

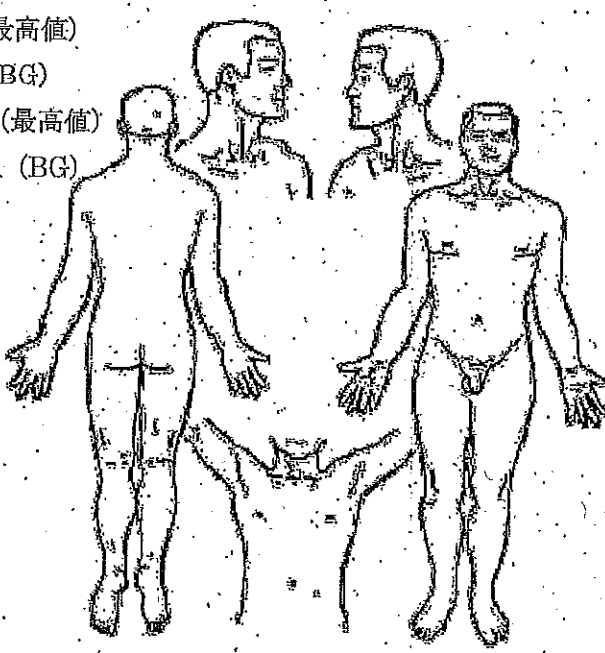
承認	審査	作成
H27.10.29	H27.10.29	H27.10.29

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	μSv/h (最高値)	
(体表面から 10cm)	0.06	μSv/h (BG)	
メモ欄			
FI-GMAD-460 $7.13 \times 10^{-3}$ FI-SC-124 測定場所: IF 構外 急救医本室			
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 27 年 10 月 29 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)	14号放射線管理グループ		

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) \_\_\_\_\_ μSv/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

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