

別記様式第9-5号(動物実験室(実験操作が48時間以内)の管理責任者が作成するもの)

〇〇研究院 動物実験委員会委員長 殿

令和3年度自己点検報告書(動物実験室管理状況)

提出日 (西暦)〇〇〇〇年3月31日

|                       |  |   |  |
|-----------------------|--|---|--|
| 管                     | 〇〇 〇〇  | 職名  | 〇〇   |
|                       | 〇〇研究院  | Eメール  | **@**.kyushu0-u.ac.jp                          |
|                       | 内線 〇〇-〇〇〇〇   |   |  |
| 整理番号                  | 〇〇-〇〇  |   |  |
| 実験室名称                 | 〇〇〇〇室  |   |  |
| 実験室設置場所               | 〇〇〇〇棟  |   |  |
| 1. 総合的管理状況            | 総合的に見て、適正に管理することができたか。<br>〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇.....  | <input type="checkbox"/> 良好 <input checked="" type="checkbox"/> 改善すべき点があった  |  |
| 2. 動物実験及び飼養保管の状況      | 動物を適正に飼養・保管し、動物実験に用いさせたか。  | <input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 改善すべき点があった  |  |
| 3. 安全確保               | 人の安全に配慮した適正な環境が整備されていたか。   | <input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 改善すべき点があった  |  |
| 4. 環境保全               | 適正な環境を維持することができたか。   | <input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 改善すべき点があった  |  |
| 5. 事故の発生              | 九州大学動物実験規則第29条に基づく、事故の措置等の有無。  | <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり  |  |
|                       | 発生日時: 令和〇〇年〇〇月〇〇日  |   | 「あり」を選択した場合は、「発生日時」、「事故の概要」、「事後の措置」欄を記入してください。 |
|                       | 事故の概要: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇.....   |   |  |
| 事後の措置: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇..... |  |   |  |
| 6. 特記事項               | 遺伝子組換え実験施設拡散防止措置<br>(施設整理番号: 〇〇〇-〇〇〇)  | <ul style="list-style-type: none"> <li>動物実験室が遺伝子組換え実験施設拡散防止措置の認可を受けている場合は、施設整理番号を記入してください。</li> <li>法令により年1回の検査が義務付けられている圧力容器を使用している場合は、有効な検査証の写しを添付してください。</li> <li>動物実験を実施しなかった場合は、6. 特記事項にその旨と事由を記入して下さい。またその場合、1~4は記入不要です。</li> </ul> |  |
| ※ 部局動物実験委員会の意見        | 記入日: (西暦)〇〇年〇〇月〇〇日 <input checked="" type="checkbox"/> 特に問題なし <input type="checkbox"/> 下記の点につき注意を要する | <ul style="list-style-type: none"> <li>管理者責任者は記入不要です。</li> <li>部局動物実験委員会は、上記点検結果に不適切な内容が含まれる場合は、「下記の点につき注意を要する」にチェックを入れ、委員会としての意見を記入して下さい。</li> </ul>   |  |

「改善すべき点があった」をチェックした場合は、下の枠内にその理由を簡潔に記載してください。

各施設の承認申請書に記載している施設名称、設置場所、整理番号を記入してください。

「あり」を選択した場合は、「発生日時」、「事故の概要」、「事後の措置」欄を記入してください。

事件・事故報告書を提出している場合は、必ず記入してください。

動物実験室が遺伝子組換え実験施設拡散防止措置の認可を受けている場合は、施設整理番号を記入してください。  
法令により年1回の検査が義務付けられている圧力容器を使用している場合は、有効な検査証の写しを添付してください。  
動物実験を実施しなかった場合は、6. 特記事項にその旨と事由を記入して下さい。またその場合、1~4は記入不要です。

管理者責任者は記入不要です。  
部局動物実験委員会は、上記点検結果に不適切な内容が含まれる場合は、「下記の点につき注意を要する」にチェックを入れ、委員会としての意見を記入して下さい。