

### 動物実験実施報告書

金沢大学長 殿

平成 年 月 日提出

実験責任者名		部局		職名	
承認番号(6桁)	AP-	号	動物種		
実験課題					
実施状況等	動物使用状況				動物数(匹)
	1. 最終年度継続確認書に記載した合計動物数(様式3Aによる計画では第1から4を合算した総予定匹数;様式3Bによる計画では各年度計画書の供試予定匹数の合算)				
	2. 実際に使用した動物総匹数(計画実施全期間中に実際に実験に供した匹数)				
	最終年度に予定していた実験計画の実施状況 <input type="checkbox"/> 概ね計画通りに実施 <input type="checkbox"/> 実験群の追加/修正・実験処置の軽微な変更等あり <input type="checkbox"/> 計画を中止した				
	計画変更の概要 (使用総匹数が最終年度継続確認書の総匹数と異なる場合は、その理由が分かるように記載すること)				
実施結果等					
本報告書に記載した実施結果等の公開の可否	<input type="checkbox"/> 公開可 <input type="checkbox"/> 公開保留希望( 年) <input type="checkbox"/> 不開示情報計画書の期限延長希望( 年)				
	理由				
備考					

結果公開保留:  適当(平成 年 月 日迄), 期限延長:  適当(平成 年 月 日迄)  不適當

委員会評価等

良  否

その他

金沢大学動物実験委員会 確認終了日: 平成 年 月 日

## 動物実験の自己点検票

最終年度の一年間の状況について点検してください。

	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	
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	

- 各項目の結果の口を■にする；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