様式第３号（第13条関係）

　年　　月　　日

福島県立医科大学長　様

動物実験責任者

所　　属

職・氏名

動物実験（経過・中止・終了）報告書兼自己点検票

公立大学法人福島県立医科大学動物実験規程第13条第１項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １ 報告種別 | * 経過報告
* 中止報告
* 終了報告（継続申請の予定　□ 有　　□ 無）
 |
| ２ 承認番号 | 動第　　　　　　　号 |
| ３ 研究課題 |  |
| ４ 承認期間（実施期間） | 年　　月　　日（承認日）～　　年　　月　　日（　　年　　月　　日（承認日）～　　年　　月　　日） |
| ５ 実験の状況 | □ 計画どおり実施□ 一部変更して実施（変更申請が承認されていること）□ 中止（理由：　　　　　　　　　　　　　　　）□ その他（内容：　　　　　　　　　　　　　　） |
| ６ 年度ごとの使用動物 | 動物種（系統） | 計画頭数 | 使用頭数 | 計画頭数との差 |
| 年度 | 年度 | 年度 | 年度 | 年度 | 年度 |
| （　　　） |  |  |  |  |  |  |
| （　　　） |  |  |  |  |  |  |
| （　　　） |  |  |  |  |  |  |
| ７ 実験の成果等 |  |
| ８ 自己点検項目 | 点検結果 | 備考 |
| (1) | 当該年度に実験を実施したか？（「いいえ」の場合、以下の点検は不要） | □はい □いいえ |  |
| (2) | 実験は計画書に記載した場所のみで実施したか？ | □はい □いいえ |  |
| (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）は専用の手術室で実施したか？ | □はい□いいえ□該当せず |  |
| (4) | 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？ | □はい □いいえ □該当せず |  |
| (5) | 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？ | □はい □いいえ □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？ | □はい □いいえ □該当せず |  |
| (7) | 計画書に記載した麻酔および鎮痛処置を実施したか？ | □はい □いいえ□該当せず | (鎮痛、麻酔薬名) |
| (8) | 計画書に記載した安楽死法を採用したか？ | □はい □いいえ□該当せず | (安楽死法) |
| (9) | 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？ | □はい □いいえ□該当せず |  |
| (10) | 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？ | □はい □いいえ□該当せず |  |
| (11) | 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）の罹患はなかったか？ | □ない□ある | (傷害、疾病名) |
| ●自己点検項目(1)で「いいえ」をチェックした場合は、(2)～(11)の記載は不要●自己点検項目(2)～(11)で「いいえ」又は「ある」 をチェックした場合は、備考欄に理由を記入すること●自己点検項目(7)（8）で「はい」をチェックした場合は、備考欄に具体的な名称、方法等を記入すること●自己点検項目(7)（8）で「該当せず」 をチェックした場合は、備考欄に理由を記入すること |
|  |
| 動物実験委員会記載欄 | 確認結果 | □ 適合　　　□ 不適合 |
| 学長への助言 | □ 無　　　　□ 有（　　　　　） |