

千葉科学大学動物実験計画書

千葉科学大学長殿

A 新規 変更 (前回承認番号:)

提出日(西暦) 20()年 月 日 受付年月日 20()年 月 日 受付番号

B 研究課題

実験責任者名	フリガナ	部局名	職・学年	教育訓練受講番号
	氏名 (自署) e-mail		連絡先TEL:	
実験責任者以外の 実験実施者名 (括弧内にフリガナ)	()	連絡先TEL:		
	()	連絡先TEL:		
	() @	連絡先TEL:		
	()	連絡先TEL:		
	() @	連絡先TEL:		
	() @	連絡先TEL:		

C

実験実施期間	20()年 月 日 ~ 20()年 月 日	中止・終了等	20()年 月 日
飼養保管施設及び 実験室	飼養保管施設	実験室	
使用動物	動物種	系統	性別
			匹数
			微生物学的品質
		入手先(導入機関名)	備考

D

E

研究目的

研究計画と方法

研究概要 (研究計画と方法について、その概要を記入する。)

実験方法 (動物に加える処置を具体的に記入し、「想定される苦痛のカテゴリー」や「動物の苦痛軽減・排除方法」等と整合性をもたせる。)

使用動物数 (算出根拠を具体的に記入する。)

様式 1

F

特殊実験区分 (該当項目をすべて☑)	<input type="checkbox"/>	1. 感染実験 安全度分類: <input type="checkbox"/> BSL1 <input type="checkbox"/> BSL2 <input type="checkbox"/> BSL3	動物実験の種類 (該当項目を☑)	<input type="checkbox"/>	1. 試験・研究
	<input type="checkbox"/>	2. 遺伝子組換え動物使用実験 区分: <input type="checkbox"/> P1A <input type="checkbox"/> P2A <input type="checkbox"/> P3A		<input type="checkbox"/>	2. 教育・訓練
	<input checked="" type="checkbox"/>	3. 放射性同位元素・放射線使用実験(※原則として認めない)		<input type="checkbox"/>	3. その他
	<input checked="" type="checkbox"/>	4. 化学発癌・重金属実験(※原則として認めない)	()		
動物実験を必要とする理由 (選択項目を☑し、右欄に具体的に記入)	<input type="checkbox"/>	1. 検討したが、動物実験に替わる手段がなかった。	(理由を具体的に)		
	<input type="checkbox"/>	2. 検討した代替手段の精度が不十分だった。			
	<input type="checkbox"/>	3. その他			

G

想定される苦痛のカテゴリー (選択項目を☑)	<input type="checkbox"/>	B. 脊椎動物を用い、動物に対してほとんどあるいはまったく不快感を与えないと思われる実験。
	<input type="checkbox"/>	C. 脊椎動物を用い、動物に対して軽度のストレスまたは痛み(短時間持続するもの)を伴うと思われる実験。
	<input type="checkbox"/>	D. 脊椎動物を用い、回避できない重度のストレスまたは痛み(長時間持続するもの)を伴うと思われる実験。
	<input type="checkbox"/>	E. 無麻酔下の脊椎動物に、耐えうる限界に近い またはそれ以上の痛みを与えられる実験。
動物の苦痛軽減、排除の方法 (該当項目をすべて、またエンドポイントを具体的に記入)	<input type="checkbox"/>	1. 短時間の保定・拘束および注射など、軽微な苦痛の範囲であり、特に処置を講ずる必要はない。
	<input type="checkbox"/>	2. 科学上の目的を損なわない苦痛軽減方法は存在せず、処置できない。
	<input type="checkbox"/>	3. 麻酔薬・鎮痛薬等を使用する。 (薬剤名及びその投与量・経路を記入:)
	<input type="checkbox"/>	4. 動物が耐えがたい痛みを伴う場合、適切な時期に安楽死措置をとるなどの人道的エンドポイントを考慮する。 (エンドポイントを具体的に記入)
	<input type="checkbox"/>	5. その他 (具体的に記入)
安楽死の方法 (該当項目をすべて☑)	<input type="checkbox"/>	1. 麻酔薬等の使用 (薬剤名及びその投与量・経路を記入:)
	<input type="checkbox"/>	2. 炭酸ガス
	<input type="checkbox"/>	3. 中枢破壊 (具体的に記入:) 法)
	<input type="checkbox"/>	4. 安楽死させない (その理由を記入:)
動物死体の処理方法 (選択項目を☑)	<input type="checkbox"/>	1. 外部業者に依託
	<input type="checkbox"/>	2. その他 (具体的に記入:)
その他必要または参考事項	(飼養保管施設・実験室の承認状況、過去の動物実験計画承認実績、学内の関連委員会への申請状況、などを記入する。)	

動物実験委員会の判定並びに本実験に対する意見	受付: 20()年 月 日	審査: 20()年 月 日
	修正意見等	
	審査結果 <input type="checkbox"/> 本実験計画は、千葉科学大学における動物実験規程等に適合する。 (条件等 <input type="checkbox"/> 遺伝子組換え実験安全委員会の長承認後、実験を開始すること。) <input type="checkbox"/> 本実験計画は、千葉科学大学における動物実験規程等に適合しない。	
	動物実験委員長 (自署)	

機関長承認欄	承認: 20()年 月 日
	本実験計画を承認します。 承認番号: 第 _____ 号 千葉科学大学 学長 (公印)