別紙様式第４号（第１６条関係）

動物実験の自己点検票

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ＜動物実験責任者＞  所属　　　　　　　　　　　　　　　　職名  氏名  連絡先 | | | | |
| 研究課題名 | |  | | |
| 実験承認番号（変更している場合は最新の承認番号） | |  | | |
| 点検実施日および実施者 | | 実施日：　　　　年　　月　　日　　実施者： | | |
| 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  □ No  □ 該当せず | 鎮痛，麻酔薬名： |
| 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処置を施したか？ | | □ 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  □ No  □ 該当せず | 安楽死法： |
| 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  □ No | 傷害，疾病名： |

提出年月日　　　年　月　日

・各項目（項目10を除く）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。