

動物実験実施状況報告書

提出日 平成 28 年 7 月 28 日

| | | |
|------------------|---|--|
| 動物実験責任者 | 〔所属・職〕 医療栄養学科 准教授 [REDACTED] 〔氏 名〕 加藤 隆幸 [REDACTED] | |
| 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 28 年 5 月 31 日 ～ 平成 28 年 7 月 27 日 (飼育期間：平成 28 年 5 月 31 日 ～ 平成 28 年 6 月 8 日) (分析期間：平成 28 年 6 月 6 日 ～ 平成 28 年 7 月 27 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29年2月1日

| | | |
|------------------|---|--|
| 動物実験責任者 | 〔所属・職〕 医療栄養学科 准教授 [REDACTED] 〔氏名〕 加藤 隆幸 [REDACTED] | |
| 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28年10月11日 ~ 平成29年1月31日 (飼育期間:平成28年10月11日 ~ 平成28年10月28日) (分析期間:平成28年10月11日 ~ 平成29年1月31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 | | |