

# 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
- 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
- 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
- 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、抗生素投与、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醉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](#)[下書き保存](#)[報告中止](#)[報告](#)