



動物実験実施状況報告書

提出日 平成 26 年 8 月 20 日

動物実験責任者	〔所属・職〕 医療栄養学科 教授 (内線) 331 〔氏 名〕 小西 敏郎  印 [E-mail] t-konishi@thcu.ac.jp	
研 究 課 題	医療栄養学科 2 年前期必修科目 解剖生理学実験Ⅱ	※承認番号
動物実験の実施期間	平成 26 年 5 月 29 日 ～ 平成 26 年 6 月 4 日	
総合的実施状況	・総合的にみて、適正に実施することができたか。	
	<input checked="" type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適→	
3 R	動物の選択	・使用した動物種は適正であったか。また、動物を適正に用いたか。 <input checked="" type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適→
	動物数の削減	・使用動物数（実験使用数及び繁殖数）の削減に努めたか。 <input checked="" type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適→
	動物の苦痛軽減 安楽死	・動物の苦痛軽減、排除及び安楽死を適正に行ったか。 <input checked="" type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適→
施設等の利用	・動物処置室及び動物実験・飼育室を適正に利用したか。 <input checked="" type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適→	
教育訓練	・動物実験実施者及び飼養者に動物訓練を行ったか <input checked="" type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適→	
事故の発生	・事故報告書の提出に該当する事故の発生があったか。 <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり→	
その他		
※動物実験委員会の 意見等		

動物実験実施状況報告書

提出日 平成 27 年 1 月 23 日

動物実験責任者	〔所属・職〕 医療栄養学科 准教授 (内線) 363 〔氏 名〕 大舘 順子  [E-mail] j-ohdachi@thcu.ac.jp	
研 究 課 題	医療栄養学科 3 年後期必修科目 栄養生理学実験	※承認番号
動物実験の実施期間	平成 26 年 10 月 2 日 ~ 平成 26 年 10 月 24 日 (分析期間 平成 26 年 11 月 6 日 ~ 平成 27 年 1 月 16 日)	
総合的実施状況	・総合的にみて、適正に実施することができたか。	
	■適 □不適→	
3 R	動物の選択	・使用した動物種は適正であったか。また、動物を適正に用いたか。 ■適 □不適→
	動物数の削減	・使用動物数（実験使用数及び繁殖数）の削減に努めたか。 ■適 □不適→
	動物の苦痛軽減 安楽死	・動物の苦痛軽減、排除及び安楽死を適正に行ったか。 ■適 □不適→
施設等の利用	・動物処置室及び動物実験・飼育室を適正に利用したか。 ■適 □不適→	
教育訓練	・動物実験実施者及び飼養者に動物訓練を行ったか ■適 □不適→	
事故の発生	・事故報告書の提出に該当する事故の発生があったか。 ■なし □あり→	
その他		
※動物実験委員会の 意見等		