

盛岡大学研究倫理委員会
委員長

殿

盛岡大学における動物実験・研究実施規程第7条第1項の規定に基づき、下記の計画による動物実験の承認を申請します。

動物実験計画書

	氏名	所属・職名・連絡先					講習会受講・動物実験経験年数
動物実験責任者 (教員に限る)		栄養科学科	研究室・				講習会受講 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 動物実験実務経験年数 年
動物実験実施者 (該当者全員を記入 すること)		栄養科学科	研究室・				講習会受講 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 動物実験実務経験年数 年
		栄養科学科	研究室・				講習会受講 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 動物実験実務経験年数 年
		栄養科学科	研究室・				講習会受講 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 動物実験実務経験年数 年
		栄養科学科	研究室・				講習会受講 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 動物実験実務経験年数 年
		栄養科学科	研究室・				講習会受講 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 動物実験実務経験年数 年
研究課題							
使用動物	動物種	性別	系統	週齢	匹数	入手先	
	(遺伝的保障) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		(微生物学的保障) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
動物実験の目的(目的、意義、価値・期待される成果等について記入)							
(目的)							
(意義・価値)							
(期待される成果)							

は適合項目に 印を付けて下さい。

盛岡大学動物実験専門委員会

動物実験方法	<input type="checkbox"/> 材料採取 <input type="checkbox"/> 試料投与 <input type="checkbox"/> 外科的処置 <input type="checkbox"/> 遺伝・繁殖実験 <input type="checkbox"/> 感染実験 <input type="checkbox"/> 発がん実験 <input type="checkbox"/> 行動観察 <input type="checkbox"/> その他 ()
	上記該当項目の内容を具体的に記載する。

特殊実験区分	<input type="checkbox"/> 感染実験(バイオセーフティーレベル1(BSL1)以上の実施を認めない) <input type="checkbox"/> 遺伝子組換え動物実験(本学の遺伝子組換え指針が制定され次第、P1Aレベルまで可能) <input type="checkbox"/> 放射性同位元素・放射線使用実験(本学で実施不可能) <input type="checkbox"/> 化学発がん・重金属等実験(人や他の実験動物に害を及ぼさない方策をとらなければ実施不可能)
動物実験の種類	<input type="checkbox"/> 研究・試験 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> その他 ()
当該動物実験を必要とする理由	<input type="checkbox"/> 動物実験の代替手段がない <input type="checkbox"/> 代替手段では精度が不十分 <input type="checkbox"/> 代替手段の経費莫大 <input type="checkbox"/> その他 ()

想定される苦痛のカテゴリ (マニュアル参照)	<input type="checkbox"/> 動物に対してほとんど不快感を与えないと思われる実験処置(A) <input type="checkbox"/> 動物に対して軽微なストレス、あるいは短時間持続する痛みを伴う実験(B) <input type="checkbox"/> 避けることのできない重度のストレスや痛みを伴う実験(C) <input type="checkbox"/> 無麻酔下の動物に耐える最大に近い痛み、あるいはそれ以上の痛みを与えるような処置(D)
動物の苦痛軽減、排除の方法	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 長時間の保定・拘束が避けられない。(理由を記入:) <input type="checkbox"/> 実験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。(理由を記入:) <input type="checkbox"/> 麻酔薬・鎮痛薬等を投与する。 (薬剤名・投与量・投与経路:) <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> その他 ()
実験終了後の処置	<input type="checkbox"/> 麻酔薬等の大量投与 (薬剤名・投与量・投与経路:) <input type="checkbox"/> 中枢破壊 <input type="checkbox"/> その他 ()
動物死体の処理方法	<input type="checkbox"/> 外部業者に依託 <input type="checkbox"/> その他 ()
実験実施予定期間	実験開始 承認後 実験終了 平成 年 月 日
動物の飼育場所	<input type="checkbox"/> 動物飼育・実験室 (A棟3階) <input type="checkbox"/> 理化学実験室 (A310)

は適合項目に 印を付けて下さい。

動物実験委員会の本 実験計画に対する意見 および審査結果	意見等
	審査終了：平成 年 月 日
	審査結果 <input type="checkbox"/> 本実験計画は、本学における動物実験規程等に適合する。 <input type="checkbox"/> 本実験計画は、本学における動物実験規程等に適合しない。

承認	本実験計画を承認する。 承認番号：第 号 承認期限：平成 年 月 日まで <div style="text-align: right;">盛岡大学研究倫理委員会 委員長</div> <div style="text-align: right;">承認：平成 年 月 日</div>
----	---