

## 治療用照射装置(X線)の出力線量測定結果報告書

施設名： IMSグループ医療法人社団明芳会板橋中央総合病院

所在地： 東京都板橋区小豆沢2-12-7

## ○ 測定を実施した照射装置

型式	CyberKnife G4	シリアルNo.	C333
製造業者	Accuray		

## ○ 測定に使用した機器

線量計, 読取装置	ガラス線量計(GD-302M), 紫外線励起蛍光測定式(FGD-1000)
ファントム	タフウォーターファントム(WE3020, WE3050)

## ○ 照射条件および測定結果

照射年月日： 2021年1月23日

測定年月日： 2021年1月27日

Energy [MV]	SAD [cm]	Depth [cm]	Field [cm <sup>2</sup> ]	Wedge [°]	計算MU [MU]	照射MU [MU]	照射線量[A] <sup>注1</sup> [cGy]	測定線量[B] <sup>注2</sup> [cGy]	相違[C] <sup>注3</sup> [%]
6	80	10.0	6φ	—	138.04	138	100.0	100.7	0.7%

本測定は水深10cmでの測定結果となります。

注1: 照射線量[A](校正深における水吸収線量)は、「計算MU」および「照射MU」より計算した値です。

注2: 測定線量[B]の相対拡張不確かさ(k=2)は下記の通りです。

校正条件:2.3%, 照射野条件:2.9%, ウェッジ条件:3.3%, FFF条件:3.6%  
TomoTherapy条件:1.7%, CyberKnife条件:1.8%

注3: 測定結果の判定は以下の通りとなります。

- 許容範囲 :  $-5\% \leq [C] \leq +5\%$
- 確認の必要が有ります :  $-10\% \leq [C] < -5\%$  及び  $+5\% < [C] \leq +10\%$
- 緊急に確認の必要が有ります :  $[C] < -10\%$  及び  $+10\% < [C]$

備考

発行者 043-06175 千葉県稲毛区黒砂台3-9-19  
 公益財団法人 医用原子力技術研究振興財団  
 線量校正センター長 遠藤 真広  
 TEL:043-309-4570, FAX:043-309-4331  
 E-mail: info\_kosei@antm.or.jp