

動物実験計画書

京都産業大学 学長 殿

動物実験責任者は、研究室の代表の先生を記載してください。

受付番号	No. 2018 -	
提出日	年 月 日	
動物実験責任者	学部・学科	総合生命科学部・動物生命医科学科
	氏名	神山 太郎 
	内線	6007

京都産業大学動物実験規程第5条に基づき、下記動物実験計画について申請します。

実験テーマ	(新規・継続) ← いずれかを削除してください (実験テーマを具体的かつ簡潔に記載してください。)
実験目的	実験の必要性を含め、目的を詳細に記載してください。
実験期間	年 月 日～ 年 月 日 ※終了日は当該年度末(3月31日)までとする
実験内容	<p>1 薬物・生物製剤効果 7 生理機能 13 人工臓器</p> <p>2 臓器・</p> <p>3 免疫機</p> <p>4 発癌機</p> <p>5 癌治療</p> <p>6 炎症 12 毒性</p> <p style="text-align: center;">該当する番号に、○印を付与してください。</p>
実験方法	<p>※「実験動物に対する処置(手術など)」「苦痛軽減対策(麻酔方法など)」を漏れなく詳細に記載してください。</p> <p>(動物に対して、どのような処置を行い、それがどの程度の苦痛を生じ、その苦痛に対してどう対処するかを具体的に記載)</p>

共同研究者 又は 実験補助者	教職員，学部学生，大学院生等，身分を問わず，実験関与者全てを記載してください。					
						※記載欄が不足している場合は別紙名簿を要添付
使用予定 動物種及び匹数	動物種	系統		週令	体重	♂(匹) ♀(匹)
飼育場所	省略せず，正式な部屋名を記載してください。					
実験場所	省略せず，正式な部屋名を記載してください。					
安全管理上注意 を要する実験	いいえ はい					
	1 遺伝子組換え実験： <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 承認済（承認番号 _____）					
動物実験を必要 とする理由	1 代替手段 _____					
	2 代替手段 _____					
想定される動物 への苦痛度分類 (苦痛分類「SCAW のカテゴリー」を 参照のこと)	B 脊椎動物 _____ 快感を与えない					
	C 脊椎動物 _____ 長時間持続する					
その他 補足事項	D 脊椎動物 _____ を伴う実験					
	E 麻酔し _____ 大の痛み、ある					
苦痛排除法	※「C」以上実験 _____ こと					
	1 軽微な _____					
実験終了後 の処置	2 実験の _____					
	3 麻酔薬 _____					
その他 補足事項	4 人道的 _____					
	5 その他 _____					
その他 補足事項	1 麻酔薬 _____					
	2 炭酸ガスによる安楽死 _____					
その他 補足事項	3 その他（ _____）					

不明でしたら
お問い合わせください

該当する番号に，○印を付与してください。

苦痛分類「SCAWのカテゴリー」については、
下記リンク先の文献をご参考に記入してください。

[動物実験研究者必見 動物実験の倫理指針と苦痛度評価 \(P146~P148\)](#)

※以下委員会記入欄

動物実験委員会 記入欄	審査日： _____ 年 _____ 月 _____ 日
	可 条件付可 不可 (理由) 1 遺伝子組換え実験の承認がされれば可 2 その他： _____
学長承認欄	承認日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 学長 大城 光正 ㊟