

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)	施設使用者が所属する大阪大学遺伝子組換え 実験安全委員会による			
	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。)	1 件	特飼・特網		0 件	
	P 2 レベル (P2A,P2P を含む。)	0 件	その他 ()		0 件	
	P 3 レベル (P3A,P3P を含む。)	0 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 実 の 験 状 排 況 気 に 係 る 点 検	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 _____ _____ _____ _____		

(調査票 2)

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	
	遺伝子組換え実験に伴う排水はない			
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	施設使用者の所属部署が管理
			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	施設使用者の所属部署が管理
	有・無		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) ・ 遺伝子組換え実験 業務日誌の作成と確認の実施 ・ 安全衛生委員会の定期巡視 (1 回/月)		
環境安全の確保に関する今後の予定	有 ☒ 無 ☐ (内容)			

遺伝子組み換え施設

住所：大阪府吹田市山田丘 1－4

名称：国立研究開発法人情報通信研究機構 脳情報通信融合研究センター