

参考様式 1

作業員の被ばく線量等管理簿（案）

1 従事する作業員

氏名		性別	男・女	生年月日		入場時の累積被ばく線量	μSv
----	--	----	-----	------	--	-------------	----------------

2 作業内容及び被ばく線量等

番号	現場責任者 氏名	作業従事 年月日	主な作業内容	作業従事場所	作業従事時間 (昼休み込)	日当り 実効線量	累計の 実効線量	作業終了後 の健康状態 (自覚症状)	本人 確認 サイン	放射線測定器種類 及び形式
1				帰・居・避		μSv	μSv			
2				帰・居・避		μSv	μSv			
3				帰・居・避		μSv	μSv			
4				帰・居・避		μSv	μSv			
5				帰・居・避		μSv	μSv			
6				帰・居・避		μSv	μSv			
7				帰・居・避		μSv	μSv			
8				帰・居・避		μSv	μSv			
9				帰・居・避		μSv	μSv			
10				帰・居・避		μSv	μSv			
11				帰・居・避		μSv	μSv			
12				帰・居・避		μSv	μSv			
13				帰・居・避		μSv	μSv			
14				帰・居・避		μSv	μSv			
15				帰・居・避		μSv	μSv			
16				帰・居・避		μSv	μSv			

参考様式 1

記載例

作業員の被ばく線量等管理簿 (案)

1 従事する作業員

氏名	〇〇 〇〇	性別	男・女	生年月日	S〇.〇.〇	入場時の累積被ばく線量	〇〇 μ Sv
----	-------	----	-----	------	--------	-------------	-------------

2 作業内容及び被ばく線量等

番号	現場責任者 氏名	作業従事 年月日	主な作業内容	作業従事場所		作業従事時間 (昼休み込)	日当り 実効線量	累計の 実効線量	作業終了後 の健康状態 (自覚症状)	本人 確認 サイン	放射線測定器種類 及び形式
(例)	〇〇△△	H23.9.1	人土工	㊟・居・避	〇〇町大字△△地内	8時間	36.5 μ Sv	36.5 μ Sv	異常なし	××	IPX—×
1				婦・居・避			μ Sv	μ Sv			
2				婦・居・避			μ Sv	μ Sv			
3				婦・居・避			μ Sv	μ Sv			
4				婦・居・避			μ Sv	μ Sv			
5				婦・居・避			μ Sv	μ Sv			
6				婦・居・避			μ Sv	μ Sv			
7				婦・居・避			μ Sv	μ Sv			
8				婦・居・避			μ Sv	μ Sv			
9				婦・居・避			μ Sv	μ Sv			
10				婦・居・避			μ Sv	μ Sv			
11				婦・居・避			μ Sv	μ Sv			
12				婦・居・避			μ Sv	μ Sv			
13				婦・居・避			μ Sv	μ Sv			
14				婦・居・避			μ Sv	μ Sv			
15				婦・居・避			μ Sv	μ Sv			
16				婦・居・避			μ Sv	μ Sv			