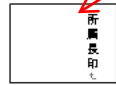


多くは新規にチェック

- 新規
- 継続



所属長の印鑑(最終提出の時に必要)

提出日

提出 : 20 年 月 日
 受付 : 20 年 月 日
 受付番号 :

受付日、受付番号
 はこちらで記入

動物実験計画書

学長殿

浜松医科大学動物実験規程第11条第1項に基づき、下記のとおり申請します。

動物実験責任者 所属 _____
 氏名 _____ 印

最終提出時には印鑑を

	フリガナ 氏名 メールアドレス	所属名 部局電話番号 緊急時電話番号	職	教育訓練(登録番号)
				CITI Japan Program(Ref#)
1. 動物実験責任者	フリガナ: 氏名: e-mail:	所属: 内線: 緊急:		<input type="checkbox"/> 受講: <input type="checkbox"/> 未受講: <input type="checkbox"/> 基本コース(Ref#) <input type="checkbox"/> 個別コースII(Ref#)
	フリガナ: 氏名: e-mail:	所属: 内線: 緊急:		<input type="checkbox"/> 受講: <input type="checkbox"/> 未受講: <input type="checkbox"/> 基本コース(Ref#) <input type="checkbox"/> 個別IIコース(Ref#)
	フリガナ: 氏名: e-mail:	所属: 内線: 緊急:		<input type="checkbox"/> 受講: <input type="checkbox"/> 未受講: <input type="checkbox"/> 基本コース(Ref#) <input type="checkbox"/> 個別IIコース(Ref#)
2. 動物実験実施者	フリガナ: 氏名: e-mail:	所属: 内線: 緊急:		<input type="checkbox"/> 受講: <input type="checkbox"/> 未受講: <input type="checkbox"/> 基本コース(Ref#) <input type="checkbox"/> 個別IIコース(Ref#)
	フリガナ: 氏名: e-mail:	所属: 内線: 緊急:		<input type="checkbox"/> 受講: <input type="checkbox"/> 未受講: <input type="checkbox"/> 基本コース(Ref#) <input type="checkbox"/> 個別IIコース(Ref#)
	フリガナ: 氏名: e-mail:	所属: 内線: 緊急:		<input type="checkbox"/> 受講: <input type="checkbox"/> 未受講: <input type="checkbox"/> 基本コース(Ref#) <input type="checkbox"/> 個別IIコース(Ref#)

動物施設の登録番号
 不明の場合は問い合わせください。

eAPRINのレファレンス番号
 遺伝子組み換え実験の場合には
 個別コースも受講
 技術補佐員で飼育のみの人は
 受講して無くても結構です。

携帯電話番号

系統名
正式名称でなく
てもいいです。

マウス・
ラット・
カニクイザル
など

使用匹数は
特に重要です。
10. 研究計画
の匹数と合わせ
てください。

日本SLC、クレア、
他大学、自家繁殖など

SPF・クリーンなど

	動物種	系統	性別	匹数	微生物学的品質	入手先 (ブリーダー等)	備考
3. 使用動物	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 実験室	←						
5. 飼育室	号室 ←						
	マウス、ラットを使用する場合、下記をご記入ください(選択項目に■印)。						
	ケージ: <input type="checkbox"/> 床敷式、 <input type="checkbox"/> 金網式		使用ケージ数: 個		使用給水ビン数: 個		
	繁殖: <input type="checkbox"/> あり、 <input type="checkbox"/> なし		ケージ交換: 回/週		水滅菌: <input type="checkbox"/> あり、 <input type="checkbox"/> なし		
飼料滅菌: <input type="checkbox"/> あり、 <input type="checkbox"/> なし		給餌回数 回/週		給水回数: 回/週			

動物施設213号室や
研究棟〇〇号室など
実験室として承認
されている部屋

動物飼育室

6. 実験実施期間 (最長5年度)	1年度(2019)	2年度(2020)			
	承認後 ~2020年3月	2020年4月 ~2021年3月			
7. 研究課題					
8. 研究目的					
9. 研究概要					
10. 研究計画 および方法	<p>年度ごとに記入する。</p> <p>2019年度 使用する動物種、匹数 どういった操作を動物にするのか。 麻酔薬は 動物に与える操作の苦痛度は (苦痛のカテゴリーB~D) 安楽死の方法は</p> <p>2020年度 使用する動物種、匹数 etc.</p>				

← 最長5年まで

← ペントバルビタール系、
エーテルは使用不可

← SCAWの苦痛のカテゴリー参照

← エーテルは使用不可

(つづき) 10.	人道的エンドポイントについて
研究計画 および方法	備考 麻薬研究者:氏名 ←ケタミンを使う場合
11. 研究についての 参考事項	(組換えDNA実験安全委員会、バイオセーフティー委員会等への申請状況、すでに得られている学長承認番号などについては、この欄に記入してください)。

遺伝子組換え動物を使用する場合は組換えDNA実験安全委員会に申請してください。
(承認番号または申請中と記入)

以下、12～18 については、選択項目にチェックをしてください。

12. 特殊実験区分	<input type="checkbox"/> 1. 感染実験 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・重金属使用実験
13. 動物実験の種類	<input type="checkbox"/> 1. 試験・研究 <input type="checkbox"/> 2. 教育・訓練 <input type="checkbox"/> 3. その他()
14. 動物実験を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 1. 動物実験に替わる手段がない <input type="checkbox"/> 2. 代替手段の精度が不十分 <input type="checkbox"/> 3. その他()
15. 想定される苦痛の 카테고리 (別表) (該当項目に■)	<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。
16. 苦痛軽減、排除の方法	<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、特に処置を行わない。 <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:) <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:)
17. 安楽死の方法	<input type="checkbox"/> 1.麻酔薬等の投与(薬剤名、投与量・経路:) <input type="checkbox"/> 2.炭酸ガス <input type="checkbox"/> 3.中樞破壊(法) <input type="checkbox"/> 4.安楽死させない(理由:)

← 遺伝子組換え、感染実験等はチェック

← 多くは試験・研究にチェック

← 多くは動物実験に替わる手段がないにチェック

← 苦痛のカテゴリーを想定してチェック

← 適切な麻酔薬を記入してください。方法の欄と整合性を取ってください

← 適切な安楽死法を記入してください。方法の欄と整合性を取ってください