

承認	審査	作成
H29.10.26	H29.10.26	H29.10.26

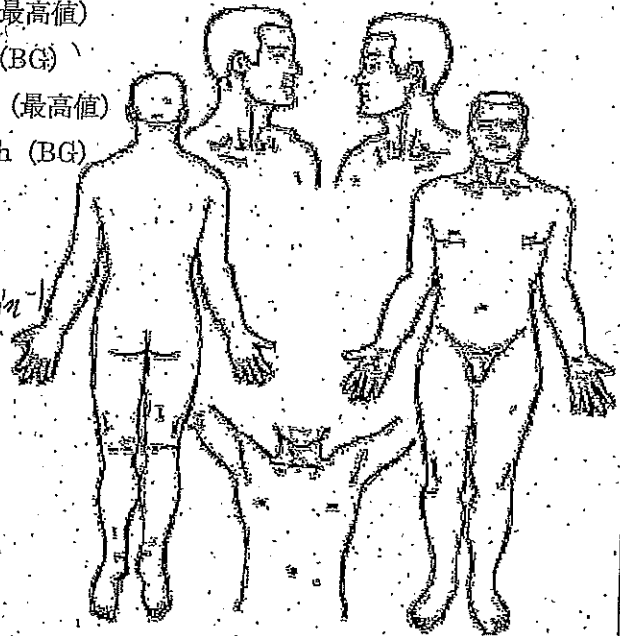
福島第一原子力発電所
傷病者対応ガイド
様式-2

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)	90 cpm (最高値)
(体表面から 1cm)	90 cpm (BG)
線量率 (電離箱・センチ)	0.06 μ Sv/h (最高値)
(体表面から 10cm)	0.06 μ Sv/h (BG)
メモ欄	
FI-GMAD-387 $6.92 \times 10^{-3} \text{ Bq/cm}^2 \cdot \text{min}^{-1}$ FI-SC-165	
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 29年 10月 26 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)	環境モニタリンググループ



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) _____ 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

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