

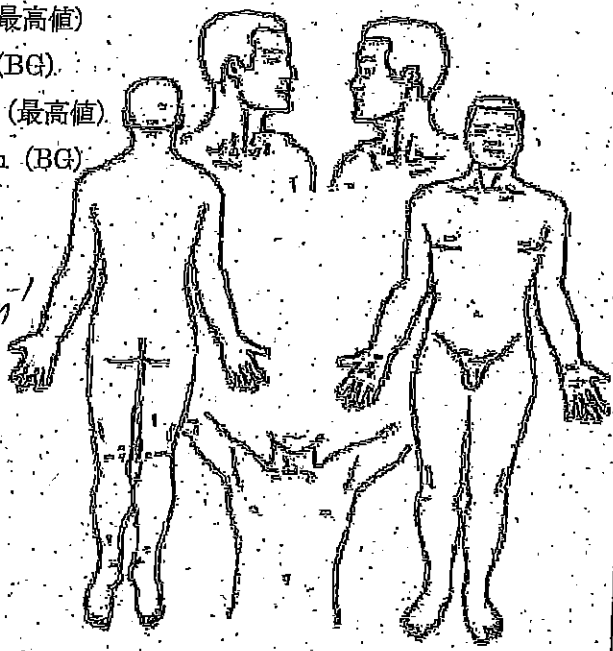
承	認	審	査	作	成
H30.10.3					
H30.10.2					

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・シンチ)	0.06 $\mu$ Sv/h (最高値)
(体表面から 10cm)	0.06 $\mu$ Sv/h (BG)
メモ欄	 <p>17-GMAD-137  <math>6.79 \times 10^{-3} \text{ Bq/cm}^2 \cdot \text{min}^{-1}</math>  17-SC-206</p>
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 10 月 2 日
測定実施者 所属	氏名
(診療放射線技師)	保野 総祐 711-70

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(h) _____ 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

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