

令和 年度 動物実験施設 管理簿

ファイリングするもの

- 動物実験計画書の承認一覧及び実験従事者名簿（様式 1）：教育訓練終了後、産学連携支援室にて作成します。
- 動物搬入・使用等記録（様式 2）：動物を搬入時及び使用時に随時記録してください。
購入機関からの微生物検査報告書があれば、様式 2 と 3 の間にファイリングしてください。
研究目的以外の疾病にかかった動物がいた場合は、治療等の記録を様式 2 と 3 の間にファイリングしてください。
- 微生物モニタリング記録（様式 3）：微生物モニタリングを行った際に随時記録してください。
- 施設点検記録（様式 4）：施設の点検を行った際に随時記録してください。
- 入退室記録（様式 5）：施設への入退室の際に随時記録してください。

| |
|-------|
| 管理者検印 |
| |

«本管理簿の取扱いについて»

- ・年度ごとにファイルを作成し、これらの資料をとじる。
(設置場所は動物実験施設入口)
- ・年度末に産学連携支援室でチェックし管理者へ報告し、
当該年度の動物実験委員会ファイルに保管する。

動物実験計画書承認一覧

| 承認番号 | 実験課題名 | 実験責任者 | 承認期間 |
|------|-------|-------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

実験従事者名簿

| 実験従事者 | 所属 | 計画書承認番号 | 教育訓練受講日 |
|-------|----|---------|---------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

動物搬入・使用等記録

| 搬入日 | 動物種 | 系統名 | 性別 | 頭数 | 入手先 | 微生物検査報告書の有無 | 使用日 | 死亡日 | 備考 |
|------------|-----|-----|----|-----|--------|-------------|-----------|-----------|-----|
| 2021/12/20 | ラット | SD種 | オス | 10匹 | 〇〇株式会社 | あり | 2022/1/10 | 2022/1/10 | 記入例 |
| / / | | | | | | | | | |
| / / | | | | | | | | | |
| / / | | | | | | | | | |
| / / | | | | | | | | | |
| / / | | | | | | | | | |
| / / | | | | | | | | | |
| / / | | | | | | | | | |
| / / | | | | | | | | | |
| / / | | | | | | | | | |
| / / | | | | | | | | | |
| / / | | | | | | | | | |

※購入機関からの微生物検査報告書があれば、様式 2 と 3 の間にファイリングしてください。

※研究目的以外の疾病にかかった動物がいた場合は、備考欄に「疾病歴有」と記載し、治療等の記録を様式 2 と 3 の間にファイリングしてください。

微生物モニタリング記録

| 検査日 | 動物種 | 系統名 | 性別 | 検査項目 | 備考 |
|------------|-----|-----|----|---|-----|
| 2021/12/20 | ラット | SD種 | オス | <input type="checkbox"/> ハンタウイルス <input type="checkbox"/> SDAV <input type="checkbox"/> HVJ | 記入例 |
| / / | | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| / / | | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| / / | | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| / / | | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |

施設点検記録

| 点検日 | 点検者 | 空調 機器 | 飼育 装置 | 排気 装置 | 照明 | 備考 |
|------------|-------|----------|----------|----------|----|-----|
| 2021/12/20 | 九産 太郎 | ○ | ○ | ○ | ○ | 記入例 |
| / / | | | | | | |
| / / | | | | | | |
| / / | | | | | | |
| / / | | | | | | |
| / / | | | | | | |
| / / | | | | | | |
| / / | | | | | | |
| / / | | | | | | |
| / / | | | | | | |
| | | | | | | |

※飼養開始 1 か月前から定期的（少なくとも 1 年に 1 度）施設の点検を行ってください。

※各機器について、異常音、異臭、破損箇所の有無について点検を行ってください。

※異常がある場合は、産学連携支援室（外線：092-673-5488 内線：5488）まで連絡してください。

入退室記録

| 日付 | 氏名 | 入室時間 | 退室時間 | 温度 | 湿度 | 用務 | |
|------------|-------|--------|--------|-----|-----|--------------|-----|
| | | | | | | ケージ交換 の有無 | その他 |
| 2021/12/20 | 九産 太郎 | 12時30分 | 13時30分 | 24℃ | 55% | 有・無 | 記入例 |
| / / | | 時 分 | 時 分 | | | 有・無 | |
| / / | | 時 分 | 時 分 | | | 有・無 | |
| / / | | 時 分 | 時 分 | | | 有・無 | |
| / / | | 時 分 | 時 分 | | | 有・無 | |
| / / | | 時 分 | 時 分 | | | 有・無 | |
| / / | | 時 分 | 時 分 | | | 有・無 | |
| / / | | 時 分 | 時 分 | | | 有・無 | |
| / / | | 時 分 | 時 分 | | | 有・無 | |
| / / | | 時 分 | 時 分 | | | 有・無 | |

※温度及び湿度は温湿度計により計測し、値を記録してください。