

動物実験自己点検票

提出日

2025/04/10

年度を西暦で入力してください。入力された年度で報告書名を更新します。

報告年度

(1) 動物実験責任者

所属

医学部

職名

教授

氏名

氏名を入力してください。

連絡先

内線を入力してください。

Email

e-mailを入力してください。

(2) 動物実験計画書承認番号

確認

(3) 研究課題

(4) 承認期間

～

(5) 点検項目

1) 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

理由を記入してください

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？

- ☐ はい
- ☐ いいえ

理由を記入してください

☐ 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？

- ☐ はい
- ☐ いいえ

理由を記入してください

☐ 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？

- ☐ はい
- ☐ いいえ

理由を記入してください

☐ 該当せず

5) 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

理由を記入してください

- ☐ 該当せず

6) 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

鎮痛、麻酔薬名を記入してください

- ☐ いいえ

理由を記入してください

- ☐ 該当せず

理由を記入してください

7) 計画書に記載した安楽死法を採用したか？

- ☐ はい

安楽死法を記入してください

- ☐ いいえ

理由を記入してください

- ☐ 該当せず

理由を記入してください

8) 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

理由を記入してください

- ☐ 該当せず

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？

- ☐ はい

☐ いいえ

理由を記入してください

☐ 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）の罹患はなかったか？

☐ ない

☐ ある

傷害、疾病名を記入してください

クリア

下書保存

報告中止

報告