別記様式第３号（第７条関係）

動物実験計画中止報告書

**(西暦)**　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊受付番号

徳島大学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　動物実験責任者

（所属部局）

（分野名）

（職　名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏 名）

徳島大学動物実験管理規則第７条第５項の規定に基づき，承認番号： 　　　　　　　号の動物実験計画を下記のとおり中止しましたので報告します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１．実験を中止した日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**(西暦)**　　　年　　　月　　　日

２．動物実験計画中止時の動物の有無　　　　　　　　　　　　有　　　　　無

　　　　　※有の場合は以下に理由を記載すること。

３．実験動物種及び利用総数

４．その他

　　＊委員会等使用欄

|  |  |
| --- | --- |
| 学長受領欄 | 本報告書を受領した。  　受　領　日　：　**(西暦)**　　　　年　　　　　月　　　　　日  　　受領番号：　　第　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　徳　　島　　大　　学　　長 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊印は記入しないこと。

年　　　月　　　日

動物実験の自己点検票

|  |  |
| --- | --- |
| 動物実験責任者 | 氏名：　　　　　　　　　　　所属： |
| 実験計画承認番号 |  |
| 研究課題 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 本 年 度 に 動 物 実 験 を 実 施 し た か 。 |  | はい |  | いいえ | （はいをﾁｪｯｸした場合のみ以下を記入） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 点検項目 | | 点検結果 | 備考 |
| 1 | 実験は計画書に記載した場所で実施したか？ | Yes  No |  |
| 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？ | Yes  No  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？ | Yes  No  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？ | Yes  No  該当せず |  |
| 5 | 麻酔および鎮痛処置を実施したか？ | Yes ／鎮痛・麻酔薬名を記入  【　　　　　　　　　　　　　　】  No | |
| 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？ | Yes  No  該当せず |  |
| 7 | 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？ | Yes  No  該当せず |  |
| 8 | 計画書に記載した安楽死法を採用したか？ | Yes ／安楽死法を記入  【　　　　　　　　　　　　　　】  No | |
| 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？ | Yes  No  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）の罹患はあったか？ | Yes ／傷害・疾病名を記入  【　　　　　　　　　　　　　　】  No | |

* 各項目で No をチェックした場合は、備考欄に理由を記入すること
* 項目5,8,10でYesをチェックした場合は、備考欄に具体的な名称等を記入すること