

9) 動物実験の種類	1. 試験・研究
	2. 教育・訓練
	3. その他 ()
10) 動物実験を必要とする理由	1. 検討したが、動物実験に替わる手段がなかった
	2. 検討したが、代替手段の精度が不十分だった
	3. その他 ()
11) 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、あるいはまった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
	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
	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ようと思われる実験
12) 動物の苦痛軽減、排除の方法 (該当項目全てにチェック)	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(具体的薬剤名及びその投与量・経路を記入) ()
	4. 動物が耐えがたい痛みを伴う場合、適切な時期に安楽死措置をとるなどの人道的エンドポイントを考慮する
	5. その他(具体的に記入:)
13) 安楽死の方法 (該当項目全てにチェック)	1. 麻酔薬等の使用(具体的薬剤名及びその投与量・経路を記入。なお、エーテルによる安楽死は原則禁止) ()
	2. 炭酸ガス
	3. 中枢破壊(具体的に記入:)法)
	4. 安楽死させない(その理由を記入:)
14) 動物死体の処理方法	1. 飼養保管施設に委託(施設名:)
	2. その他(具体的に記入:)
15) その他必要または参考事項	(過去の動物実験計画書承認実績、学内の関連委員会への申請状況などを記入する)
16) 前年度の使用動物種・頭数(3月分は概算可)	

動物実験委員会 記入欄	審査終了: 年 月 日
	修正意見等
	審査結果 <input type="checkbox"/> 本実験計画は、びわこリハビリテーション専門職大学における動物実験に関する規程等に適合する(条件等 <input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> 本実験計画は、びわこリハビリテーション専門職大学における動物実験に関する規程等に適合しない
承認欄	承認: 年 月 日
	本実験計画を承認します 承認番号: 第 号 学長 ㊟

動物実験結果報告書

年 月 日

学 長 殿

動物実験責任者

学科名 : _____

職名 : _____

氏名 : _____ ㊟

e-mail : _____

連絡先 TEL : _____

びわこリハビリテーション専門職大学における動物実験に関する規程第12条の規定に基づき、下記の通り報告します。
 (年度をこえて実施された研究については、最終時に提出すること)

1. 承認番号	
2. 研究課題名	
3. 実験実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日
4. 実験結果 (該当項目にマークし、その概要を簡潔に記述すること)	計画通り実施 一部変更して実施(*) 中止
	結果の概要
5. 使用実験動物の種類と使用頭数	
6. 成果(予定を含む) (得られた業績を記載する。雑誌論文、図書、工業所有権などについて、著者名、論文表題、雑誌名、巻・号・発表年、ページ、出版社などを記載。必要に応じて別紙に記入すること)	
7. 特記事項	

* 変更届が提出されていること

飼養保管施設設置承認申請書

学 長 殿

申請者

所属： _____

職名： _____

氏名： _____ ㊟

e-mail： _____

連絡先 TEL： _____

びわこリハビリテーション専門職大学における動物実験に関する規程第 2 2 条の規定に基づき、下記の飼養保管施設設置の承認について申請します。

新規 変更 (旧承認番号 _____)

申請年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 受付年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 受付番号 _____

1. 飼養保管施設の名称	
2. 施設の管理体制	<p>(実験動物管理者)</p> <p>所属： _____ 職名： _____ 氏名： _____ ㊟</p> <p>連絡先： _____</p>
3. 施設の概要	<p>1) 飼養保管施設の面積</p> <p>2) 飼養保管施設の構造</p> <p>3) 飼養保管する実験動物種</p> <p>4) 飼養保管設備</p> <p>5) 逸走防止策</p> <p>6) 臭気、廃棄物等による周辺環境への悪影響防止策</p>
4. 特記事項	
5. 委員会記入欄	<p>調査月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>調査結果： <input type="checkbox"/> 申請された飼養保管施設は規定に適合する。 <input type="checkbox"/> 申請された飼養保管施設は規定に適合しない。</p> <p>意見等</p>
6. 承認欄	承認： _____ 年 _____ 月 _____ 日
	<p>本申請を承認します。</p> <p>承認番号：第 _____ 号</p> <p style="text-align: right;">学長 ㊟</p>

添付資料

- 1) 施設の位置を示す地図
- 2) 施設の平面図

様式 4

実験室設置承認申請書

学 長 殿

申請者

所属： _____

職名： _____

氏名： _____ ㊟

e-mail： _____

連絡先 TEL： _____

びわこリハビリテーション専門職大学における動物実験に関する規程第22条の規定に基づき、下記の実験室設置の承認について申請します。

新規 変更 (旧承認番号 _____)

申請年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 受付年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 受付番号 _____

1. 実験室の名称	
2. 実験室の管理体制	<p>(実験動物管理者)</p> <p>所属： _____ 職名： _____ 氏名： _____ ㊟</p> <p>連絡先： _____</p>
3. 施設の概要	<p>1) 実験室の面積</p> <p>2) 実験室の構造</p> <p>3) 実験に使用する実験動物種</p> <p>4) 実験設備</p> <p>5) 逸走防止策</p> <p>6) 臭気、廃棄物等による周辺環境への悪影響防止策</p>
4. 特記事項	
5. 委員会記入欄	<p>調査月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>調査結果： <input type="checkbox"/> 申請された実験室は規定に適合する。 <input type="checkbox"/> 申請された実験室は規定に適合しない。</p> <p>意見等</p>
6. 承認欄	承認： _____ 年 _____ 月 _____ 日
	<p>本申請を承認します。</p> <p>承認番号：第 _____ 号</p> <p style="text-align: right;">学長 ㊟</p>

添付資料

- 1) 実験室の位置を示す地図
- 2) 実験室の平面図

