

動物実験計画書、変わりました

作成前に必ずご確認ください

様式1 (第8条第1項関係)

岡山大学動物実験計画書

岡山大学長 殿

新規計画または再申請を選択してください。
(再申請の場合は前回承認番号を記入)

提出年月日: 年 月 日 受付年月日: 年 月 日 受付番号 【 】

申請区分 新規計画 再申請 [前回承認番号 OKU-]

研究課題

研究概要	<目的>			
	<意義>			
	<必要性>			
研究組織	氏名(フリガナ) メールアドレス	部局名 連絡先	職名	教育訓練受講の有無
動物実験責任者名	() @	部局名 連絡先TEL:		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

※動物実験実施者は別紙2を参照

動物実験実施者は
別紙2に記載してください。

実験実施期間	承認後 ~ 年 月
飼養保管施設	実験動物の実験室での一時的保管の必要性: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
実験室	保管期間 () 一時保管が必要な理由を下記に明示

実験動物を実験室で保管する場合の理由(動物実験の方法等と整合性をもたせ、記入)

一時的保管が必要な場合、理由を記載してください。

委員会 記入欄	審査終了: 年 月 日
	修正意見等
学長承認欄	審査結果 <input type="checkbox"/> 本実験計画は、岡山大学における動物実験規則等に適合する。 <input type="checkbox"/> 本実験計画は、岡山大学における動物実験規則等に適合しない。
	承認: 年 月 日 本実験計画を承認します。 承認番号: 第 号 岡山大学長 【公印省略】

本計画書中で作出する動物も含め、予定する使用動物数を種・系統別に記入してください。
 本計画を実施するにあたり導入する動物については別紙1にも記載してください。
 系統維持計画書等、複数の系統を使用する場合は別途記載例等に従ってください。

研究方法
 予定する使用動物数（種・系統別に記入）

動物実験の方法
 （動物に加える処置、使用動物数の根拠を記入し、「想定される苦痛のカテゴリー」や「苦痛軽減・排除方法」等と整合性をもたせ記入）

動物実験の方法について、以下の点に注意して記載してください。

- ・ 生体に与える処置をもれなく記載
 （「何に」「何を」「いつ」「どのように」「どうする」）
- ・ 時系列がわかるように記述
- ・ 苦痛のカテゴリーDに該当する場合は、人道的エンドポイントを明記
- ・ 実験場所の移動がある場合は、そのタイミング
- ・ 細胞接種実験については、細胞の由来となる動物種を明記

遺伝子組換え動物使用実験については、組換えDNA実験計画書にて動物作成実験・動物接種実験の該当を確認の上、当てはまるものにチェックを入れ、承認番号・課題名等の必要情報を必要箇所に記入してください。

特殊実験区分	<input type="checkbox"/> 1. 感染実験 安全度分類: <input type="checkbox"/> BSL1 <input type="checkbox"/> BSL2 <input type="checkbox"/> BSL3 <input type="checkbox"/> 2. 遺伝子組換え動物使用実験 区分: <input type="checkbox"/> P1A <input type="checkbox"/> P2A <input type="checkbox"/> P3A → <input type="checkbox"/> 動物作製実験（別紙1に系統ごとに該当承認番号記載） <input type="checkbox"/> 動物接種実験（参考事項欄に記載） <input type="checkbox"/> 3. 放射性同位元素・放射線使用実験 <input type="checkbox"/> 4. 化学発癌・重金属実験	
動物実験の種類	<input type="checkbox"/> 1. 試験・研究 <input type="checkbox"/> 2. 教育・訓練 <input type="checkbox"/> 3. その他	<input type="checkbox"/> 1. 検討したが、動物実験に替わる手段がなかった。 <input type="checkbox"/> 2. 検討した代替手段の精度が不十分だった。 <input type="checkbox"/> 3. その他
想定される苦痛のカテゴリー	<input type="checkbox"/> A. 剖検により得られた組織または屠場から得られた組織を用いた実験。あるいは発育鶏卵等を用いた実験。 <input type="checkbox"/> B. 脊椎動物を用い、動物に対して殆どあるいは全く不快感を与えない程度の軽微な痛みを伴うと思われる実験。 <input type="checkbox"/> C. 脊椎動物を用い、動物に対して軽度のストレス又は痛み（短時間持続するもの）を伴うと思われる実験。 <input type="checkbox"/> D. 脊椎動物を用い、回避できない重度のストレスまたは痛み（長時間持続するもの）を伴うと思われる実験。 <input type="checkbox"/> E. 無麻酔下の脊椎動物に、耐える限界に近い またはそれ以上の痛みを与えると思われる実験。	
動物の苦痛軽減、排除の方法	<input type="checkbox"/> 1. 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"/> 2. 麻酔薬・鎮痛薬等を使用する。 具体的薬剤名及びその投与量・経路を記入 () <input type="checkbox"/> 3. 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"/> 4. その他（具体的に記入:)	
安楽死の方法	<input type="checkbox"/> 1. 麻酔薬等の使用 具体的薬剤名及びその投与量・経路を記入 () <input type="checkbox"/> 2. 炭酸ガス <input type="checkbox"/> 3. 中枢破壊（具体的に記入:) <input type="checkbox"/> 4. 安楽死させない（その理由を記入:)	
動物死体の処理方法	<input type="checkbox"/> 1. 外部業者に依託 <input type="checkbox"/> 2. その他（具体的に記入:)	
その他（参考事項）	(学内の関連委員会への申請状況などを記入)	

2については、別紙1の最上段にて選択した動物種の、代表的な麻酔についてプルダウンリストより選択可能です。リストにない場合は入力してください。

1および3については、プルダウンリストより選択可能です。リストにない場合は入力してください。

下記の項目について、必要に応じて記入してください。
 遺伝子組換え動物使用実験：
 該当の組換えDNA実験計画書の詳細（承認番号および課題名）
 麻薬使用実験：
 麻薬研究者の詳細（免許証番号・氏名）
 採取したヒト由来の組織等を使用する実験：
 臨床研究の申請状況詳細（該当する場合）

ひな形のある、系統維持の動物実験計画書については、今回の様式改正により、複数の系統をひとつの計画書にまとめることが可能になりました。

承認済の系統維持計画書に限り、系統の追加が変更申請で可能です。様式2号「動物実験計画変更・追加申請書」に変更内容を記載の上、様式1号別紙1と併せてご提出ください。

【別紙1】
 受付番号：
 課題名：

遺伝子組換え動物を使用する場合、根拠となる組換えDNA実験計画書の承認番号（申請中の場合は受付番号）を記入してください。

別途申請の繁殖計画等により作出した個体を使用する場合、繁殖の動物実験計画書の承認番号（申請中の場合は受付番号）を記入してください。

動物種（作出する動物は除く）								
動物種	系統名	性別	匹数	微生物学的品質	入手先（導入機関名）	導入根拠となる動物実験計画書	根拠となる組換えDNA実験計画書	備考

委員会記入欄				
学長承認日	:	年	月	日
承認番号	:	第	号	第
				版

承認済の動物実験計画書の実施者を変更・追加する場合は、
 様式2号「動物実験計画変更・追加申請書」に変更内容を記載の上、
 様式1号別紙2と併せてご提出ください。

【別紙2】

受付番号:

課題名:

動物実験実施者			
氏名 (フリガナ) メールアドレス	部局名 連絡先	職名	教育訓練受講の 有 無
() @	部局名 連絡先TEL:		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
() @	部局名 連絡先TEL:		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
() @	部局名 連絡先TEL:		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
() @	部局名 連絡先TEL:		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
() @	部局名 連絡先TEL:		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
() @	部局名 連絡先TEL:		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
() @	部局名 連絡先TEL:		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
() @	部局名 連絡先TEL:		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
() @	部局名 連絡先TEL:		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
() @	部局名 連絡先TEL:		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
() @	部局名 連絡先TEL:		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
() @	部局名 連絡先TEL:		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
() @	部局名 連絡先TEL:		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
() @	部局名 連絡先TEL:		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
() @	部局名 連絡先TEL:		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

委員会記入欄			
学長承認日	:	年	月 日
承認番号	:	第	号 第 版