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