|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式１ | 　 | 　 | 　 | 　 | 受付番号 |  |
|  |  |  |  |  | 承認番号 |  |
|  |  |  |  |  |  | （＊事務局が記入） |
| 　 |  |  |  |  |  | 　年 月 日 |
| 感染動物実験申請書 |
|  | 神　戸　大　学　長　　殿 |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 部局名 |  |  | 動物実験責任者　　　　　　　　　　　　　　　　印、内 線： |
| 　 |  |  |  |  |
| 1．本申請に係る動物実験等の研究課題名 |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| ２．感染動物実験実施者氏名（全員記入） |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| ３．感染動物実験実施場所 |  | 　 | 　 |  |  |
| 　 | 〔実施場所の平面見取り図を添付すること。〕 |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| ４．実験期間 | 　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 |
| 　 | （最長５年までとする。） |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| ５．使用する病原体（以下，該当するアルファベット又は必要事項を記入すること。） |  |
| 　 | 名　　称 | 種　類1 | 安全度レベル2 | 接種量 | 接種方法3 | 使用前の状態4 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | (1)種類 :　ａ． ウイルス及びクラミジア、リケッチア ， ｂ．マイコプラズマ及び細菌 ， ｃ．真菌及び真菌類似疾患を　　　 　　　起こす細菌 , ｄ．原虫及び寄生虫 ， ｅ．その他（具体的に記入） |
| 　 |
| 　 | (2)安全度レベル : ａ．安全度１ ， ｂ．安全度２ ， ｃ．安全度３ |  |  |  |
| 　 | (3)接種法 : ａ．表皮塗抹 ， ｂ．皮内接種 ， ｃ．皮下接種 ， ｄ．筋肉内接種 ， ｅ．腹腔内接種 ， ｆ．静脈内接種 ， 　　　　　　　　　　ｇ．胃内注入 ， ｈ．脳内接種 ， ｉ．その他（具体的に記入） |
| 　 |
| 　 | (4)使用前の状態 : ａ．アンプル凍結乾燥 ， ｂ．培養液 ， ｃ．感染組織培養細胞 ， ｄ．寒天培地 ， 　　　　　　　　　　　　　 ｅ．動物組織〔臓器（具体的に記入）, 血液,尿,便〕 ， ｆ．その他（具体的に記入） |
| 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 排水の滅菌又は消毒の必要性 □ あり □ なし |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| ６． 遺伝子組換え体の使用について |  |  |  |  |
| 　 | （１）遺伝子組換え体の使用の有無：　　有　　　　無　　　〔有の場合は，（２）～（５）を記入すること。〕 |
| 　 | （２）当感染実験室で行う遺伝子組換え実験の拡散防止レベル：　　Ｐ１Ａ　　　Ｐ２Ａ |  |
| 　 | （３）使用する遺伝子組換え体の名称，種類，性状 |  |  |  |
| 　 | 　　（ベクター，プロモーター，導入遺伝子についても詳細に記入すること。） |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | （４）使用する遺伝子組換え体の総量，投与量 |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | （５）Replication　Competent　Virusの混入の可能性の有無及び予防法 |  |  |
| 　 | 　　（可能性がある場合の検査法及び生じた場合の対処法） |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７．使用する動物 |  |  |  |  |  |  |
| 　 | (1) 動物種，系統，週齢及び匹数 |  |  |  |  |
| 　 | 動物種 |  | 系統名 |  | 週齢 | 匹数 |  |
| 　 | 動物種 |  | 系統名 |  | 週齢 | 匹数 |  |
| 　 | 動物種 |  | 系統名 |  | 週齢 | 匹数 |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | (2) 生産者名 |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | (3) 汚染の対象　　ａ．接種局所　，　　ｂ．血液　，　　ｃ．尿　，　　ｄ．糞便　，　　ｅ．皮膚　， |
| 　 | 　　　　　　　　　　 　ｆ．臓器（特に汚染される臓器　　　　　　　　　　　　　　　）　， |  |
| 　 |  ｇ．その他（　　　　　　　　　　 　 　　　　　） |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| ８．この実験で予想されるバイオハザード（具体的には実験室内感染等）及び危険防止対策等 |
| 　　　（文献があれば添付すること。） |  |  |  |  |  |
| 　 | (1) 汚染物等の処理方法 |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | (2) 実験室等の汚染時の処理方法 |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | (3) 動物間での感染拡散の危険性の程度及び予防法 |  |  |  |
| 　 | 　　（万一，感染が起こった場合の被害の程度及び対処法） |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | (4) 実験者への感染拡散の危険性の程度及び予防法 |  |  |  |
| 　 | 　　（万一，感染が起こった場合の被害の程度及び対処法） |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |