

遺伝子組換え施設に係る年次報告

安全委員会に関する事項	委員長	(所属) (氏名)			
	安全主任者	(所属) (氏名)			
	委員数	人			
	開催日と主な内容	開催日	出席者数	主な議題	
		_____	_____名	_____	
_____		_____名	_____		
_____		_____名	_____		
_____		_____名	_____		
大臣確認の件数	_____件	機関内確認の件数	_____件		
区分ごとの実験実施件数	P 1 レベル (P1A,P1Pを含む。)	_____件	特飼・特網	_____件	
	P 2 レベル (P2A,P2Pを含む。)	_____件	その他 ()	_____件	
	P 3 レベル (P3A,P3Pを含む。)	_____件	P 3 レベルの組換え体の保存・譲渡の状況 有・無		
(有の場合) 保存 _____件			(有の場合) 譲渡 _____件		
等の状況	安全キャビネットの点検 有・無	点検日 _____ _____ _____ _____	安全キャビネット又は排気ダクトのフィルター交換 有・無	交換日 _____ _____ _____ _____	

状況 実験排水に係る処理	消毒・殺菌等に係る薬品名		年間使用量	
	_____		_____	
	_____		_____	
事項 廃棄物処理に関する	高圧滅菌処理の状況	使用状況	平均 回/週・月 (どちらかに○印)	
		使用記録の有無	有・無	
	実験動物の処理状況	有・無 有の場合 年間 約 kg		
の実施状況 教育、訓練、研修等	有・無	実施日	参加者数	内容
		_____	_____名	_____
		_____	_____名	_____
		_____	_____名	_____
その他環境安全の確保に関する事項	設備の故障及び修繕	有・無 有の場合 ()		
	実験従事者の健康診断の実施状況	実施日	参加者数	
		_____	_____名	
		_____	_____名	
_____	_____名			
年度内に講じた環境安全の確保のための措置	有・無 (内容)			
環境安全の確保に関する今後の予定	有・無 (内容)			