

令和 年度((20()年)名城大学動物実験計画書

学部等動物実験委員会殿

新規 変更・年度更新

提出年月日

年 月 日

受付番号

課 題				
-----	--	--	--	--

目 的				
-----	--	--	--	--

動物実験責任者名 (選択項目を■)	フリガナ	部局名	職	動物実験の経験等
	氏名 e-mail @	連絡先TEL:		動物実験の経験 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 教育訓練受講の <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
動物実験実施者名 (括弧内フリガナ、 選択項目を■) 補助者学生は別紙に記入	() @	連絡先TEL:		動物実験の経験 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 教育訓練受講の <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	() @	連絡先TEL:		動物実験の経験 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 教育訓練受講の <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	() @	連絡先TEL:		動物実験の経験 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 教育訓練受講の <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	() @	連絡先TEL:		動物実験の経験 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 教育訓練受講の <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	() @	連絡先TEL:		動物実験の経験 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 教育訓練受講の <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	() @	連絡先TEL:		動物実験の経験 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 教育訓練受講の <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	() @	連絡先TEL:		動物実験の経験 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 教育訓練受講の <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

	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		
	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
使用動物 (単年度使用匹数)							

計画と方法	<p>(計画と方法について概要を記入。使用動物数、動物に加える処置を記入し、「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こと。特に、複数の研究計画毎に「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」が異なる場合には、可能な限り計画毎に該当するものを記載すること。例:(苦痛カテゴリーB,軽減方法1))</p>						
-------	--	--	--	--	--	--	--

使用動物数の根拠	<input type="checkbox"/> 統計的に必要最低限の数 <input type="checkbox"/> 前年度実績を基とした数 <input type="checkbox"/> 実験の受講生数 <input type="checkbox"/> その他 ()						
----------	--	--	--	--	--	--	--

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			
	<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"/>	3. 放射性同位元素・放射線使用実験			
	<input type="checkbox"/>	4. 化学発癌・重金属実験			
動物実験の種類 (選択項目を■)	<input type="checkbox"/>	1. 試験・研究	動物実験を 必要とする理由 (選択項目を■)	<input type="checkbox"/>	1. 検討したが、動物実験に替わる手段がなかった。
	<input type="checkbox"/>	2. 教育・訓練		<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		<input type="checkbox"/>	3. その他

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ると思われる実験。			
動物の苦痛軽減、 排除の方法 (該当項目をすべて■)	<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。 (具体的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。			
	<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 (具体的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	(過去の動物実験計画書承認実績、学内の関連委員会への申請状況、飼養保管施設・実験室の承認状況などを記入する。)				

学部等委員会記入欄	審査終了: 20()年 月 日
-----------	------------------

委員会記入欄	審査終了: 20()年 月 日
	修正意見等
	審査結果 <input type="checkbox"/> 本実験計画は、名城大学における動物実験取扱要項等に適合する。 (条件等 <input type="checkbox"/> 遺伝子組換え実験安全委員会の承認後、実験を開始すること。) <input type="checkbox"/> 本実験計画は、名城大学における動物実験取扱要項等に適合しない。

学長承認欄	承認: 20()年 月 日
	本実験計画を承認します。 承認番号: 第 _____ 号 学長