

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) 大阪大学大学院工学研究科 (氏名) 青木 航			
	安全主任者	(所属) 大阪大学大学院工学研究科 (氏名) 青木 航			
	委員数	33 人			
	開催日と主な 内容	開催日	出席者数	主な議題	
		① 5/8	26 名	遺伝子組換え実験計画申請書について	
		② 7/10	25 名	遺伝子組換え実験計画申請書について	
		③ 9/11	23 名	遺伝子組換え実験計画申請書について	
		④ 10/7	書面審議	大阪大学遺伝子組換え実験安全管理規程の一部改正について	
		⑤ 10/29	書面審議	感染症総合教育研究拠点 (CiDER) と吹田市との協定の締結について	
		⑥ 11/13	26 名	遺伝子組換え実験計画申請書について	
⑦ 1/8		26 名	遺伝子組換え実験計画申請書について		
⑧ 3/12		26 名	遺伝子組換え実験計画申請書について		
⑨ 3/28	書面審議	大阪大学遺伝子組換え実験安全管理規程の一部改正について			
大臣確認の 件 数	17 件		機関内確認 の 件 数	124 件	
区 分 ご と の 実 験 実 施 件 数	P 1 レベル (P1A,P1P を含む。)	19 件	特飼・特網		0 件
	P 2 レベル (P2A,P2P を含む。)	15 件	その他 ()		2 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 の 状 況	実 験 排 気 に 係 る 点 検	安全キャビネットの 点検	点検日 <u>6/19,7/18,8/8,</u> <u>8/9,8/19, 8/21,</u> <u>10/1,11/6,12/6,</u> <u>1/17,1/22,2/18,</u> <u>2/19,2/20,2/21,</u> <u>3/6,3/10,3/27,</u> <u>3/28</u>	安全キャビネット又 は排気ダクトのフィ ルター交換	有・ <input type="checkbox"/> 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	
	6%次亜塩素酸ナトリウム溶液		200ml	
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 454 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 45 kg		
状況 教育、訓練、研修等の実施	有・無	実施日	参加者数	内容 「遺伝子組換え実験安全の手引き」を用いた、法、学内規程等、及び運搬、実験上の注意事項の説明
		4/8,4/9,4/10, 4/12,4/17,4/18, 4/24,5/1,5/7, 5/9,5/10,5/11, 5/14,5/17,5/20, 5/24,6/3,6/14, 6/19,6/27,6/28, 7/26,7/29	490 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 (一部実験室で安全キャビネット殺菌灯の交換等を実施)		
	実験従事者の健康診断の実施状況 有・無	実施日	参加者数	
		4/8～4/25	263 名	
		10/7～10/9	8 名	
		10/1～2/28	71 名	
その他	50 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) 安全衛生管理部の定期巡視 (4 回/月)、吹田市消防署の立入検査			
環境安全の確保に関する今後の予定	有・無 (内容)			

別紙 6

(調査票 1)

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) 京都大学大学院医学研究科 教授 (氏名) 中川 一路			
	安全主任者	(所属) 産業技術総合研究所 環境安全部 ライフサイエンス実験管理室室長 (氏名) 八百川 満			
	委員数	3 人			
	開催日と主な 内容	開催日	出席者数	主な議題	
		2024/7/18	13 名	2023 年度組換え DNA 実験報告書の確認、 2024 年度組換え DNA 実験計画書の審議	
			名		
			名		
		名			
大臣確認の 件 数	0 件		機関内確認 の 件 数	2 件	
区 分 ご と の 実 験 実 施 件 数	P 1 レベル (P1A,P1P を含む。)	2 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・ <input type="checkbox"/> 無		
			(有の場合) 保存 件	(有の場合) 譲渡 件	
等 実 の 験 状 況 排 気 に 係 る 点 検	安全キャビネットの 点検 <input type="checkbox"/> 有・無	点検日 2024/6/4 _____ _____ _____ _____	安全キャビネット又 は排気ダクトのフィ ルター交換 有・ <input type="checkbox"/> 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	
	無		無	
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 0 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		
実施状況 教育、訓練、研修等の	有・無	実施日	参加者数	内容 「実験の危険度に応じた生物の安全な取扱い技術」、「拡散防止措置に関する知識及び技術」、「遺伝子組換え生物等の封じ込めに関する知識及び技術」、「実施しようとする実験の危険度に関する知識」、「事故発生時における措置に関する知識」
		2024/8/1	1 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	
	有・無	2024/10/8	1 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) 担当者の定期巡視 (1 回/月)			
環境安全の確保に関する今後の予定	有・無 (内容)			