

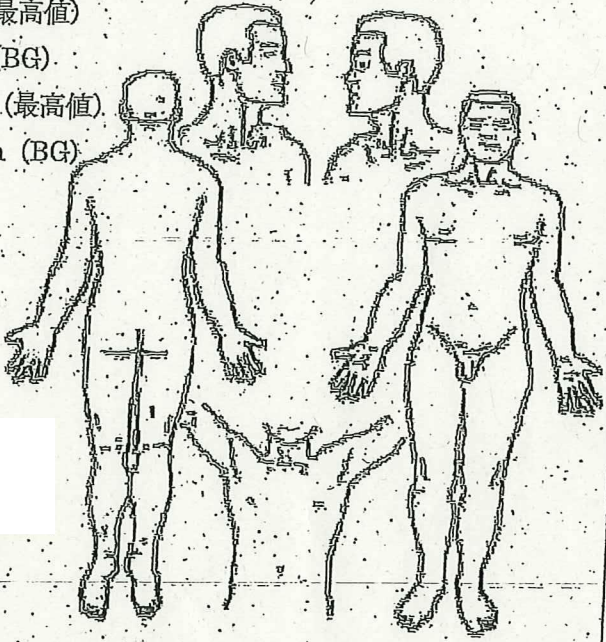
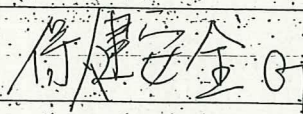
承認	審査	作成
2019.2.15	2019.2.15	1431.2.14

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) <u>60</u> cpm (最高値)			
(体表面から 1cm) <u>60</u> cpm (BG)			
線量率 (電離箱・シンチ) <u>0.05</u> $\mu\text{Sv/h}$ (最高値)			
(体表面から 10cm) <u>2.05</u> $\mu\text{Sv/h}$ (BG)			
メモ欄			
A1-GMAD-137 $6.79 \times 10^{-3} \text{ (BG/cm}^2 \cdot \text{min}^{-1})$ A1-SC-206			
			
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 <u>31</u> 年 <u>2</u> 月 <u>5</u> 日		
測定実施者 所属	氏名		
(診療放射線技師)			

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) $\mu\text{Sv/h}$ 、下記計算式の (b) 時間を上記に記載する。

(b) 時間の算定式

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