

飼養保管施設設置承認申請書 [新規 変更（承認施設番号： ）]

※ 変更の場合には、変更箇所を下線で明示すること

自治医科大学 学長 殿

管理者
所属
職名
氏名 印

自治医科大学動物実験規程第12条の規定に基づき、下記の飼養保管施設設置の承認について申請します。

申請年月日： 年 月 日 受付年月日： 年 月 日 受付番号 号

1 飼養保管施設の名称	施設名： (棟名・部屋番号：)																														
2 施設の管理体制	[管理者] 所属 職名 氏名 連絡先TEL																														
	[実験動物管理者] 所属 職名 氏名 連絡先TEL 関連資格 経験年数																														
	[飼養者](人数が多い場合は別資料として添付すること。) 所属 職名 氏名 連絡先TEL 関連資格 経験年数																														
3 施設の概要	<p>1) 建物の構造（鉄筋コンクリート造等）： 2) 床面積（㎡）： 3) 入室制限（施錠、職員カードによる入室管理等）： 4) 空調設備： 5) 温湿度条件（℃，％）： 6) 換気回数（回/時）： 7) 照明設備（タイマー制御、手動等）： 8) 飼養保管する実験動物種と動物種ごとの最大飼育頭数）： 9) 飼養保管設備</p> <table border="1" data-bbox="437 1767 1524 2078"> <thead> <tr> <th></th> <th colspan="4">動物種</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>飼育装置の規格</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>飼育装置の台数</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>飼育ケージの規格</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>飼育ケージのサイズ</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ケージ内収容頭数</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		動物種				飼育装置の規格					飼育装置の台数					飼育ケージの規格					飼育ケージのサイズ					ケージ内収容頭数				
	動物種																														
飼育装置の規格																															
飼育装置の台数																															
飼育ケージの規格																															
飼育ケージのサイズ																															
ケージ内収容頭数																															

	<p>10) 逸走防止策(ケージの施錠、前室、ネズミ返し、窓や排水口の封鎖など) :</p> <p>11) 衛生設備(ケージ等の洗浄・消毒・滅菌の方法および設備) :</p> <p>12) 衛生管理の方法(更衣、履き替え、室内消毒等) :</p> <p>13) 臭気、騒音、廃棄物等による周辺への悪影響防止策 :</p> <p>14) 屠体・廃棄物の処分方法 :</p>
<p>4 管理マニュアルの作成および周知方法</p>	<p>1) 飼育管理マニュアルの整備状況 :</p> <p>2) 緊急時対応や安全管理に関するマニュアルの整備状況 :</p> <p>3) 上記の周知方法(講習会等) :</p>
<p>5 特殊実験 (遺伝子組換え生物、化学的危険物質、病原体、放射線等の取扱いの有無および安全設備等)</p>	<p><input type="checkbox"/> 遺伝子組換え生物 (<input type="checkbox"/> P1A <input type="checkbox"/> P2A <input type="checkbox"/> P3A)</p> <p><input type="checkbox"/> 化学的危険物質(発癌物質・重金属等)</p> <p><input type="checkbox"/> 病原体 (<input type="checkbox"/> BSL1 <input type="checkbox"/> BSL2 <input type="checkbox"/> BSL3)</p> <p><input type="checkbox"/> RI・放射線(具体的に記載: _____)</p> <p><input type="checkbox"/> 向精神薬・麻薬(具体的に記載: _____)</p> <p><input type="checkbox"/> その他(具体的に記載: _____)</p> <p>※安全管理の方法および設備</p>
<p>6 委員会記入欄</p>	<p>調査年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>※改善指示があった場合には改善確認日: _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>調査結果: <input type="checkbox"/> 申請された飼養保管施設は法令等及び本学の動物実験規程に適合する。</p> <p><input type="checkbox"/> 申請された飼養保管施設は法令等及び本学の動物実験規程に適合していない。</p> <p>条件等</p> <p>委員長確認: _____</p>
<p>7 学長承認欄</p>	<p>承認日: _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>本申請を承認します。</p> <p>承認番号: 第 _____ 号</p> <p>自治医科大学 学 長</p>

添付資料 ① 施設の位置を示す地図
② 施設の平面図