様式第１号

受付番号　：

承認年月日：　　　年　　月　　　日

動物実験計画申請書

年　　　月　　　日

茨城キリスト教大学

学長　　　　　　　　　殿

申請者　所属

　　　　 　　　　職位

　　　　 　　　　氏名

茨城キリスト教大学動物実験規程第6条第1項に基づき、下記の通り申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |

※　以下は実験実施予定機関変更申請時に記入

（計画書については新規申請時の計画書の写しを添付すること）

|  |  |
| --- | --- |
| 既承認番号 |  |
|  |
| 既承認期間 | 変更期間 |
| 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 | 年　　月　　日～　　年　　月　　日 |

動物実験計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 実験実施予定期間 | 年　　　月　　　日～　　　　　年　　　月　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 実験責任者氏名 |  |
| 所属 |  |
| 連絡先 |  |
| 教育訓練受講歴 | □有(　　　　年度)　　□無 |
| 共同実験者氏名 |  |
| 所属 |  |
| 連絡先 |  |
| 教育訓練受講歴 | □有(　　　　年度)　　□無 |
| 実験実施者氏名 | 教育訓練受講歴　□有(　　　　年度)　□無 |
| □有(　　　　年度)　□無 |
| □有(　　　　年度)　□無 |
| □有(　　　　年度)　□無 |
| □有(　　　　年度)　□無 |

|  |  |
| --- | --- |
| 実験の目的(なぜ動物を利用しなくてはいけないのか、実験の目的・意義が第三者にも理解できるように記載のこと。) |  |
| 実験の概要（動物に行う処置、使用動物数の根拠などを具体的に記載のこと。また「想定される苦痛のカテゴリー」・「動物の苦痛軽減・排除方法」等と科学的整合性を考慮して記載のこと。） |  |
| 使用動物 | 動物種・系統・性別　：匹数　　　　　　　　：入手先（導入業社名）：微生物学的保証：　（　有　・　無　）（　SPF　・　その他　）遺伝的保証　　：　（　有　・　無　）（　SPF　・　その他　）その他、　　　[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　] |
| 使用予定施設 | □　動物実験施設□　その他　　　　[　　　　　　　　　　　　　　　　　　] |
| 動物実験の種類 | □　試験・研究　□　教育・訓練□　その他　　　　[　　　　　　　　　　　　　　　　　　] |
| 動物実験を必要とする理由 | □　検討したが、動物実験に替わる手段がなかった。□　検討したが、他の手段では結果の精度が不十分である。□　その他　　　　[　　　　　　　　　　　　　　　　　　] |

|  |  |
| --- | --- |
| 想定される苦痛のカテゴリー | □　Ｂ脊椎動物を用い、動物に対してほとんど、あるいは全く不快感を与えないと思われる実験□　Ｃ脊椎動物を用い、動物に対して軽度ストレスまたは痛み(短時間の継続)を伴うと思われる実験□　Ｄ脊椎動物を用い、動物に対して重度のストレスまたは痛み(長時間の持続)を」伴うと思われる実験□　Ｅ無麻酔科の脊椎動物に、動物が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 |
| 動物の苦痛軽減・排除の方法 | □　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、特に処置を講ずる必要はない。　□　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。□　③麻酔薬・鎮痛薬等を使用する。　　　具体的な薬品名[　　　　　　　　　　　　　]　　　投与量・経路　[　　　　　　　　　　　　　]□　④実験の都合上、長時間(24時間)の保定・拘束はやむをえない。□　⑤動物が耐えがたい痛みを伴う場合、適切な安楽死措置をとるなど、人道的エンドポイントを考慮する□　その他（具体的に記入）　[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　] |
| 安楽死の方法 | □　麻酔薬の使用具体的な薬品名[　　　　　　　　　　　　　]　　　投与量・経路　[　　　　　　　　　　　　　]□　中枢破壊　　□　頸椎脱臼　・　□　断首　・　□　後頭部殴打　　□　その他　　　[　　　　　　　　　　　　　]□　炭酸ガス□　安楽死させない　[　　　　　　　　　　　　　　　　　　] |
| 動物死体の処理方法　 | □　外部業者に委託(通常の大学廃棄物方法(□　医療品等回収業者に依頼□　その他　　　　　[　　　　　　　　　　　　　　　　]　　 |
| その他必要または参考事項 |  |

審査

|  |  |
| --- | --- |
| 審査終了年月日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 修正意見等 |  |
| 審査結果 | □　本実験計画は本学における動物実験規程に適合する。□　本実験計画は本学における動物実験規程に適合しない。　 |
| 承認記録欄 | 委員長　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

承認

|  |  |
| --- | --- |
| 承認年月日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 承認記録欄 | 学長　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |