

承認番号
使第号

放射線施設に関する測定記録

排水に係る放射性同位元素の濃度

(平成 年度)

部 局 名		
施 設 名		
主 な 使 用 核 種		
放射線取扱主任者氏名	～	
	～	

京 都 大 学

採水年月日	平成 年 月 日
採水場所	
測定年月日	平成 年 月 日
測定者氏名	
測定器の種類・型式	
測定方法（条件）	
主任者印	印

測定結果

核種	濃度 (a)	濃度限度 (b)	濃度比 (a/b)	備考
	Bq/cm ³	Bq/cm ³		
$\Sigma a/b =$ _____				判定又は評価

この期間使用した核種は、 _____、 _____、 _____、 _____、 _____、 _____、 _____、
 _____、 _____、 _____、 _____、 _____、 _____、 _____、 _____、 _____、
 _____、 _____、 _____ であった。このうち、*印の核種は検出限界濃度以下であった。

排水処理記録

排水年月日	平成 年 月 日
排水者氏名	
排水量	m ³
希釈その他の処理	
主任者印	印

採水年月日	平成 年 月 日
採水場所	
測定年月日	平成 年 月 日
測定者氏名	
測定器の種類・型式	
測定方法（条件）	
主任者印	印

測定結果

核種	濃度 (a)	濃度限度 (b)	濃度比 (a/b)	備考
	Bq/cm ³	Bq/cm ³		
$\Sigma a/b =$ _____				判定又は評価

この期間使用した核種は、____、____、____、____、____、____、____、
 ____、____、____、____、____、____、____、____、____、____、____、
 ____、____、____であった。このうち、*印の核種は検出限界濃度以下であった。

排水処理記録

排水年月日	平成 年 月 日
排水者氏名	
排水量	m ³
希釈その他の処理	
主任者印	印

