

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。)		0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		
(有の場合) 保存 _____ 件				(有の場合) 譲渡 _____ 件		
等 実験排気に係る点検 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	
			<u>遺伝子組換え実験に伴う排水はない。</u> <hr/> <hr/>		<hr/> <hr/> <hr/>	
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 <input checked="" type="radio"/> 無	実施日	参加者数	内容	
			<hr/>	名	}	
			<hr/>	名	施設使用者の所属部署が管理	
			<hr/>	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 <input checked="" type="radio"/> 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		}	
	有・無	<hr/>	名		施設使用者の所属部署が管理	
		<hr/>	名		}	
	<hr/>	名		}		
	年度内に講じた環境安全の確保のための措置	有 <input checked="" type="radio"/> 無 (内容) ・安全衛生委員会の定期巡視 (1回/月) ・当年度において該当する実験は計画無し、実施無し。				
	環境安全の確保に関する今後の予定	有 <input checked="" type="radio"/> 無 (内容)				

施設使用者が処理

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未来ICT研究所脳情報通信融合研究センター