



令和 年度動物実験の自己点検票

動物実験責任者	氏名：	所属：
実験計画承認番号		
研究課題名		

点検項目		点検結果	備考
1	実験は計画書に記載した場所のみで実施したか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
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？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 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？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 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？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 該当せず	
5	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？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 該当せず	
6	計画書に記載した麻酔および鎮痛処置を実施したか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 該当せず	(鎮痛、麻酔薬名)
7	計画書に記載した安楽死法を採用したか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 該当せず	(安楽死法)
8	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？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 該当せず	
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？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 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）の罹患はなかったか？	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 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6,7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

※ 4 ページに記入例があります。

# 令和 年度動物実験報告書(記入例)

年 月 日

青文字: 記入例

赤文字: 動物実験報告書を書く上での留意点(記入要領)

熊本大学動物実験等に関する規則第12条第2項の規定に基づき、下記

年度報告 (実施を継続する場合)  完了  中止

・実験を継続する場合⇒「年度報告」  
・終了した場合⇒「完了」  
・中止した場合⇒「中止」  
にチェックを入れてください。

動物実験責任者	氏名	
	熊大太郎	生命資源研究・支援センター 病態遺伝分野

研究課題名	〇〇シグナル経路の発がんへの関与およびその抑制薬△△の抗癌作用の検討
-------	------------------------------------

承認番号	A2023-999
------	-----------

実験実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日
--------	---------------

「中止」の場合は中止日を記入してください。

実験結果	<input type="checkbox"/> 計画通り実施 <input type="checkbox"/> 一部変更して実施 <input type="checkbox"/> 中止 (理由: )
------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------

いずれかにチェックしてください。中止の場合は理由を記入してください。

使用動物数	動物種		マウス	ラット
	実験	計画書の使用予定数 (匹)		150
上記のうち		今年度中に実験を終了した数 (匹)	85	0
		今年度末に実験中の数 (匹)	30	3

動物種ごとに記載してください。

「計画書の使用予定数」は、実験計画書を申請した際に計上していた数を記載してください。  
「今年度中に実験を終了した数(匹)」は、安楽死(自然死を含む)した総動物数を、「今年度末に実験中の数(匹)」は現在、実験中の総動物数を記入してください。

<ul style="list-style-type: none"> <li>実施状況経過報告</li> <li>完了の場合成果報告 (予定を含む)</li> </ul> <p>(得られた業績、例: 雑誌論文、図書、工業所有権などについて、著者名、論文標題、雑誌名、巻・号、発行年、頁、出版社などを記載、必要に応じて別紙に記載)</p>	<p>実験期間が翌年度に及ぶ場合(継続)に経過報告を記入してください 但し、当該課題を当初の計画より継続する場合は、別途「継続申請」を提出してください</p> <p>実験が「完了」した場合に成果報告を記入してください</p> <p>記入欄が不足する場合はスペースを拡大あるいは別紙をつけて記入してください</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

特記事項	
------	--

令和 年度動物実験の自己点検票（記入例）

動物実験責任者	氏名：熊大 太郎 所属：生命資源研究・支援センター 病態遺伝分野
実験計画承認番号	2023-999
研究課題名	〇〇シグナル経路の発がんへの関与およびその抑制薬△△の抗癌作用の検討

点検項目		点検結果	備考
1	実験は計画書に記載した場所のみで実施したか？	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
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？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/> 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？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/> 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？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/> 該当せず	
5	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？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/> 該当せず	
6	計画書に記載した麻酔および鎮痛処置を実施したか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/> 該当せず	(鎮痛、麻酔薬名) 軽微な苦痛の範囲で あるため特に処置を 講ずる必要はない
7	計画書に記載した安楽死法を採用したか？	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 該当せず	(安楽死法) 吸入麻酔薬過剰量 吸入
8	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？	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 該当せず	
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？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input checked="" type="checkbox"/> 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）の罹患はなかったか？	<input checked="" type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 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6,7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