様式第7-1号（第21条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究推進部長 | 研究推進・社会連携  事務局長 | 研究推進・社会連携  事務局次長 | 研究支援・社会連携  （研究支援担当）  グループ長・係 | |  | 所属長 | グループ長・係 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　動物実験の自己点検票

　年　　　月　　　日

動物実験委員会　御中

動物実験実施責任者

所属・職

(記名・押印又は自署(押印不要))

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先（内線電話）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）

承認番号：　　　　　　　研究課題名：

関西大学動物実験規程第21条第3項の規定に基づき、下記のとおり報告致します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 自己点検  （選択項目を■、その概要を簡潔に記述） | 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？ | □ はい  □ いいえ |  |
| 2 | 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？ | □ はい  □ いいえ  □ 該当せず |  |
| 3 | 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？ | □ はい  □ いいえ  □ 該当せず |  |
| 4 | 計画書に記載した麻酔および鎮痛処置を実施したか？ | □ はい  □ いいえ  □ 該当せず | (鎮痛、麻酔薬名) |
| 5 | 計画書に記載した安楽死法を採用したか？ | □ はい  □ いいえ  □ 該当せず | (安楽死法) |
| 6 | 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安楽死を実施したか？ | □ はい  □ いいえ  □ 該当せず |  |
| 7 | 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？ | □ はい  □ いいえ  □ 該当せず |  |
| 8 | 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）の罹患はなかったか？ | □ ない  □ ある | (傷害、疾病名) |
| * 各項目で「いいえ」又は「ある」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4,5で「はい」をチェックした場合は、備考欄に具体的な名称、方法等を記入すること * 項目4,5で「該当せず」 をチェックした場合は、備考欄に理由を記入すること | | | |