

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) 多細胞システム形成研究センター (氏名) 松崎 文雄			
	安全主任者	(所属) 生命システム研究センター (氏名) 岡田 康志			
	委員数	10 人			
	開催日と主な 内容	開催日	出席者数	主な議題	
		①5/26	10 名	遺伝子組換え実験申請書の審査	
		②7/22	10 名	遺伝子組換え実験申請書の審査	
③11/2		10 名	遺伝子組換え実験申請書の審査		
④1/18		10 名	遺伝子組換え実験申請書の審査		
⑤2/12	10 名	遺伝子組換え実験申請書の審査			
⑥3/11	10 名	遺伝子組換え実験申請書の審査			
大臣確認の 件数	0 件		機関内確認 の件数	15 件	
区 分 ご と の 実 験 実 施 件 数	P 1 レベル (P1A,P1Pを含む。)	11 件	特飼・特網	0 件	
	P 2 レベル (P2A,P2Pを含む。)	4 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・ <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 有・無	点検日 <u>2015/10/9</u> <u>2015/12/17～18</u> <u>2016/3/7～10</u>	安全キャビネット又 は排気ダクトのフィ ルター交換 <input type="checkbox"/> 有・無	交換日 <u>2015/10/9</u> <u>2015/12/18</u>	

状況 実験排水に係る処理	消毒・殺菌等に係る薬品名 <u>次亜塩素酸ナトリウム</u>		年間使用量 <u>1,800 Kg</u>		
	_____ _____		_____ _____		
廃棄物処理に関する事項	高圧滅菌処理の状況	使用状況	平均 <u>50</u> 回/ <u>週</u> ・月 (どちらかに○印)		
		使用記録の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無		
実験動物の処理状況	実験動物の処理状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無			
		有の場合	年間 約 <u>3</u> kg (ゼブラフィッシュ)	年間 約 <u>12</u> kg (マウス)	
状況 教育、訓練、研修等の実	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	実施日	参加者数	内容	
		<u>2015/4/9</u>	<u>6</u> 名	新規採用者に対する バイオセーフティ講習(遺伝組換え実験、 化学安全、廃棄物処理等について)	
		<u>2015/5/21</u>	<u>1</u> 名		
		<u>2015/10/8</u>	<u>2</u> 名		
		<u>2015/12/18</u>	<u>7</u> 名		
<u>2015/11/19</u>	—	カルタヘナ法及び吹田市条例に係る拡散防止措置について(所属者全員に対しメールにて周知)			
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	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無 有の場合()			
	実験従事者の健康診断の実施状況 <input checked="" type="checkbox"/> 有・無	実施日	参加者数		
		<u>2015/7/30</u> 他 _____	<u>93</u> 名 _____ 名 _____ 名		
		_____	_____ 名		
年度内に講じた環境安全の確保のための措置	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無 (内容) 職場巡視による研究室の状況確認(1回/月)				
環境安全の確保に関する今後の予定	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無 (内容) 職場巡視による研究室の状況確認(1回/月)				