

国立大学法人東京農工大学病原性微生物等安全管理規程の一部改正

国立大学法人東京農工大学病原性微生物等安全管理規程を次のとおり改正する。

現行	改正	備考
<p>(実験室の認定) 第9条 第7条第1項に定める実験室を新たに設置する場合は、様式6により学長に申請し、認定を受けなければならない。 2・3 (略)</p> <p>様式6 病原性微生物実験室認定申請書 [別紙参照]</p>	<p>(実験室の認定) 第9条 第7条第1項に定める実験室を新たに設置する場合は、様式6により学長に申請し、認定を受けなければならない。 2・3 (略)</p> <p>様式6 病原性微生物実験室認定申請書 [別紙参照]</p>	

附 則 (24 教規程第 38 号)

この規程は、平成 24 年 10 月 1 日から施行する。

現行	改正案	備考																																																																																																																																		
<p>様式 6</p> <p style="text-align: center;">病原性微生物実験室認定申請書</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p>東京農工大学長 殿</p> <p style="text-align: center;">実験室責任者 (所属) _____ (氏名) _____ 印</p> <p style="text-align: center;">下記のとおり、病原性微生物実験室の認定を申請します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <p>1. 実験室の場所 (キャンパス名、建物名称および室番号等)</p> <p>2. 実験室のレベル</p> <p>3. 実験室の設備</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>(1) 換</td> <td>気： 陰圧</td> <td>常圧</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>(2) 空</td> <td>調： あり</td> <td>なし</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>(3) 安全キャビネット</td> <td>： あり</td> <td>なし</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>(4) 滅菌器</td> <td>： あり</td> <td>なし</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>(5) 微生物等保管庫</td> <td>： あり</td> <td>なし</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>(6) 手洗い設備</td> <td>： あり</td> <td>なし</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table> <p>4. その他 特記事項</p> <p style="text-align: center;">安全主任者による確認</p> <p style="text-align: center;">(氏名) _____ 印</p> <p>(次頁に実験室の概略図 (安全キャビネット・滅菌器の設置場所、<u>出入口</u>の位置を記入))</p>	(1) 換	気： 陰圧	常圧	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	(2) 空	調： あり	なし	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	(3) 安全キャビネット	： あり	なし	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	(4) 滅菌器	： あり	なし	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	(5) 微生物等保管庫	： あり	なし	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	(6) 手洗い設備	： あり	なし	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	<p>様式 6</p> <p style="text-align: center;">病原性微生物実験室認定申請書</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p>東京農工大学長 殿</p> <p style="text-align: center;">実験室責任者 (所属) _____ (氏名) _____ 印</p> <p style="text-align: center;">下記のとおり、病原性微生物実験室の認定を申請します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <p>1. 実験室の場所 (キャンパス名、建物名称および室番号等)</p> <p>2. 実験室のバイオセーフティレベル (BSL) (○を付ける)</p> <p style="padding-left: 20px;">() レベル 2 () レベル 3</p> <p>3. 実験室の設備 (○を付ける)</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>(1) <u>_____</u></td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>排気設備 (陰圧)</td> <td>： () あり</td> <td>() なし</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>(2) 安全キャビネット</td> <td>： () あり</td> <td>() なし</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>(3) 滅菌器</td> <td>： () あり</td> <td>() なし</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>(4) 微生物等保管庫</td> <td>： () あり</td> <td>() なし</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>(5) 手洗い設備</td> <td>： () あり</td> <td>() なし</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>(6) 排水滅菌設備</td> <td>： () あり</td> <td>() なし</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </table> <p>4. その他 特記事項</p> <p style="text-align: center;">安全主任者による確認</p> <p style="text-align: center;">(氏名) _____ 印</p> <p>(次頁に実験室の概略図 (安全キャビネット・滅菌器の設置場所、<u>出入口</u>の位置を記入))</p>	(1) <u>_____</u>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	排気設備 (陰圧)	： () あり	() なし	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	(2) 安全キャビネット	： () あり	() なし	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	(3) 滅菌器	： () あり	() なし	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	(4) 微生物等保管庫	： () あり	() なし	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	(5) 手洗い設備	： () あり	() なし	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	(6) 排水滅菌設備	： () あり	() なし	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
(1) 換	気： 陰圧	常圧	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																																																																																											
(2) 空	調： あり	なし	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																																																																																											
(3) 安全キャビネット	： あり	なし	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																																																																																											
(4) 滅菌器	： あり	なし	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																																																																																											
(5) 微生物等保管庫	： あり	なし	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																																																																																											
(6) 手洗い設備	： あり	なし	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																																																																																											
(1) <u>_____</u>	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																																																																																											
排気設備 (陰圧)	： () あり	() なし	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																																																																																											
(2) 安全キャビネット	： () あり	() なし	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																																																																																											
(3) 滅菌器	： () あり	() なし	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																																																																																											
(4) 微生物等保管庫	： () あり	() なし	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																																																																																											
(5) 手洗い設備	： () あり	() なし	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																																																																																											
(6) 排水滅菌設備	： () あり	() なし	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____																																																																																																																											

現行	改正案	備考
<p data-bbox="174 165 506 188">(実験室の配置と設備状況の見取り図)</p> <div data-bbox="159 188 1028 1286" style="border: 1px solid black; height: 688px; width: 388px;"></div> <p data-bbox="129 1294 969 1342">(注) 建物名称及び実験室名称と面積は事務局施設課ホームページに掲載の「建物平面図」を参照のこと。</p>	<p data-bbox="1090 165 1422 188">(実験室の配置と設備状況の見取り図)</p> <div data-bbox="1075 188 1944 1286" style="border: 1px solid black; height: 688px; width: 388px;"></div> <p data-bbox="1046 1294 1106 1316">(注意)</p> <p data-bbox="1084 1321 1818 1343"><u>(1) 本学病原性微生物等安全管理規程及び家畜伝染病発生予防規程を参照のこと。</u></p> <p data-bbox="1084 1348 1659 1370"><u>(2) 出入口には、国際バイオハザード標識(様式8)を掲示すること。</u></p> <p data-bbox="1084 1375 1762 1398"><u>(3) 実験中は、HEPAフィルターのない換気扇や換気式エアコンは停止すること。</u></p> <p data-bbox="1084 1402 1861 1450"><u>(4) 建物名称及び実験室名称と面積は、キャンパス整備情報(本学ホームページ→教職員向けサイト)に掲載の「建物平面図」を参照のこと。</u></p>	