

申請者名 _____

1. エックス線写真の区分 (確認の上、いずれかを囲むこと。)

アナログ写真	CR写真	その他 ()
--------	------	---------

2. CR写真確認表 (申請者欄に確認した結果を記載すること。) 撮影日 (. .)

		審査受付条件				申請者
撮 影 条 件						
撮影条件	電 圧 [kV]	110~140				
	焦点被写体間距離[cm]	180~200				
装置等	(1)グリッド					
	高密度グリッド使用で撮影電圧が120[kV]前後	格子比 12:1				
	上記以上の撮影電圧	格子比 14:1				
	(2)空間分解能(画素数)					
	フィルムサイズがフルサイズ(半切)の場合、イメージングプレート読み取り画素数[pixel]	3500×3500以上				
画 像 処 理 条 件						
階調処理	肺野部の最高濃度	1.6~2.0程度				
	中央陰影の濃度	0.15~0.25程度				
周波数処理	低空間周波数(0周波数)成分に対して高周波成分(0.2cycle/mm以上)におけるレスポンス (なお、濃度に応じて周波数応答を変化させる場合であっても、右記範囲内であること。)	1.0~1.2倍程度				
そ の 他						
富士写真フィルム株式会社	回転量(GA)	0.9~1.0				
	階調シフト(GS)	-0.2~-0.1				
	周波数強調度(RE)	0.0~0.2				
	周波数ランク(RN)	4				
コニカ株式会社	肺野濃度	1.6~1.8				
	強調度	0.1~0.3				
	マスクサイズ	7				
	LUT	THX-2				
コダック株式会社	Density Shift	-0.3				
	Contrast Factor	1.6~1.8				
	Matrix Size	35~75				
	High Density Boost	0.05~0.1				
	Low Density Boost	0.00~0.05				
ケアストリームヘルス株式会社	※	①	②	③	④	
	Brightness	6	6	6	7	
	Latitude	-4	-4	-6	-5	
	Detail Contrast	-7	-8	-6	-6	

※①~④いずれかの条件を満たす必要がある。例えば①の条件で提出した場合、Brightness 6 Latitude-4 Detail Contrast -7である必要がある。

判 定 (適 ・ 否)
確認年月日 (年 月 日)