

動物実験継続確認書 (試験・検定/学生実習)

金沢大学長 殿

平成 年 月 日提出 ※再提出時は日付を更新すること
委員会
記入欄 月 日受付 第 号

実験責任者氏名		職名		所属 部局	
承認番号(6桁)	AP-	号	実験者人数	名	使用動物種
実験課題					
実施状況等	動物使用状況		匹数	対象(学生実習記入不要)	種類
	1. 前年度中に使用した動物(経過観察中を含む)			実施した試験対象	
	2. 申請年度に新たに実験に供する予定の動物			実施予定の試験対象	
	<input type="checkbox"/> 若干の匹数変更あり <input type="checkbox"/> 修正計画書により計画を変更する <input type="checkbox"/> 計画に変更なし				
	申請年度内に実施を予定する試験・検定対象の名称(薬剤, 細胞, 系統等) ※不開示情報にあたる場合は, 試験済対象と区別できるような伏せ字として下さい				
	一試験当たりの使用匹数が前年度の予定匹数と異なる場合の, 匹数の変更内容と理由 ※試験方法等の変更を伴うものは, 修正計画書の提出が必要です。また, 修正計画書を提出する場合は, 本欄の記入は不要です。				
備考	前年度に手続き中の遺伝子組換え実験があれば, その確認番号・系統認定番号を備考欄に記入すること。				
不開示情報の 開示予定状況	<input type="checkbox"/> 不開示情報無し <input type="checkbox"/> 期限変更無し <input type="checkbox"/> 開示可能 <input type="checkbox"/> 情報不開示期限の1年延長希望				
	延長理由				
委員会の意見等					

動物実験継続実施の適否: <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 修正計画書の提出を要す <input type="checkbox"/> 計画の再検討を要す (不開示情報: <input type="checkbox"/> 有(平成 年 月 日迄, 期限の延長: <input type="checkbox"/> 適(平成 年 月 日迄) <input type="checkbox"/> 不適))	
追加条件等:	
審査終了日:	委員会審査番号 第 号

動物実験の自己点検票

過去一年間に動物を用いて本計画に関する実験を行いましたか？ 何れかにチェック（□を■に）して下さい。

□ Yes →過去一年間の状況について点検してください。

□ No →以下の記入は不要です

	点検項目	点検結果	備考
1	実験はオンライン申請で申告した場所で実施したか？	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
2	げっ歯類以外の動物の大規模存命手術（開胸術，開腹術，開頭術など）は専用の手術室で実施したか？	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 該当せず	
3	げっ歯類以外の動物の大規模存命手術（開胸術，開腹術，開頭術など）は無菌的に実施したか？	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 該当せず	
4	侵襲性の高い大規模存命手術（開胸術，開腹術，開頭術など）は十分な知識と経験を有する者，あるいはその指導下で実施したか？	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 該当せず	
5	麻酔および鎮痛処置を実施したか？	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 該当せず	
6	存命手術において，術後観察および必要に応じた術後管理（術野消毒，術後鎮痛，補液，抗生剤投与，保温など）を実施したか？	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 該当せず	
7	苦痛度が高い実験において，人道的エンドポイントに沿った安楽死を実施したか？	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 該当せず	
8	計画書に記載した安楽死法を採用したか？	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
9	実験目的以外の動物の傷害や疾病が発生した場合，適正な治療，措置（安楽死も含む）を実施したか？	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 該当せず	
10	動物実験に際して，動物に起因する人の傷害や疾病（アレルギーを含む）の罹患はあったか？	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	

- 各項目の結果の□を■にする；1～9の各項目で No をチェックした場合は，備考欄に理由を記入すること
- 項目5, 8, 10で Yes をチェックした場合は，備考欄に具体的な名称等を記入すること