

(様式2)

動物実験計画書 (更新)

年 月 日

宮崎大学長 殿

動物実験責任者

所属 (学部学科等)

申請番号 _____

職名

氏名

内線番号

1. 動物実験課題名 (具体的に記入してください。)				
2. 実験期間 開始予定 年 月 日、終了予定 年 月 日				
3. 動物実験実施者 (動物実験に関与する全ての者の情報を記入してください。) 前年度からの変更 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 *: 計画書の実質作成者(委員会から内容等の問い合わせができる方)に●をつけて下さい。				
* 氏名	所属	職名等	教育訓練受講履歴	
* 学生実習等に関する名簿 <input type="checkbox"/> 有 (実習等参加者が決定次第すぐに提出すること)				
4. 動物実験の目的 (実験の具体的手法ではなく、目的の概要がわかるように記入して下さい。) 前年度からの追加 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
5. 使用動物 前年度からの変更 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
動物種	系統	微生物学的品質	上記実験期間中 使用予定頭数	導入元
使用動物数の算出根拠				
遺伝子改変動物の導入 <input type="checkbox"/> 組換え動物の導入無し <input type="checkbox"/> 新規導入有り(□国内譲渡・□国際譲渡) <input type="checkbox"/> 既に導入済み 改変遺伝子名: 譲渡元:			6. 使用施設 (飼育場所、実験場所にわけて記入。) 飼養管理施設 実験室	
7. 倫理的基準に基づいた動物実験の分類 (カテゴリー) 前年度からの変更 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> A: 生物個体を用いない実験、あるいは微生物を用いた実験。 <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。				
8. 特殊実験区分 前回申請時からの実験 方法等 (新規計画書様 式の項目9-(1)、9-(2)) の変更 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	1. <input type="checkbox"/> 感染実験 安全度分類: <input type="checkbox"/> BSL1 <input type="checkbox"/> BSL2 <input type="checkbox"/> BSL3(接種微生物) 2. 遺伝子組換え動物 <input type="checkbox"/> 作成実験 <input type="checkbox"/> 接種実験 (区分: <input type="checkbox"/> P1A <input type="checkbox"/> P2A <input type="checkbox"/> P3A) 3. <input type="checkbox"/> 放射性同位元素・放射線使用実験(飼育場所: 使用核種:) 4. <input type="checkbox"/> 化学発癌・重金属・環境汚染物質・毒劇物等投与実験(投与物質名) 5. <input type="checkbox"/> 細胞等の生体材料移植・接種実験			
9. その他必要または 参考事項	飼養保管施設・実験室の承認状況に加えて、過去の動物実験計画書承認実績、学内の関連委員会(組換え等)への申請状況なども適宜記入。 <input type="checkbox"/> 項目6に記入した飼養保管施設は、宮崎大学長の承認を受けた施設である。 <input type="checkbox"/> 項目6に記入した実験室は、宮崎大学長の承認を受けた施設である。 <input type="checkbox"/> 遺伝子組換え実験安全委員会、□医の倫理委員会、□その他()に申請済み。承認番号() <input type="checkbox"/> その他特記事項(具体的に記入)			

前回許可を受けた実験計画を変更せず継続して実施する場合、本書式に経過報告書を添えて更新申請を行って下さい。

受領日

審査結果通知日