２５－Ⅱ期募集用

Friday, June 13, 2025

研究課題代表者・共同研究者各位

Spokesperson (and Liaison) of Approved Proposals

量子医科学研究所供用施設運営委員会
加速器施設運営委員会
マシンタイム委員会長　岩 田 佳 之
Machine-Time Committee Chairman　Yoshiyuki Iwata

HIMAC マシンタイムの募集について

Call for HIMAC Machine-Time Request

2025(R7)年度第Ⅱ期のマシンタイムを募集します。応募される方は、募集要項を御読みの上、提出ファイルを下記の要領で各課題の共同研究者もしくは千葉地区協力研究者に電子メールにて御送付下さい。共同研究者の方は内容を確認の上、マシンタイム委員会事務局へ電子メールで御送付下さい。

A call for HIMAC machine-time request for Term II (Sep. to Mar.) is posted. Please carefully read the following instructions and submit the relevant forms to the liaison(co-researcher) at QST via e-mail. The forms have to be checked and submitted to the Machine-Time Committee Secretariat by the co-researcher. If a co-researcher is not present, please directly submit the forms to the Machine-Time Committee Secretariat.

1. マシンタイム募集期間(Machine-Time Period)

2025 年 9 月 17 日（水）より 2026 年 3 月 25 日（水）まで。
添付マシンタイム予定表の空欄部分が利用可能な時間帯です。

From Wednesday, September 17, 2025, to Wednesday, March 25, 2026. The available dates for this call are indicated by the white and green column in the Machine-Time Schedule as enclosed in the following pages.

2. 送付ファイル(Basic conditions and instructions for application Form)

(1) 2025 年度第Ⅱ期マシンタイム予定表
(2) HIMAC 利用条件
(3) 中エネルギービーム照射室の整備状況
(4) 生物照射室利用物理課題応募についての注意
(5) HIMAC 生物実験マシンタイム応募についての注意
(LET 等のグラフ及び生物照射室装置配置図を含む)
(6) HIMAC マシンタイム利用申込票（記入例を含む）
(7) 生物照射室利用課題マシンタイム希望日等調査票（記入例を含む）
(8) 生物課題実験を行うための手続きについて（動物実験計画書及び記入例を含む）
(9) 放射線発生装置使用施設Ⅲ使用計画書（記入例を含む）

(1) Machine-Time Schedule for Term Ⅱ in FY2025
(2) Terms and Conditions of HIMAC Usage
(3) Current Status of Medium-Energy Irradiation Room
(including Schematic Diagram of Medium-Energy Irradiation Room)
(4) Note on Machine-Time application for physics in Bio-irradiation room
(5) Note on Machine-Time application for Biology
(including LET and Schematic Diagram of Bio-Irradiation Room)
(6) HIMAC Machine-Time Usage Application Form(including example)
(7) Bio-Irradiation Room Usage Proposal Machine-Time Desired Date Entry Form
(including example)
(8) Procedures for Conducting Biological Research Projects
! Japanese version only. Please consult with your co-researcher at QST to prepare this form.
(9) Application form for the HIMAC utilization plan (including example)

3.提出ファイル(Application Forms)

（上記（6）～（9）の該当部分に記入の上、御提出下さい。記入に不備がありますと割当実行ができない場合もありますので御注意してください。）

（1） HIMAC マシンタイム利用申込票 (全課題)
（2） 生物照射室利用課題マシンタイム希望日等調査票 (生物照射室利用申請者)
（3） 動物実験計画書（通年、5 枚組み） (実験動物使用者)
（4） 放射線発生装置使用施設Ⅲ使用計画書 （3 枚組み） (全課題)

(Please fill out the forms of (6) to (9) and submit them to the Secretariat. Note here that incomplete entries in the forms may cause issues on allocation of your machine time.)

(1) HIMAC Machine-Time Usage Application Form (All Projects)
(2) Bio-Irradiation Room Usage Proposal Machine-Time Desired Date Entry Form (Bio-irradiation room usage applicant)
(3) Animal Experiment Usage Plan (Animal Experimenter)
(4) Application form for the HIMAC utilization plan (All Projects)

4.〆切(Deadline)

各課題の共同研究者を経由して ***2025 年 7 月 10 日(木)正午***までにマシンタイム委員会事務局へ電子メールで***必着***のこと。〆切を守れない人がいます、〆切は厳守してください。

Please submit the application forms ... via email to the Machine-Time Committee Secretariat by **12:00 noon on Thursday, July 10, 2025**, via the co-researchers at QST of each project.
Please be sure to adhere to the deadline.

5.その他(Others)

（1） 一部の申請用ファイルについて、様式が変更されております。
（2） 中エネルギービーム照射室のみ利用可能な日があります（但し供給核種に制限あり）。
（3） 不明な点等は、それぞれの課題の共同研究者に御問合せ下さい。

(1) Please note that the format of some application forms has been updated.
(2) There are days when only Middle-Energy Irradiation Room is available.(Ion species is limited)
(3) If you have any questions, please contact Liaison or Machine-Time Committee Secretariat.

※送付ファイルは下記の機構 HP からも入手できます。
※The above files can also be downloaded from the QST website.

URL：https://www.qst.go.jp/site/iqms-kyoyo/1884.html

物理工学部 重粒子運転室 気付
マシンタイム委員会 HIMAC 班事務局
HIMAC Machine-Time Committee Secretariat
e-mail: himac_mtc@qst.go.jp

２５－Ⅱ期募集

Sep.,17,2025～Mar.,25,2026

2025年度第Ⅱ期マシンタイム予定表

Machine-Time Schedule for Term Ⅱ in FY2025

D	T	昼Day	夜Night	D	T	昼Day	夜Night
2025/9/1	Mon			10/13	Mon		
9/2	Tue			10/14	Tue		
9/3	Wed			10/15	Wed		
9/4	Thu			10/16	Thu		
9/5	Fri			10/17	Fri		
9/6	Sat			10/18	Sat		
9/7	Sun			10/19	Sun		
9/8	Mon			10/20	Mon		
9/9	Tue			10/21	Tue		
9/10	Wed			10/22	Wed		
9/11	Thu			10/23	Thu		
9/12	Fri			10/24	Fri		
9/13	Sat			10/25	Sat		
9/14	Sun			10/26	Sun		
9/15	Mon			10/27	Mon		
9/16	Tue			10/28	Tue		
9/17	Wed			10/29	Wed		
9/18	Thu			10/30	Thu		
9/19	Fri			10/31	Fri		
9/20	Sat			11/1	Sat		
9/21	Sun			11/2	Sun		
9/22	Mon			11/3	Mon		
9/23	Tue			11/4	Tue		
9/24	Wed			11/5	Wed		
9/25	Thu			11/6	Thu		
9/26	Fri			11/7	Fri		
9/27	Sat			11/8	Sat		
9/28	Sun			11/9	Sun		
9/29	Mon			11/10	Mon		
9/30	Tue			11/11	Tue		
10/1	Wed			11/12	Wed		
10/2	Thu			11/13	Thu		
10/3	Fri			11/14	Fri		
10/4	Sat			11/15	Sat		
10/5	Sun			11/16	Sun		
10/6	Mon			11/17	Mon		
10/7	Tue			11/18	Tue		
10/8	Wed			11/19	Wed		
10/9	Thu			11/20	Thu		
10/10	Fri			11/21	Fri		
10/11	Sat			11/22	Sat		
10/12	Sun			11/23	Sun		

２５－Ⅱ期募集

Sep.,17,2025～Mar.,25,2026

2025年度第Ⅱ期マシンタイム予定表

Machine-Time Schedule for Term Ⅱ in FY2025

D	T	昼Day	夜Night	D	T	昼Day	夜Night
11/24	Mon			1/5	Mon		
11/25	Tue			1/6	Tue		
11/26	Wed			1/7	Wed		
11/27	Thu			1/8	Thu		
11/28	Fri			1/9	Fri		
11/29	Sat			1/10	Sat		
11/30	Sun			1/11	Sun		
12/1	Mon			1/12	Mon		
12/2	Tue			1/13	Tue		
12/3	Wed			1/14	Wed		
12/4	Thu			1/15	Thu		
12/5	Fri			1/16	Fri		
12/6	Sat			1/17	Sat		
12/7	Sun			1/18	Sun		
12/8	Mon			1/19	Mon		
12/9	Tue			1/20	Tue		
12/10	Wed			1/21	Wed		
12/11	Thu			1/22	Thu		
12/12	Fri			1/23	Fri		
12/13	Sat			1/24	Sat		
12/14	Sun			1/25	Sun		
12/15	Mon			1/26	Mon		
12/16	Tue			1/27	Tue		
12/17	Wed			1/28	Wed		
12/18	Thu			1/29	Thu		
12/19	Fri			1/30	Fri		
12/20	Sat			1/31	Sat		
12/21	Sun			2/1	Sun		
12/22	Mon			2/2	Mon		
12/23	Tue			2/3	Tue		
12/24	Wed			2/4	Wed		
12/25	Thu			2/5	Thu		
12/26	Fri			2/6	Fri		
12/27	Sat			2/7	Sat		
12/28	Sun			2/8	Sun		
12/29	Mon			2/9	Mon		
12/30	Tue			2/10	Tue		
12/31	Wed			2/11	Wed		
1/1	Thu			2/12	Thu		
1/2	Fri			2/13	Fri		
1/3	Sat			2/14	Sat		
1/4	Sun			2/15	Sun		

２５－Ⅱ期募集

Sep.,17,2025～Mar.,25,2026

2025年度第Ⅱ期マシンタイム予定表

Machine-Time Schedule for Term Ⅱ in FY2025

D	T	昼	夜	D	T	昼	夜
2月16日	Mon			3月9日	Mon		
2月17日	Tue			3月10日	Tue		
2月18日	Wed			3月11日	Wed		
2月19日	Thu			3月12日	Thu		
2月20日	Fri			3月13日	Fri		
2月21日	Sat			3月14日	Sat		
2月22日	Sun			3月15日	Sun		
2月23日	Mon			3月16日	Mon		
2月24日	Tue			3月17日	Tue		
2月25日	Wed			3月18日	Wed		
2月26日	Thu			3月19日	Thu		
2月27日	Fri			3月20日	Fri		
2月28日	Sat			3月21日	Sat		
3月1日	Sun			3月22日	Sun		
3月2日	Mon			3月23日	Mon		
3月3日	Tue			3月24日	Tue		
3月4日	Wed			3月25日	Wed		
3月5日	Thu			3月26日	Thu		
3月6日	Fri			3月27日	Fri		
3月7日	Sat			3月28日	Sat		
3月8日	Sun			3月29日	Sun		

：生物照射室 ／ 中エネルギー照射室 利用可能
Bio-irradiation room and Middle-Energy Irradiation Room available.

：中エネルギー照射室のみ 利用可能（核種制限あり※）
Medium-Energy Irradiation Room available.(Ion species are limited※)
※詳しくは世話人にお問合せください※Contact the sponsor for more information.

：利用不可
Not available

HIMAC 利用条件

Terms and Conditions of HIMAC Usage

Ⅰ． 実験利用の時間帯

Time zone of experimental use

HIMAC の利用に当たっては、重粒子線がん治療の患者照射を最優先とします。また、月曜の 17:00 までの間は、原則としてメンテナンス及び調整運転に使用します。

In using HIMAC, the highest priority is given to irradiating patients for heavy ion cancer therapy. In principle, HIMAC will be used for maintenance and adjustment operations until 5:00 p.m. on Mondays.

Ⅱ． 使用可能な照射室及びコース

Available irradiation rooms and courses

照射室名 Irradiation room	照射コース名 Irradiation course	世話人 Manager	
中エネルギー･ビーム照射室 Medium-Energy Irradiation room	MEXP	濱野 毅、 HAMANO, Tsuyoshi	高田 栄一 TAKADA, Eiichi
生物照射室 Bio-irradiation room	BIOC	濱野 毅、 HAMANO, Tsuyoshi	下川 卓志 SHIMOKAWA, takashi

照射コースの詳しい整備状況については、世話人にお問合せ下さい。

Please contact the manager for more information on the detailed maintenance status of the irradiation course.

世話人連絡先 Manager Contact　物理関係(Physics):himac_phy@qst.go.jp　TEL 043-206-3205 (ext. 80-6871)

生物関係(Biology):himac_bio@qst.go.jp　TEL 043-206-3205 (ext. 80-6871)

治療照射室は、原則として治療以外の使用はできません。

As a rule, the treatment irradiation room may not be used for any purpose other than treatment.

Ⅲ． 各照射室で使用可能な（＝比較的実績のある）ビーム

Proven beams in each irradiation room

［下記の最大強度は遮蔽条件で決まる最大粒子数です。実際に利用できる強度は、一般にこの値より小さくなります。］

[The maximum intensity shown below is the maximum number of particles determined by shielding conditions. The actual available intensity will generally be smaller than this value.]

a)　MEXP（週 168 時間，168h/week）

エネルギー(Energy)　6MeV/u

最大強度(Max Intensity)　2.0×10^{12}pps(particles per second)

（供給可能なイオン種全て、ただし ^{2}H のみ 8.0×10^{11} 個/秒）

(All available ion species can be supplied; however, for ^{2}H, the supply rate is limited to 8.0×10^{11} pps.)

b)　BIOC（週 35 時間＋微弱(1%以下)ビーム 100 時間，35h/week+100h(Beam intensity less than 1%)）

イオン種 Particles	最大強度 Max Intensity	一様照射野形成用パラメータのあるエネルギー(MeV/u) Energy with parameters for uniform irradiation field formation	
He	1.2×10^{10}	150	150*
C	2.0×10^{9}	135、290、350、400	290*
Ne	8.5×10^{8}	230、400	400*
Si	4.4×10^{8}	490	
Ar	2.7×10^{8}	500*	
Fe	2.5×10^{8}	500*	

照射野は 100mmφを基本とします。右端欄のものは SOBP(60mm)。 これらのビームの線質及び、これ以外のイオン種、エネルギーについては 世話人にお問合せ下さい。　*印のものは BF 厚指定での使用とします。

C290MeV/u 2.0×10^{9}pps、100mmφの照射野のビームは、mono が 13keV/μm で～5Gy/min、SOBP 中央部では～3Gy/min に相当します。

The basic irradiation field is 100mmφ. Those in the far right column are SOBP (60mm). Please contact the manager about the beam quality of these beams and other ion species and energies. The energy of the * mark is to be used in the binary filter thickness specification. C290MeV/u 2.0×10^{9}pps, mono beam with 100mmφ irradiation field corresponds to ～5Gy/min at 13keV/μm and ～3Gy/min at the center of SOBP.

中エネルギービーム照射室の整備状況

Current Status of Medium-Energy Irradiation Room

１．中エネルギービーム利用室

Medium-Energy Irradiation Room

中エネルギービーム利用室のビームコースは１本だけ（MEXP）です。照射のための既存設備等は何もありませんので、三連四極電磁石から下流の設備については全てユーザーの側で準備してください（添付の平面図を参照してください）。図面から分かるように狭い部屋ですので、照射装置等は移動可能にして、実験終了後は原則としてこの部屋から搬出してください。

同じフロア（地下２階、管理区域内）に物理・汎用計測室があり、中エネルギービーム利用室との間に約 40 本の BNC ケーブルが敷設されています。

使用できるビームのエネルギーは 6MeV/u で固定、デューティは最大 0.3%です。ビーム輸送系の振り分け電磁石がパルス駆動ですので、シンクロトロンにビームを供給しているときも、1Hz 程度の繰り返しでビームの利用が可能です。（典型的には、0.7ms 巾のビームが１秒に１回来る）ビームスポットは最小で 3mmφ程度です。強度はビームの種類に大きく依存しますので、詳しくは物理関係世話人までお尋ねください。

There is only one beam course (MEXP) in Medium-Energy Irradiation Room. There is no existing equipment for irradiation, so all equipment downstream from the triple quadrupole magnets should be prepared by the user (see the attached plan). As you can see from the drawing, this is a small room, so irradiation equipment, etc. should be movable, and in principle, should be removed from this room after the experiment.

On the same floor (B2F, in the controlled area), there is a physics/general-purpose measurement room, and about 40 BNC cables are laid between the room and Medium-Energy Irradiation Room.

The available beam energy is fixed at 6MeV/u, with a maximum duty of 0.3%. The beam transport system's sorting magnets are pulse-driven, so the beam can be used with a repetition rate of about 1Hz even when the beam is being supplied to the synchrotron. (Typically, a 0.7ms wide beam comes once per second.) The minimum beam spot is about 3mmφ. The intensity is highly dependent on the type of beam, so please ask the physics manager for details.

２．付帯設備

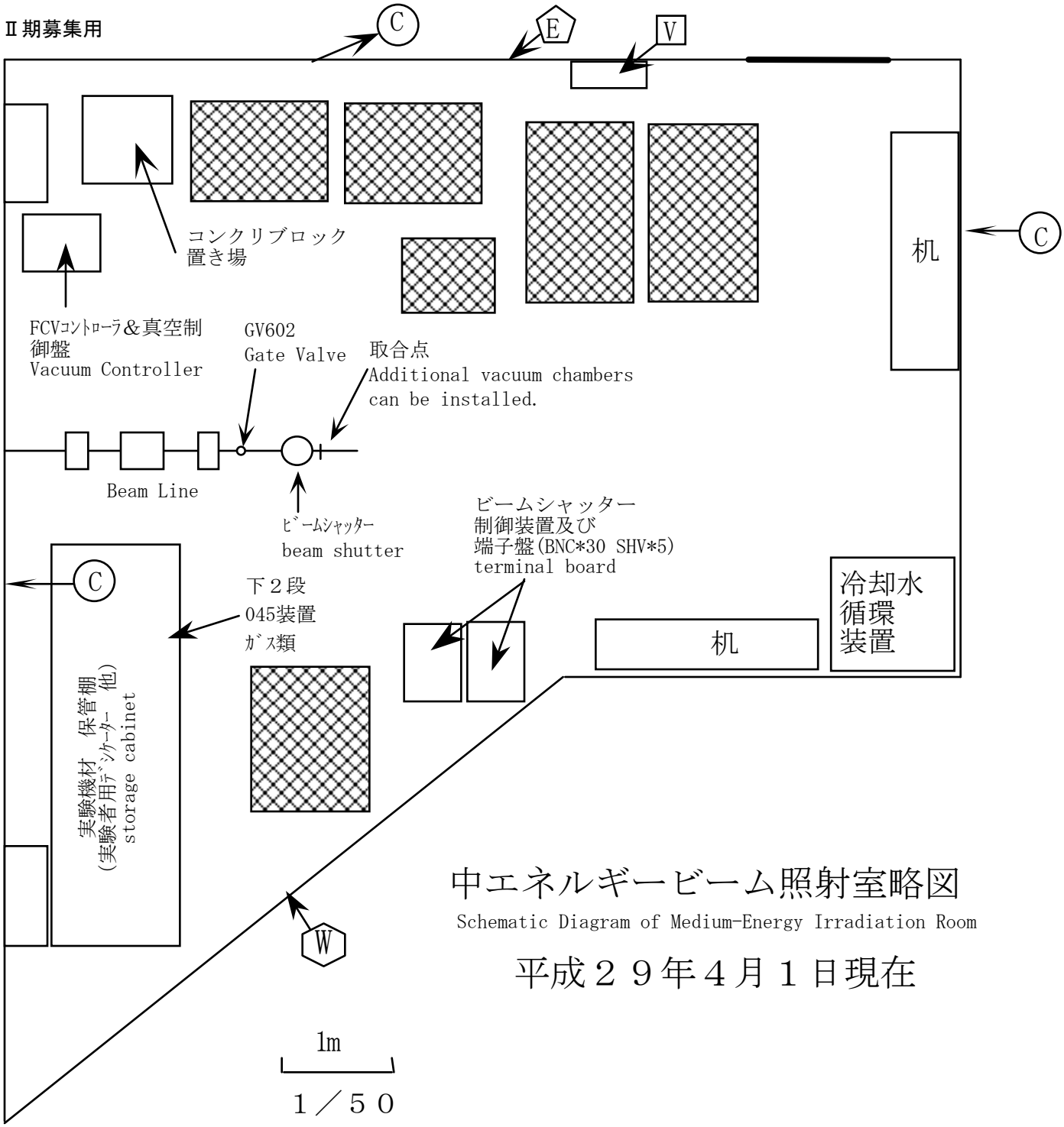
Attached equipment

エレクトロニクスモジュール、パソコンに搭載した MCA と、CAMAC をベースとしたデータ収集系が共用の設備として利用可能です。

照射室と計測室には LAN が設置されており、サーバーとプリンターがつながっております。利用を希望される方は事前にご相談下さい。

Electronics modules, MCA on a PC, and a data acquisition system based on CAMAC are available as shared facilities.

LAN is installed in the irradiation room and the measurement room, and a server and printer are connected. If you wish to use these facilities, please consult with the manager in advance.



中エネルギービーム照射室略図

Schematic Diagram of Medium-Energy Irradiation Room

平成２９年４月１日現在

Ⓥ 分電盤 Switchboard
3w210V(50A)&2w105V(75A)
100V TypeA X 6個

ⓒコンセント
TypeA Socker
100V X 2個(15A)

Ⓔ クリーンアース

Ⓦ 冷却水ポート
12-9シンフレックス
２ポート

実験装置

生物照射室利用物理課題マシンタイム応募についての注意
Note on Machine-Time application for physics in Bio-irradiation room

Ⅰ．コース占有時間について *Beam course occupation time (for preparation, clearance)*

ビーム開始前：生物照射室内への実験機器搬入開始からビーム照射開始までの時間です。
ビーム終了後：ビーム利用終了から生物照射室内の実験装置搬出終了し、次の実験準備が可能になるまでの時間です。

Before Beam Start: This is the time from the start of delivery of experimental equipment into the Bio-irradiation room to the start of beam irradiation.

After Beam Stop: The time from the end of beam use to the end of unloading the experimental equipment in the Bio-irradiation room and the time when the next experiment is ready.

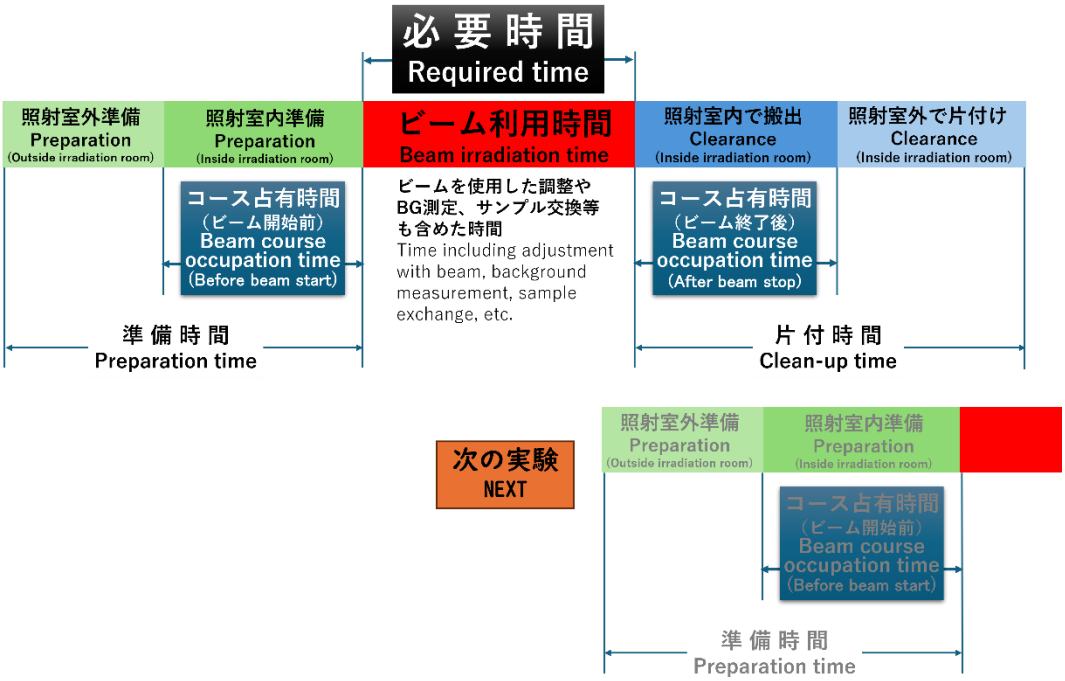
※これらの時間は、できるだけ現実的な時間としてください。
※照射室前室作業スペース(写真①)を占有する場合は、その時間も含めてください。
※制御卓エリア(写真②)で長時間の準備等が必要な場合は、利用申込票下段「その他、マシンタイム配分調整に対する優先希望事項など」にご記入ください。

*These times should be as realistic as possible.
*If the work space in front of the irradiation room (Photo①) is to be occupied, please include that time as well.
*If you need to spend a long time in the control table area (Photo②) for preparation, etc., please fill in the "4.Any other priority requests for machine time allocation adjustments, etc." at the bottom of HIMAC Machine-Time usage application form.

① 生物照射室前室作業スペース
Workspace in front of Bio-irradiation room

②制御卓エリア
Beam control console area

Ⅱ．生物照射室利用物理課題における時間イメージ *Time Image in Physics*



ＨＩＭＡＣ生物実験マシンタイム応募についての注意

Note on HIMAC Biological Experiment Machine-Time Application

Ⅰ．実験の承認（Approval of Experiment）

共同研究の実験は、毎年行なわれる課題公募に応募していただき、加速器施設運営委員会で採択した課題についてのみ行われるものです。採択内容に沿わないものの実験は認められません。緊急に必要な事情がある場合は、世話人を通じて、マシンタイム委員会長へお問合せ下さい。

Collaborative research experiments are conducted only for the proposals submitted through the annual public call and approved by the Accelerator Facility Management Committee. Experiments that do not conform to the approved content will not be allowed. In case of urgent necessity, please contact the Chair of the Machine Time Committee through the manager(biology).

Ⅱ．動物実験・遺伝子組換え実験・病原体実験（Animal experiments, Genetic modification experiments, and Pathogen experiments）

これらの実験には別途の承認・承諾が必要です。この承認・承諾は、量研機構内の担当組織・委員会が行うため２～３ヶ月を要します。通常、課題採択時およびマシンタイム募集時に必要な書類を提出し、各委員会の承認・承諾を得た後に実験を行うことが出来ます。動物実験は、量研機構の規定に従って実施して頂きます。外部施設からの動物の持ち込みによる実験はきわめて困難です。別添の「生物課題実験を行うための手続きについて」を御参照下さい。実験用の動物の準備につきましては、世話人にご相談下さい。

Separate approval and consent are required for these experiments. Since the approval and consent are handled by the responsible organization within QST, the process takes approximately 2-3 months. Typically, after submitting the necessary documents during project selection or machine time application periods and obtaining approval and consent from the respective committees, experiments can be conducted.

Animal experiments must be carried out in accordance with QST regulations. Conducting experiments involving animals brought in from external facilities is extremely difficult. Please refer to the attached document, "Procedures for Conducting Biological Research Experiments." For the preparation of animals for experiments, please consult with the manager.

Ⅲ．マシンタイムの形態（Machine-Time Form）

生物実験は、各課題の１回のマシンタイムが 0.5～３時間程度で、線量測定データも共用出来ることから複数の課題をまとめて１日のマシンタイム（原則として夜間は、午後１０時～翌朝６時半、日中は午前１０時～午後７時まで）に編成しています。日・時間帯の希望は可能な限り配慮しますが、指定されても対応できない場合がありますので御了承下さい。なお１日のマシンタイムは原則的に、培養細胞、SPF マウス、CV マウス、ラット、その他の順番に配置しています。

In biological experiments, a single machine time for each project typically lasts between 0.5 and 3 hours, and since dose measurement data can be shared, multiple projects are organized into one day's machine

time. In principle, nighttime machine time is scheduled from 10:00 PM to 6:30 AM the following morning, while daytime machine time is from 10:00 AM to 7:00 PM.
While preferences for specific dates and time slots will be considered as much as possible, there may be cases where requests cannot be accommodated. As a general rule, the order of machine time allocation within a single day is: cultured cells, SPF mice, CV mice, rats, and others.

Ⅳ.「HIMAC マシンタイム利用申込票」記入時の注意
（Notes for Filling Out the "HIMAC Machine-Time Usage Application Form"）

１）使用核種、エネルギー、ビームの形状、照射対象物（マウス・ラット・細胞）が異なる場合はそれぞれについて１ページ毎に作成し、ページ数を入れてください。

If ion species, energy, beam shape, or irradiation target (mouse, rat, or cell) differs, please create a separate page for each and include page numbers.

２）マシンタイム利用回数は必要かつ実行可能な量で申し込んでください。“保険”的な申込はマシンタイムの調整を困難にします。

Please apply for the number of machine time sessions that are necessary and feasible. Applications that include risk hedging make it difficult to coordinate machine time.

３）ビーム：線量測定等照射条件に関する測定が完了しているビームのグラフを別紙添付いたします。ビーム飛程終点付近はわずかのずれで線量および LET 値が大きく変化しますので、終点付近のビームの使用は控えてください。シリコン線、アルゴン線、鉄線につきましては、測定を行っておりますが、資料として添付するまでの準備が出来ておりません。これ以外の核種についても提供できるものもあります。またこのグラフは、現在、生物室で使用している標準分布ファイルに基づく計算値で作ったグラフです。ビームの形状の目安としてください。実際は照射野等の条件により深さの値が変わります。詳しい資料は生物照射室にファイルしてあります。ご不明な点については世話人にお問合せ下さい。

Beam: A graph of the beam for which dose measurement and other irradiation conditions have been completed will be attached separately. Please avoid using the beam near the end of the range, as even a small deviation can cause significant changes in dose and LET values. While measurements have been made for silicon, argon, and iron beams, the preparation of the materials for attachment has not been completed. There is also some other ion species for which data can be provided.

This graph is based on calculated values from the standard distribution file currently used in the biology lab. It should be used as a reference for the beam shape. In practice, the depth values may vary depending on conditions such as the irradiation field. More detailed materials are available in Bio-irradiation room. For any questions, please contact manager.

４）実験条件など：コース占有時間とは照射室と前室遮蔽扉前の実験台を占有する時間です。培養室の使用時間は含みません。遺伝子組換え生物等使用、長期間にわたるインキュベーターの使用、クリーンベンチの使用等、占有の必要な装置の使用は、マシンタイム調整に影響致しますので、必ず記載してください。**特にインキュベーターに関しては１回のマシンタイムにつき原則 3 段までの割り当てとしています。それを超える場合は現段階で記載してください。直前の要望には対応致しかねます。**

Experimental conditions, etc.: The course occupancy time refers to the time the experimental table in the irradiation room and in front of the shielding door of the antechamber is occupied. The usage time of the culture room is not included. The use of equipment that requires occupation, such as genetically modified organisms, long-term use of incubators, and clean benches, will impact machine time adjustments, so please be sure to include these details. In particular, for incubators, the allocation is generally limited to a maximum of three shelves per machine time session. If more than this is required, please specify it at this stage. Last-minute requests cannot be accommodated.

５）必要時間の算出：

a) 必要時間とは、コース占有時間として照射室前室作業スペースの占有時間も含めて考えてください。サンプルの入れ替えの時間、実験条件の設定や確認も含まれます。その時間も考慮して余裕をもって申し込んでください。特に終了時間を厳守してください。

b) 試料の照射時間は照射線量と線量率から計算し、１分未満は１分としてください。
線量率は、１０cmΦの場合だいたい３Ｇｙ/分です。但し照射野の大きさが変わりますと線量率も変わりますのでご注意下さい。例えば２０ｃｍΦですと約４倍の時間がかかります。
また、低い線量を照射する場合、検出器の精度から限界があります。事前にご相談下さい。

c) 通常、細胞は２４ボトル、動物は５群(30cm 間隔)、１０群(15cm 間隔)まで連続照射可能です。ただし、固定法、照射容器によって連続照射可能な試料数が異なります。計算する時には、サンプルの移動（約１分）入退室（約４分）も考慮してください。

Calculation of Required Time:

a) The required time should include the occupancy time of the irradiation room and the antechamber work area as course occupancy time. It also includes the time for sample changes, setting up and confirming experimental conditions. Please apply with ample time to account for these factors. In particular, please ensure strict adherence to the end time.

b) The irradiation time for the sample should be calculated based on the irradiation dose and dose rate. Any time less than one minute should be rounded up to one minute. The dose rate is approximately 3 Gy/min for a 10 cmϕ. However, please note that the dose rate will change if the irradiation field size changes. For example, for a 20 cmϕ, the time required will be approximately four times longer. Additionally, when irradiating at low doses, there are limitations due to the accuracy of the detectors. For any questions, please contact manager in advance.

c) Typically, cells can be irradiated in up to 24 bottles, and animals can be irradiated in up to 5 groups (at a 30 cm distance) or 10 groups (at a 15 cm distance) in a continuous manner. However, the number of samples that can be irradiated continuously may vary depending on the fixation method and irradiation container used. When calculating, please also consider the time for sample movement (approximately 1 minute) and entry/exit from the room (approximately 4 minutes).

６）時間固定の希望は「その他の条件」の欄に記載してください。

If you have a specific request for fixed times, please include it in the "Other Conditions" section.

Ⅴ.「生物照射室利用課題マシンタイム希望日等調査票」記入時の注意 (Notes for Filling Out the "Bio-Irradiation Room Usage Proposal Machine-Time Desired Date Entry Form ")

１）別紙添付書類「生物照射室利用課題マシンタイム希望日等調査票」をもとに実験日程を調整しますので、記入例を参考にして必ず記入して提出してください。

The experimental schedule will be adjusted based on the attached document, ″ Bio-Irradiation Room Usage Proposal Machine-Time Desired Date Entry Form ″ Please make sure to fill it out and submit it, referring to the example provided.

２）マシンタイムの配分調整の都合上、希望日以外にマシンタイムを配分せざるを得ない場合があります。配分されても実験遂行が不可能な場合のみ、×を記入してください。

Due to the adjustments in machine time allocation, there may be cases where machine time will need to be allocated on dates other than your preferred ones. Please mark an ″×″ only if it is impossible to conduct the experiment on the allocated time.

◎共同研究生物実験について、疑問・不明な点がありましたら、

生物実験世話人 ： 日裏剛基にお問合せ下さい。

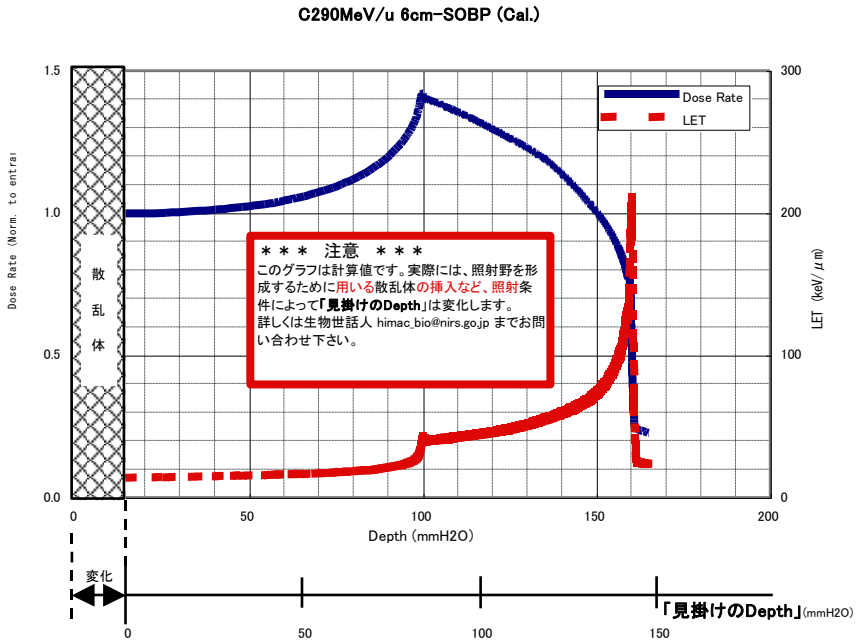
If you have any questions or uncertainties regarding collaborative biological experiments, please contact the biological experiment manager, HIURA, Koki

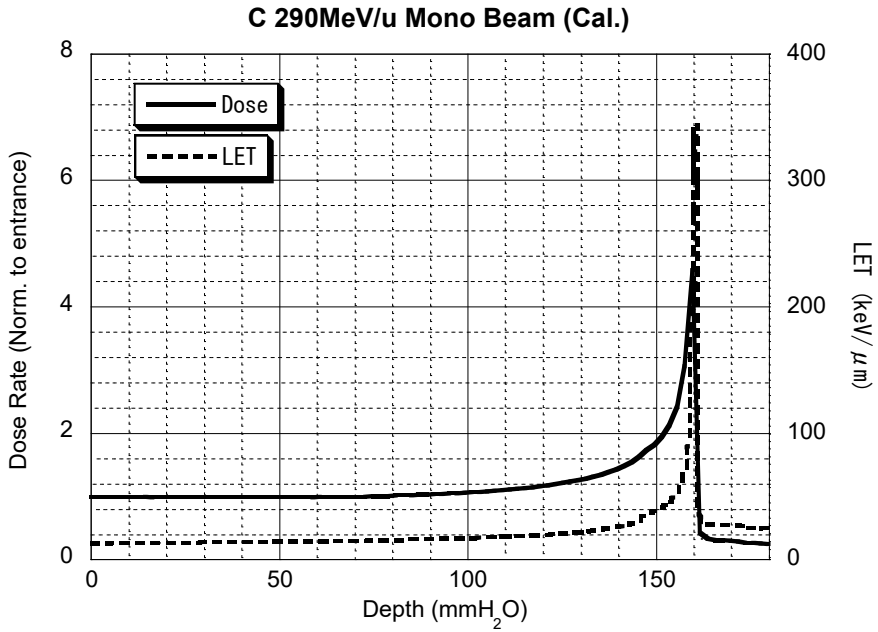
(e-mail :himac_bio@qst.go.jp)

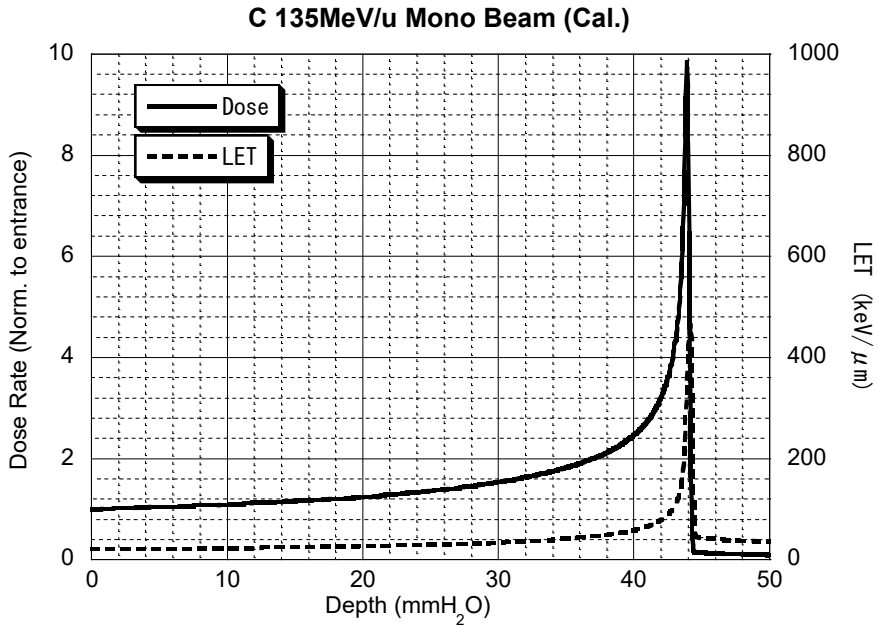
ＨＩＭＡＣ生物照射室で線量測定後に提供される標準ビームの
照射深に対する線量率・ＬＥＴ特性（計算結果のみ）
炭素線　290MeV/u, 135MeV/u

このグラフは、様々の仮定を用いて計算した結果であり、照射条件を決めるときの目安として使用してください。
ビームに関する情報は、生物世話人にお問合せ下さい。

Dose rate and LET characteristics for standard beams provided after dose measurement in the HIMAC biological irradiation room (calculated results only)
Carbon beam 290MeV/u, 135MeV/u
This graph is the result of calculations using various assumptions and should be used as a guide when deciding on irradiation conditions.
For information on beams, please contact the biological manager.



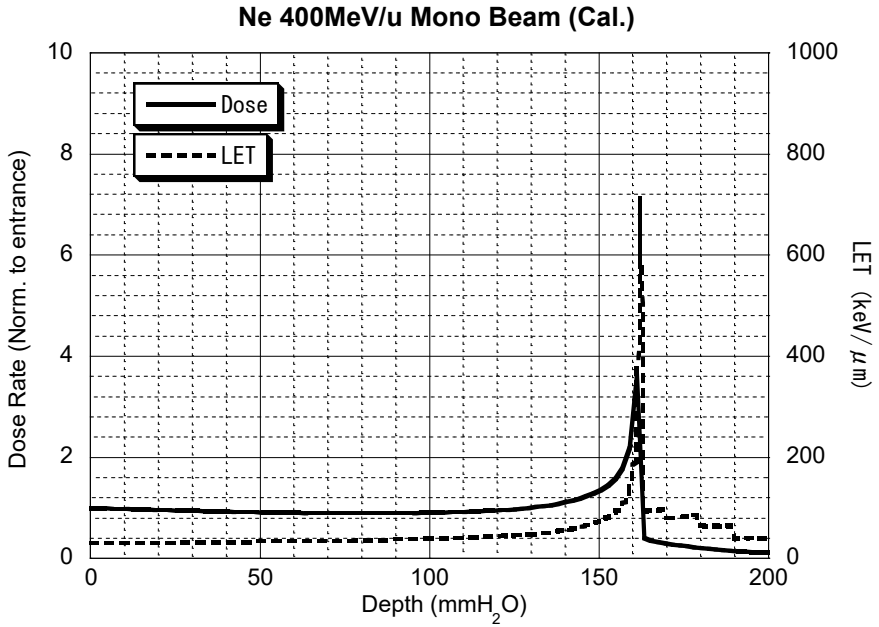


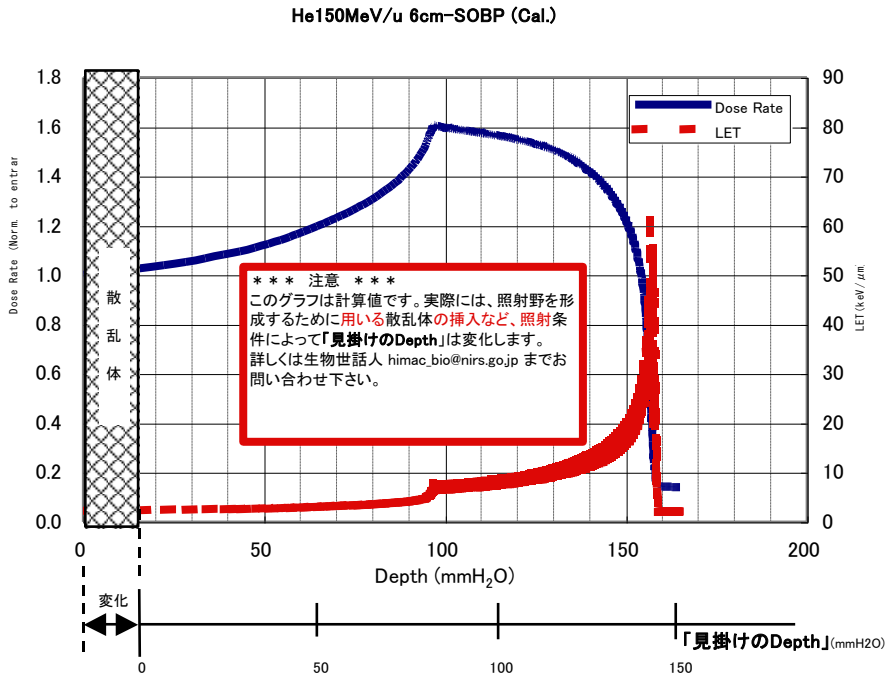


ＨＩＭＡＣ生物照射室で線量測定後に提供される標準ビームの
照射深に対する線量率・ＬＥＴ特性（計算結果のみ）
ネオン線　400MeV/u、ヘリウム線 150MeV/u

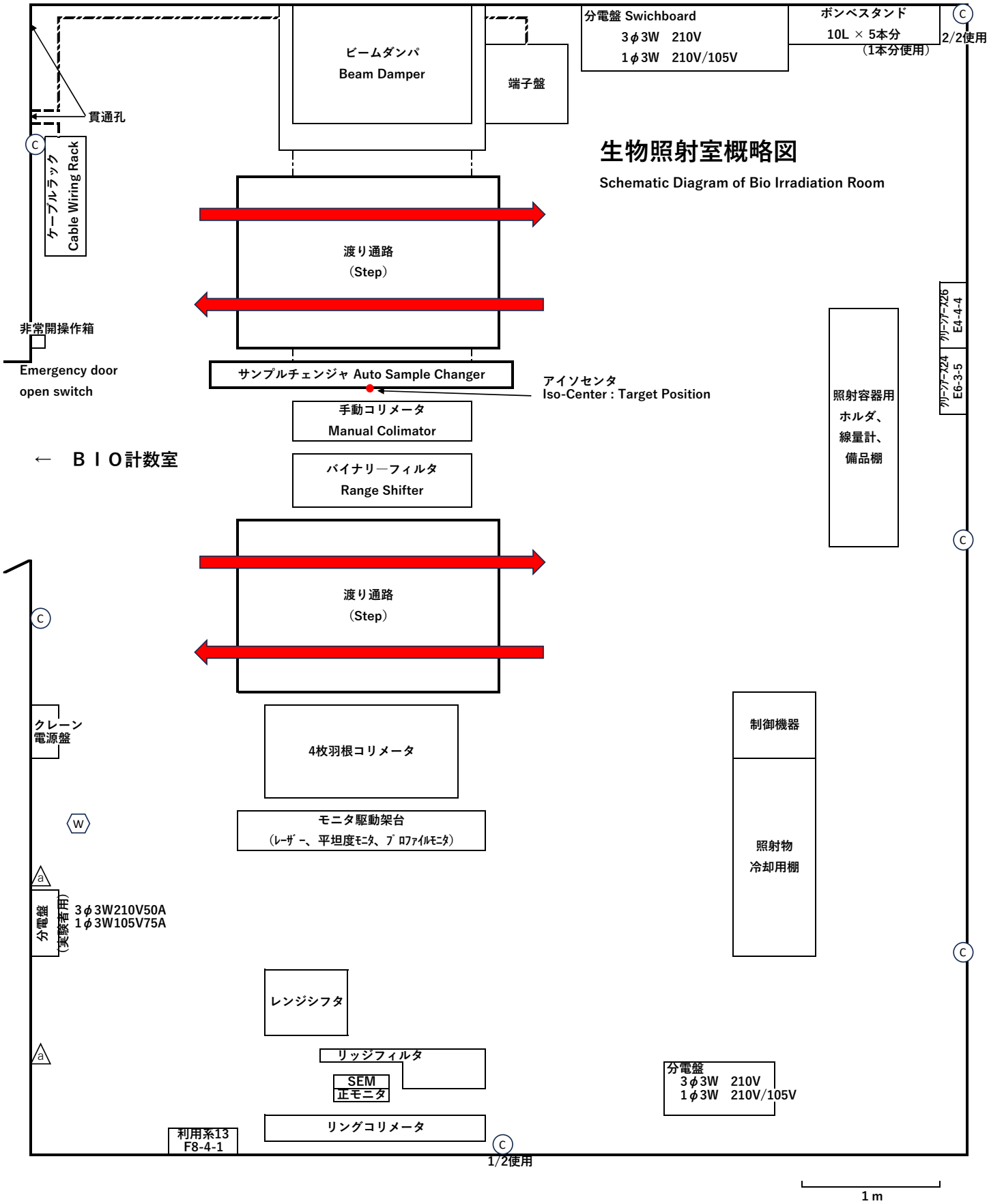
このグラフは、様々の仮定を用いて計算した結果であり、照射条件を決めるときの目安として使用してください。
ビームに関する情報は、生物世話人にお問合せ下さい。

Dose rate and LET characteristics for standard beams provided after dose measurement in the HIMAC biological irradiation room (calculated results only)
Neon beam: 400 MeV/u,　Helium beam: 150 MeV/u
This graph is the result of calculations using various assumptions and should be used as a guide when deciding on irradiation conditions.
For information on beams, please contact the biological manager.





生物照射室装置配置図



Ⓒ コンセント：100V×2個　Type A Socket

ⓐ 圧空

Ⓦ 冷却水実験用取り合い点

HIMACマシンタイム利用申込票

HIMAC Machine-Time Usage Application Form

！イオン種･コース･実験概要などが異なる場合は本エクセルシートをCopyして別途記入してください。
If multiple beam conditions or experiment outline are required, please copy this form and fill out each one separately.

課題番号 Project No.	選択肢 (Options)

提出日 Submission date	2025 月 Month 日 Day

課題代表者 Spokesperson	氏名 Name	姓(Family name)	名(First name)	Middle name	E-Mail	
					TEL/FAX(optional)	

共同研究者 Co-researcher at QST	氏名 Name	姓(Family name)	名(First name)	Middle name	E-Mail	

ビーム条件 Beam conditions	利用ビームコース Beam Course	選択肢(Options)	※NIRR(治療室)は、治療室利用の必要性が認められた課題のみです。 ※NIRR (treatment room) is only for project for which the need to use the treatment room has been approved.							
	加速核種 Ion Species		エネルギー Energy		MeV/u	ビーム強度 Beam Intensity		×１０		pps(粒子数／秒) (particles/s)
	BIOコースの場合 If you select a BIOC	照射野条件 Field conditions	サイズ Size		cm ϕ	深さ方向 Longitudinal	☐ mono	☐ SOBP		cm
	ビーム形状等についての特殊な要求 Special requirements for beam shape, etc.									
	過去に同じビーム条件の実績の有無 Is there the same condition in a past beam?	選択肢(Options)	過去に実績ある時は時期を記入 If you have conducted experiments in the past, enter the date of the experiment. 年 Year 月 Month 日 Day							

実験概要 Experiment Outline	実験形態 Experimental Form	☐ 半導体等による測定 Measurements by Semiconductor		☐ 試料照射（無生物） Sample irradiation (inanimate)		☐ 細胞照射 Cell irradiation	
		☐ 動物照射 Animal irradiation		source of animal, strains			
		☐ 生物特殊試料 Bio-Specialty	選択肢(Options)				
		☐ 上記以外 Other than above					
	実験条件 Experimental Conditions	コース占有時間（準備、後処理、片付に必要な） Beam course occupation time(for preparation, clearance)					
		ビーム開始前 Before		時間(Hour)		ビーム終了後 After	時間(Hour)
		計数室･実験室での使用品･必要スペース等（別途記入可） Items used and space required in counting and laboratory (may be entered separately)					
		生物照射室内に持ち込む大型装置の制限(荷物用エレベーター)は、最大横90cm×奥行110cm×高さ118cm・500kgです。) Large equipment to be brought into the Bio-irradiation room (The baggage elevator is limited to a length of 90cm, width of 110cm, height of 118cm, and weight of 500kg.)					
		重量(Weight)	kg	サイズ(Size)[cm]	L × W × H	個数(QTY)	
		持込予定品 Devices you will bring in					
		占有の必要な装置 Devices you will occupy					
		その他特記事項（大量の試薬やLN2利用等、事前の合意･調整を要する物は必ず） Other special notes (be sure to include any items that require prior agreement or coordination, such as large quantities of reagents or LN2 use)					

	時期(月、上中下旬) Date(Month: upper/mid/late)				必要時間* Required time (*)		好都合な実験日 Candidate dates (good date for you)	特に不都合な日 及びその理由 No-good dates and its reason	その他条件** Other conditions**	作業責任者＃(連絡先) Work manager # (email)
ビーム希望時期等 Desired beam period, etc.		月		旬		hr				
		月		旬		hr				
		月		旬		hr				
		月		旬		hr				
		月		旬		hr				
		月		旬		hr				
		月		旬		hr				
		月		旬		hr				
		月		旬		hr				
		月		旬		hr				
	*必要時間〔及びそのうち正味のビーム照射時間（or割合）〕の算出根拠↓（別途記入可） * Basis for calculation of the above required beam time ↓（Can be completed separately）									

**分割照射の時間配分、遺伝子組換え生物等を含む試料使用、時間固定希望、ﾋﾞｰﾑ調整時の注意、(ビーム条件での記述と異なる場合の)ｴﾈﾙｷﾞｰ/強度、等。

** Time allocation for split irradiation, use of samples containing genetically modified organisms, fixed time requests, precautions during beam tuning, energy/intensity (if different from those stated in the beam conditions), etc.

#作業責任者は、必ず実際に作業現場へ来て、マシンタイムとその前後に随時連絡をとれる人であること。

#The person in charge of the work must be someone who can come to the work site and be contacted before and after the machine time.

その他、マシンタイム配分調整に 対する優先希望事項など Any other priority requests for machine time allocation adjustments, etc.	

Sample

HIMACマシンタイム利用申込票

Machine-Time Usage Application Form

ース･実験概要などが異なる場合は本エクセルシートをCopyして別途記入してください！

If the ion species, course, or experiment overview differ, please copy this Excel sheet and fill it out separately.

課題番号 Project No.	HJ	999

提出日 Submission date	2025	7(Jul)	1

課題代表者 Spokesperson	氏名 Name	姓(Family name)	名(First name)	Middle name	E-Mail	No.999@A.com
		HIMAC	Taro		TEL/FAX(optional)	043-206-999

共同研究者 Co-researcher at QST	氏名 Name	姓(Family name)	名(First name)	Middle name	E-Mail	Hana.a@AA.jp
		ANAGAWA	Hana			

利用コースを選択肢から選んでください

Please select a beam course from the options.

動物実験希望者は、必ず記入してください

Those who wish to conduct animal experiments must fill out this form.

該当する項目に☑を入れてください

Please check the applicable items.

ビーム条件										
	利用ビームコース Beam Course	BIOC	※NIR							
	加速核種 Ion Species	C	エネルギー Energy	290	MeV/u	ビーム強度 Beam Intensity	2	×１０	9	pps(粒子数／秒) (particles/s)
	BIOコースの場合	照射野条件	サイズ	10	cm φ	深さ方向	☑ mono	☐ SOBP		cm

実験概要 Experiment Outline								
	実験形態 Experimental Form	☑ 半導体等に[illegible]測定 Measurements by Semiconductor			☐ 試料照射（無生物） Sample irradiation (inanimate)		☑ 細胞照射 Cell irradiation	
		☑ 動物照射 Animal irradiation	マウス(Mouse)		動物種・系統 source of animal, strains	C3H/He, A univ.(SPF)		
		１実験当たりの使用匹数 Number of animals used per experiment	40	匹 Animals	飼育期間 Breeding period of lab animal	実験前(Before)	7	日(Day)
						実験後(After)	14	日(Day)
		☐ 生物特殊試料 Bio-Specialty	選択肢(Options)					
		☐ 上記以外 Other than above						
		コース占有時間（準備、後処理、片付に必要な）Beam course occupation time(for preparation, clearance)						
		ビーム開始前 Before	1	日(Day)		ビーム終了後 After	3	時間(Hour)
		[illegible] Items used and space required in counting and lab[illegible] be entered separately)						
		[illegible]奥行110cm×高さ118cm・500kgです。） [illegible]ength of 90cm, width of 110cm, height of 118cm,						
	実験条件 Experimental Conditions	重量(Weight)	10	kg	サイズ(Size)[cm]	L 50 × W 50 × H 50	個数(QTY)	1
		持込予定品 Devices you will bring in	Gas cylinders(10L), ion chambers and vacuum pumps					
		占有の必要な装置 Devices you will occupy	Incubator, clean bench					
		その他特記事項（大量の試薬やLN2利用等、事前の合意･調整を要する物は必ず） Other special notes (be sure to include any items that require prior agreement or coordination, such as large quantities of reagents or LN2 use)						

募集資料をご覧の上、コース占有時間(時間、日、週)をご記入ください

Please fill in the course times(hour or day or week) after viewing the application materials.

ビーム希望時期等

時期(月、上中下旬) Date(Month: upper/mid/late)				必要時間* Required time (*)		好都合な実験日 Candidate dates (good date for you)	都合な日 及びその理由 No-good dates and its reason	その他条件** Other conditions**	作業責任者#(連絡先) Work manager # (email)
10(Oct)	月	下(Late)	旬	8	hr	10月22日			穴川華 Hana.a@AA.jp
11(Nov)	月	中(Mid)	旬	8	hr	11/18, 19	11/5, 11, 25(講義)		穴川華 Hana.a@AA.jp
2(Feb)	月		旬	8	hr	2月ならいつでも	1月以前 (装置製作が間に合わない)	1000pps	量研三郎 sabu.qst@AA.jp
	月		旬		hr				

希望時期及び必要時間を入力してください。また、実験当日の作業責任者の氏名と連絡先も入力してください。
Please enter your desired period and required time. Please also enter the name and contact information of the person responsible for the work on the day of the experiment.

割合）〕の算出根拠↓（別途記入可）
me ↓（Can be completed separately）

ビーム調整1h ＋ 照射3h ＋ ビーム調整1h ＋ 別サンプル照射3h ＝ 計8h

**分割照射の時間配分、遺伝子組換え生物等を含む試料使用、時間固定希望、ﾋﾞｰﾑ調整時の注意、(ビーム条件での記述と異なる場合の)ｴﾈﾙｷﾞｰ/強度、等。
** Time allocation for split irradiation, use of samples containing genetically modified organisms, fixed time requests, precautions during beam tuning, energy/intensity (if different from those stated in the beam conditions), etc.

#作業責任者は、必ず実際に作業現場へ来て、マシンタイムとその前後に随時連絡をとれる人であること。
#The person in charge of the work must be someone who can come to the work site and be contacted before and after the machine time.

その他、マシンタイム配分調整に対する優先希望事項など Any other priority requests for machine time allocation adjustments, etc.	

生物照射室利用課題
Bio-Irradiation Room Usage Proposal

マシンタイム希望日等調査票
Machine-Time Desired Date Entry Form

①○(都合がいい)又は×(実験不可能)を記入 Please write ○(the day you request) or ×(or not)
②○と書いてもマシンタイムを配分できない場合があります We may not be able to supply even if you indicate ○.
③空欄に配分される場合もあります We may also supply "blanks".
④「備考」欄へは動物、細胞、微生物、組換え、BSL等(「細」など省略可)を記入 Please write "animal, cell, etc." in the remarks.
⑤必要に応じて「備考」欄へ現場(照射室内)での準備期間を記入 Please write the preparation period in the remarks. (If it takes several

課題番号
Project No.

課題代表者 Spokesperson
＃共同研究者 Co-researcher at QST

9月 Sep.	都合 Request		備考 remarks	10月 Oct.	都合 Request		備考 remarks	11月 Nov.	都合 Request		備考 remarks	12月 Dec.	都合 Request		備考 remarks	1月 Jan.	都合 Request		備考 remarks	2月 Feb.	都合 Request		備考 remarks	3月 Mar.	都合 Request		備考 remarks
	昼	夜			昼	夜			昼	夜			昼	夜			昼	夜			昼	夜			昼	夜	
1(Mon)				1(Wed)				1(Sat)				1(Mon)				1(Thu)				1(Sun)				1(Sun)			
2(Tue)				2(Thu)				2(Sun)				2(Tue)				2(Fri)				2(Mon)				2(Mon)			
3(Wed)				3(Fri)				3(Mon)				3(Wed)				3(Sat)				3(Tue)				3(Tue)			
4(Thu)				4(Sat)				4(Tue)				4(Thu)				4(Sun)				4(Wed)				4(Wed)			
5(Fri)				5(Sun)				5(Wed)				5(Fri)				5(Mon)				5(Thu)				5(Thu)			
6(Sat)				6(Mon)				6(Thu)				6(Sat)				6(Tue)				6(Fri)				6(Fri)			
7(Sun)				7(Tue)				7(Fri)				7(Sun)				7(Wed)				7(Sat)				7(Sat)			
8(Mon)				8(Wed)				8(Sat)				8(Mon)				8(Thu)				8(Sun)				8(Sun)			
9(Tue)				9(Thu)				9(Sun)				9(Tue)				9(Fri)				9(Mon)				9(Mon)			
10(Wed)				10(Fri)				10(Mon)				10(Wed)				10(Sat)				10(Tue)				10(Tue)			
11(Thu)				11(Sat)				11(Tue)				11(Thu)				11(Sun)				11(Wed)				11(Wed)			
12(Fri)				12(Sun)				12(Wed)				12(Fri)				12(Mon)				12(Thu)				12(Thu)			
13(Sat)				13(Mon)				13(Thu)				13(Sat)				13(Tue)				13(Fri)				13(Fri)			
14(Sun)				14(Tue)				14(Fri)				14(Sun)				14(Wed)				14(Sat)				14(Sat)			
15(Mon)				15(Wed)				15(Sat)				15(Mon)				15(Thu)				15(Sun)				15(Sun)			
16(Tue)				16(Thu)				16(Sun)				16(Tue)				16(Fri)				16(Mon)				16(Mon)			
17(Wed)				17(Fri)				17(Mon)				17(Wed)				17(Sat)				17(Tue)				17(Tue)			
18(Thu)				18(Sat)				18(Tue)				18(Thu)				18(Sun)				18(Wed)				18(Wed)			
19(Fri)				19(Sun)				19(Wed)				19(Fri)				19(Mon)				19(Thu)				19(Thu)			
20(Sat)				20(Mon)				20(Thu)				20(Sat)				20(Tue)				20(Fri)				20(Fri)			
21(Sun)				21(Tue)				21(Fri)				21(Sun)				21(Wed)				21(Sat)				21(Sat)			
22(Mon)				22(Wed)				22(Sat)				22(Mon)				22(Thu)				22(Sun)				22(Sun)			
23(Tue)				23(Thu)				23(Sun)				23(Tue)				23(Fri)				23(Mon)				23(Mon)			
24(Wed)				24(Fri)				24(Mon)				24(Wed)				24(Sat)				24(Tue)				24(Tue)			
25(Thu)				25(Sat)				25(Tue)				25(Thu)				25(Sun)				25(Wed)				25(Wed)			
26(Fri)				26(Sun)				26(Wed)				26(Fri)				26(Mon)				26(Thu)				26(Thu)			
27(Sat)				27(Mon)				27(Thu)				27(Sat)				27(Tue)				27(Fri)				27(Fri)			
28(Sun)				28(Tue)				28(Fri)				28(Sun)				28(Wed)				28(Sat)				28(Sat)			
29(Mon)				29(Wed)				29(Sat)				29(Mon)				29(Thu)								29(Sun)			
30(Tue)				30(Thu)				30(Sun)				30(Tue)				30(Fri)								30(Mon)			
				31(Fri)								31(Wed)				31(Sat)								31(Tue)			

＊希望ビーム時間を明確にするため、下の「時間×回数」の欄に月ごと、及びⅡ期合計の必要時間×必要回数を御記入下さい。To clarify the desired beam time, enter the required hours x number of times per month and total required hours x number of times per period in the "Hours x Number of Times" box below.

9月 Sep. (時間×回数) * (hours x number of times)	h× 回	10月 Oct. (時間×回数) * (hours x number of times)	h× 回	11月 Nov. (時間×回数) * (hours x number of times)	h× 回	12月 Dec. (時間×回数) * (hours x number of times)	h× 回	1月 Jan. (時間×回数) * (hours x number of times)	h× 回	2月 Feb. (時間×回数) * (hours x number of times)	h× 回	3月 Mar. (時間×回数) * (hours x number of	h× 回
												Ⅱ期合計 Total period (時間×回数) * (hours x number	h× 回 h× 回 h× 回

備考欄

記入上の注意

1) 上記予定表の「都合」の欄に、○(都合がいい)又は×(実験不可能)を記入してください。
Please indicate "○"(Desired dates) or "×"(No-good dates) in the "Request" column of the schedule above.

2) マシンタイムの配分調整の関係上、希望日以外にマシンタイムを配分せざるをえない場合がありますので、実験不可能の日には必ず×印を付けて下さい。
ただし、あまりにも×印が多いとマシンタイム配分が不可となる場合があります。
Due to scheduling adjustments in the allocation of machine time, it may be necessary to assign machine time on dates other than your preferred ones. Therefore, please be sure to mark an "×" on any dates when experiments cannot be conducted.
However, please note that if too many dates are marked with "×", it may become impossible to allocate machine time.

3) ビームが生物照射室に供給されない日や希望核種でない場合があります。「○」と書いてもマシンタイムを配分できない場合があります。
Beams may not be supplied to the bio-irradiation room on certain days or may not be the desired Ion Species. Machine time may not be allocated even if you enter "○".

4) 細胞実験、動物実験、微生物実験、組換え実験(P1、P2、P1A、P2A)、バイオセーフティ実験(BSL2)などの予定(希望日)がわかる場合には考慮しますので「備考」欄に記載をお願いします。記載がない場合には、課題申請時の最大リスクを加味しての配分とさせて頂きます。
If you know your schedule (desired date) for cell experiments, animal experiments, microorganism experiments, genetic modification experiments (P1, P2, P1A, P2A), biosafety experiments (BSL2), etc., please indicate them in the "Remarks" column. If you do not indicate your desired date, the allocation will be based on the maximum risk at the time of proposal submission.

5) マシンタイム配分への要望事項がありましたら備考欄に記入してください。マシンタイムの配分検討時に参考にします。
(例:1回30分でも良いので回数希望。2時間X4回で申請しているが1回4時間までで回数少なくてもOK。2時間未満のマシンタイムでは実施できないので、最低1回あたり2時間希望。など)If you have any requests for machine time allocation, please write them in the remarks column. We will use this as a reference when considering the allocation of machine time.
(e.g.: I would like to have 30 minutes per session; I have applied for 2 hours x 4 sessions, but it is OK to have less than 4 hours per session; I would like to have at least 2 hours per session because I cannot work with less than 2 hours machine time; I would like to have at least 2 hours per session; etc.) .

6) 物理課題は必要に応じて希望核種(複数の核種エネルギーを要望の場合)、照射室内の準備期間を備考欄に記入してください。
準備期間についてはできるだけ加味しますが、マシンタイム有効利用を一番に優先してスケジュールを考えます。
For physics proposals, please indicate the desired nuclide (in the case of requests for multiple Ion Species energies) and the preparation period in the irradiation room in the remarks column, if necessary.
Although we will take into account the preparation period as much as possible, we will consider the schedule with the highest priority given to the effective use of machine time.

生物照射室利用課題
Bio-Irradiation R

マシンタイム希
Machine-Time D

Sample

①○(都合がいい)又は×(実験不可能)を記入 Please write ○(the day you request) or ×(or not)
②○と書いてもマシンタイムを配分できない場合があります We may not be able to supply even if you indicate ○.
③空欄に配分される場合もあります We may also supply "blanks".
④「備考」欄へは動物、細胞、微生物、組換え、BSL等(「細」など省略可)を記入 Please write "animal, cell, etc." in the remarks.
⑤必要に応じて「備考」欄へ現場(照射室内)での準備期間を記入 Please write the preparation period in the remarks. (If it takes several

課題番号 HJ99
Project No.

課題代表者 Spokesperson HIMAC Taro
＃共同研究者 Co-researcher at QST ANAGAWA Hana

9月 Sep.	都合 Request		備考 remarks	10月 Oct.	都合 Request		備考 remarks	11月 Nov.	都合 Request		備考 remarks	12月 Dec.	都合 Request		備考 remarks	1月 Jan.	都合 Request		備考 remarks	2月 Feb.	都合 Request		備考 remarks	3月 Mar.	都合 Request		備考 remarks
	昼	夜			昼	夜			昼	夜			昼	夜			昼	夜			昼	夜			昼	夜	
1(Mon)				1(Wed)		×		1(Sat)				1(Mon)				1(Thu)				1(Sun)				1(Sun)			
2(Tue)				2(Thu)		×		2(Sun)				2(Tue)				2(Fri)				2(Mon)				2(Mon)			
3(Wed)				3(Fri)				3(Mon)				3(Wed)				3(Sat)				3(Tue)				3(Tue)		×	
4(Thu)				4(Sat)				4(Tue)				4(Thu)				4(Sun)				4(Wed)		×		4(Wed)		×	
5(Fri)				5(Sun)				5(Wed)				5(Fri)				5(Mon)				5(Thu)		×		5(Thu)			
6(Sat)				6(Mon)				6(Thu)				6(Sat)				6(Tue)				6(Fri)				6(Fri)			
7(Sun)				7(Tue)		×		7(Fri)				7(Sun)				7(Wed)				7(Sat)				7(Sat)			
8(Mon)				8(Wed)		×		8(Sat)				8(Mon)				8(Thu)				8(Sun)				8(Sun)			
9(Tue)				9(Thu)				9(Sun)				9(Tue)				9(Fri)				9(Mon)				9(Mon)			
10(Wed)				10(Fri)				10(Mon)				10(Wed)				10(Sat)				10(Tue)		×		10(Tue)			
11(Thu)				11(Sat)				11(Tue)				11(Thu)				11(Sun)				11(Wed)				11(Wed)		×	
12(Fri)				12(Sun)				12(Wed)				12(Fri)				12(Mon)				12(Thu)				12(Thu)		×	
13(Sat)				13(Mon)				13(Thu)				13(Sat)				13(Tue)				13(Fri)				13(Fri)			
14(Sun)				14(Tue)				14(Fri)				14(Sun)				14(Wed)				14(Sat)				14(Sat)			
15(Mon)				15(Wed)		×		15(Sat)				15(Mon)				15(Thu)				15(Sun)				15(Sun)			
16(Tue)				16(Thu)		×		16(Sun)				16(Tue)		○	*備考欄	16(Fri)				16(Mon)				16(Mon)			
17(Wed)		×		17(Fri)				17(Mon)				17(Wed)		○	*備考欄	17(Sat)				17(Tue)		×		17(Tue)		×	
18(Thu)		×		18(Sat)				18(Tue)				18(Thu)		○	*備考欄	18(Sun)				18(Wed)		×		18(Wed)		×	
19(Fri)				19(Sun)				19(Wed)				19(Fri)				19(Mon)				19(Thu)		×		19(Thu)			
20(Sat)				20(Mon)				20(Thu)				20(Sat)				20(Tue)				20(Fri)				20(Fri)			
21(Sun)				21(Tue)		×		21(Fri)				21(Sun)				21(Wed)				21(Sat)				21(Sat)			
22(Mon)				22(Wed)		×		22(Sat)				22(Mon)				22(Thu)				22(Sun)				22(Sun)			
23(Tue)				23(Thu)				23(Sun)				23(Tue)				23(Fri)				23(Mon)				23(Mon)			
24(Wed)		×		24(Fri)				24(Mon)				24(Wed)				24(Sat)				24(Tue)		×		24(Tue)		×	
25(Thu)		×		25(Sat)				25(Tue)				25(Thu)				25(Sun)				25(Wed)		×		25(Wed)		×	
26(Fri)				26(Sun)				26(Wed)				26(Fri)				26(Mon)				26(Thu)				26(Thu)			
27(Sat)				27(Mon)				27(Thu)				27(Sat)				27(Tue)				27(Fri)				27(Fri)			
28(Sun)				28(Tue)				28(Fri)				28(Sun)				28(Wed)				28(Sat)				28(Sat)			
29(Mon)				29(Wed)		×		29(Sat)				29(Mon)				29(Thu)								29(Sun)			
30(Tue)				30(Thu)		×		30(Sun)				30(Tue)				30(Fri)								30(Mon)			
				31(Fri)								31(Wed)				31(Sat)								31(Tue)			

＊希望ビーム時間を明確にするため、下の「時間×回数」の欄に月ごと、及びⅡ期合計の必要時間×必要回数を御記入下さい。To clarify the desired beam time, enter the required hours x number of times per month and total required hours x number of times per period in the "Hours x Number of Times" box below.

9月 Sep. (時間×回数)＊ (hours x number of times)	h× 回	10月 Oct. (時間×回数)＊ (hours x number of times)	h× 回	11月 Nov. (時間×回数)＊ (hours x number of times)	h× 回	12月 Dec. (時間×回数)＊ (hours x number of times)	7.5h×1回	1月 Jan. (時間×回数)＊ (hours x number of times)	h× 回	2月 Feb. (時間×回数)＊ (hours x number of times)	h× 回	3月 Mar. (時間×回数)＊ (hours x number of times)	h× 回	Ⅱ期合計 Total period (時間×回数)＊ (hours x number of times)	7.5h×1回 h× 回 h× 回

備考欄

実験装置の作製のため11月以降の実験を希望。学生の学位取得のため1月までに実験を終えたい。
1晩(7.5h)でビームの物理測定、細胞・動物照射を実施予定。
物理測定(4h)と細胞・動物照射(3.5h)は別日でも可。ただし物理測定は前後5hビームラインを占有してのバックグラウンド測定が必要。

記入上の注意

1) 上記予定表の「都合」の欄に、○(都合がいい)又は×(実験不可能)を記入してください。
Please indicate "○"(Desired dates) or "×"(No-good dates) in the "Request" column of the schedule above.

2) マシンタイムの配分調整の関係上、希望日以外にマシンタイムを配分せざるをえない場合がありますので、実験不可能の日には必ず×印を付けて下さい。
ただし、あまりにも×印が多いとマシンタイム配分が不可となる場合があります。
Due to scheduling adjustments in the allocation of machine time, it may be necessary to assign machine time on dates other than your preferred ones. Therefore, please be sure to mark an "×" on any dates when experiments cannot be conducted.
However, please note that if too many dates are marked with "×", it may become impossible to allocate machine time.

3) ビームが生物照射室に供給されない日や希望核種でない場合があります。「○」と書いてもマシンタイムを配分できない場合があります。
Beams may not be supplied to the bio-irradiation room on certain days or may not be the desired Ion Species. Machine time may not be allocated even if you enter "○".

4) 細胞実験、動物実験、微生物実験、組換え実験(P1、P2、P1A、P2A)、バイオセーフティ実験(BSL2)などの予定(希望日)がわかる場合には考慮しますので「備考」欄に記載をお願いします。記載がない場合には、課題申請時の最大リスクを加味しての配分とさせて頂きます。
If you know your schedule (desired date) for cell experiments, animal experiments, microorganism experiments, genetic modification experiments (P1, P2, P1A, P2A), biosafety experiments (BSL2), etc., please indicate them in the "Remarks" column. If you do not indicate your desired date, the allocation will be based on the maximum risk at the time of proposal submission.

5) マシンタイム配分への要望事項がありましたら備考欄に記入してください。マシンタイムの配分検討時に参考にします。
(例:1回30分でも良いので回数希望。2時間X4回で申請しているが1回4時間までで回数少なくてもOK。2時間未満のマシンタイムでは実施できないので、最低1回あたり2時間希望。など)If you have any requests for machine time allocation, please write them in the remarks column. We will use this as a reference when considering the allocation of machine time.
(e.g.: I would like to have 30 minutes per session; I have applied for 2 hours x 4 sessions, but it is OK to have less than 4 hours per session; I would like to have at least 2 hours per session because I cannot work with less than 2 hours machine time; I would like to have at least 2 hours per session; etc.) .

6) 物理課題は必要に応じて希望核種(複数の核種エネルギーを要望の場合)、照射室内の準備期間を備考欄に記入してください。
準備期間についてはできるだけ加味しますが、マシンタイム有効利用を一番に優先してスケジュールを考えます。
For physics proposals, please indicate the desired nuclide (in the case of requests for multiple Ion Species energies) and the preparation period in the irradiation room in the remarks column, if necessary.
Although we will take into account the preparation period as much as possible, we will consider the schedule with the highest priority given to the effective use of machine time.

生物課題実験を行うための手続きについて

Procedures for Conducting Biological Research Projects

HIMAC 利用研究課題のうち、「生物」に分類されている課題（生物実験を行う課題）について、動物実験を実施する場合は「動物実験計画書」、遺伝子組換え実験を実施する場合は「遺伝子組換え生物等実験・ゲノム編集実験計画書」、病原体を用いた実験を実施する場合は「当該実験の届出又は実験計画書申請」がそれぞれ必要となりますので、QST 千葉地区に所属の研究者（共同研究者を含む）は、下記の 1～3 について御読みの上、手続きをしてください。

＊各実験計画書の責任者は QST 千葉地区に所属の研究者に限られます。

For HIMAC research projects categorized as "biology" (those involving biological experiments), the following documents are required depending on the type of experiment conducted. If animal experiments are to be performed, an “Animal Experiment Protocol” must be submitted. For genetic recombination experiments, a “Genetically Modified Organism and Genome Editing Experiment Protocol” is required. If experiments involving pathogens are to be conducted, a “Notification or Experiment Protocol for the Relevant Experiment” must be submitted.
Please read and follow the procedures outlined in items 1 to 3 below if you are a researcher (including Co-researchers) attached to QST in Chiba.

＊The principal investigator for each experimental protocol must be a researcher attached to QST in Chiba.

記

1．動物実験について(Animal Experiments)

動物実験（照射、処置、飼育等動物を使用した作業の全て）を実施するには種々の制約があり、事前に許可（例えば、動物実験計画書の承認、動物飼育施設使用の承認等）を受ける必要があります。手続き等の詳細は生物世話人又は生物資源管理課にお問い合わせ下さい。

なお、**各手続きには約1～2カ月を要します。実験開始前までに所定の手続きを終了していない場合には、動物実験を行えませんので、ご注意ください。**

To conduct animal experiments (including all activities involving animals such as irradiation, procedures, and housing), various approvals must be obtained in advance (e.g., approval of the Animal Experiment Protocol, permission to use the animal housing facilities, etc.).
For details on procedures, please consult the biological experiment manager or the Laboratory Animal and Bioresource Sciences Section.
Please note that each procedure may take approximately one to two months. If the required procedures are not completed before the start of the experiment, you will not be permitted to conduct animal experiments.

(1)「動物実験計画書」の提出(Submission of the “Animal Experiment Protocol”):

動物実験を行う場合は、「動物実験計画書」を提出し、事前に理事長の承認を受ける必要がありますので、ご注意下さい。円滑に手続きを進めるため、生物資源管理課宛に電子ファイルで「動物実験計画書」を提出して下さい。

If you intend to conduct animal experiments, you must submit an Animal Experiment Protocol and obtain prior approval from the President. To ensure a smooth process, please submit the electronic file of the Animal Experiment

Protocol to the Laboratory Animal and Bioresource Sciences Section.

(2)「実験動植物施設使用申請書」及び「動物管理区域立入者届」の提出

(Submission of the "Application for Use of Experimental Plant and Animal Facilities" and "Notification of Entry to the Animal Control Area"):

動物飼育室等の動物管理区域を利用する場合には、予め「実験動植物施設使用申請書」(本使用計画は当該年度のみ有効です)及び「動物管理区域立入者届」の手続きを行う必要がありますのでご注意下さい。

なお「実験動植物施設使用申請書」につきましては、生物資源管理課にて手続きを行います。

If you plan to use areas such as the animal housing rooms (animal control areas), you are required to complete the "Application for Use of Experimental Plant and Animal Facilities" (valid only for the current fiscal year) and the "Notification of Entry to the Animal Control Area in advance". The application for facility use will be processed by the Laboratory Animal and Bioresource Sciences Section.

(3)「実験動物導入申請書」の提出(Submission of the "Experimental Animal Introduction Application"):

事前に実験動物管理者の許可を得た動物種・系統の実験動物しか地区内に搬入できません。また、動物生産業者から購入したマウス等を大学等で実験処置した後、量研機構で照射実験を行う場合等量研機構に搬入する**直前の飼育場所や入手先が許可された購入先と異なる**場合についても「実験動物導入申請書」の提出と導入許可が必要となりますので、ご注意ください。

Only animal species and strains pre-approved by the **Laboratory Animal Manager** may be brought into the facility. In cases such as irradiating mice purchased from a breeder and temporarily housed or treated at a university before being brought to QST, if the most recent housing facility or source differs from the approved vendor, you must also submit an "Experimental Animal Introduction Application" and obtain approval prior to transportation.

2. 遺伝子組換え実験について(Genetic Recombination Experiments)

細胞又は動物等を用いて遺伝子組換え実験を行う場合は、「遺伝子組換え生物等実験・ゲノム編集実験計画書」を提出し、事前に理事長の承認を受ける必要があります。また、遺伝子組換え生物等実験・ゲノム編集実験計画書の申請に当たっては、1)研究利用推進事務局で事前に本実験計画書の確認を受けること、2)実験責任者は当機構職員が務め、当該実験の安全確保や**遺伝子組換え生物等の拡散防止**に責任を負うこと、3)当該実験の一部が課題代表者の所属元においても実施される場合は所属元の関連する委員会などの実験承認資料を添付することの条件を満たす必要があります。

手続き等の詳細は生物世話人又は生物資源管理課にお問い合わせ下さい。

なお、遺伝子組換え生物等実験の**承認手続きには約1～2カ月を要します。実験開始前までに所定の手続きを終了し、地区の安全委員会で審査・了承され理事長承認が得られていない場合には、遺伝子組換え生物等実験は一切行うことが出来ませんので、ご注意ください。**

When conducting genetic recombination experiments using cells, animals, or similar biological materials, it is necessary to submit a Genetically Modified Organism and Genome Editing Experiment Protocol and obtain prior approval from the President. In order to apply for approval of a Genetically Modified Organism and genome editing experiment Protocol, the following conditions must be met:

1) The draft of the experiment Protocol must be reviewed in advance by the Research Utilization Promotion Office.

2） The experiment supervisor must be an employee of QST and shall be responsible for ensuring the safety of the experiment and for preventing the spread of genetically modified organisms.
3） If a portion of the experiment is conducted at the home institution of the principal investigator, relevant approval documents from the corresponding committee etc. at that institution must be attached.

For detailed procedures, please consult the biological manager or the Laboratory Animal and Bioresource Sciences Section.

Please note that the approval process for Genetically Modified Organism related experiments may **take approximately one to two months**. **If the designated procedures have not been completed and the protocol has not been reviewed by the Area Safety Committee and approved by the President before the start of the experiment, no Genetically Modified Organism related experiments may be conducted under any circumstances.**

3. 病原体を取扱う実験について(Experiments Involving Pathogens)

病原体等を取り扱う実験を行う場合は当該実験に係る届出または申請が必要です。直接病原体を取扱わない実験でも、培養細胞にウイルス等の混入情報がある場合には、混入微生物のバイオセーフティレベルに準じた対応が必要です。事前に必ず確認するようにしてください。

手続き等の詳細は生物資源管理課にお問い合わせ下さい。

病原体等:ウイルス、細菌、真菌、原虫、寄生虫及びプリオン並びに微生物の産生する毒素

（毒素の構造式と同一の人工合成物を含む。）

When conducting experiments involving pathogens, it is necessary to submit a notification or an application related to the specific experiment.

Even if pathogens are not directly handled, if there is information indicating contamination of cultured cells with viruses or other microorganisms, appropriate measures must be taken in accordance with the biosafety level of contaminating microorganisms. Please be sure to verify this in advance.

For details regarding the necessary procedures, please contact the Laboratory Animal and Bioresource Sciences Section.

Pathogens: viruses, bacteria, fungi, protozoa, parasites, and prions, as well as toxins produced by microorganisms (including artificially synthesized substances with the same structural formula as the toxins).

動物実験、遺伝子組換え生物等実験、病原体等の取扱い実験に関して不明な点がありましたら、生物資源管理課にお問い合わせ下さい。

If you have any questions concerning animal experiments, genetically modified organism experiments, or experiments involving pathogens, please contact the Laboratory Animal and Bioresource Sciences Section.

問い合わせ先:生物資源管理課
Contact: Laboratory Animal and Bioresource Sciences Section
日裏 剛基(HIURA, Koki) （E-mail:hiura.koki@qst.go.jp）
TEL: 043-206-6283　FAX: 043-251-6404

千-2025年4月1日版

動 物 実 験 計 画 書

量子科学技術研究開発機構 理事長 殿

西暦
提出日:　　年　　月　　日

西暦
□新規(　　年度)
□変更(　　-　　-　　)

□HIMAC利用研究
(研究課題番号:　　)

千 葉 地 区				
動物実験責任者	所属長 (共同研究者)	所属部長等	生物資源管理課長	動物実験委員会事務局
				受付日 :　　年　　月　　日 受付番号:

研究課題名	
研究目的	

動物実験責任者名	
所属	

動物実験実施者名及び所属

実験実施期間	西暦（中長期計画期間内かつ最長 5 年度以内） 承認後　～　　年　　月	中止・終了等	西暦 年　　月　　日

施設等 （該当項目を すべて■）	□	実験動物施設　： 飼育方法　：□個別飼育　　□群飼育（1ｹｰｼﾞあたりの匹数：　匹）
	□	動物実験室　： 一時的保管時間 96 時間：□超えない　□超える（動物実験室：　　） （96 時間を超える場合の必要性・対応法： ）

特殊実験区分 （該当項目を すべて■）	□放射性同位元素使用実験 □MRI 装置使用実験 □放射線照射実験 □遺伝子組換え生物等実験*1: □P1A　□P2A（計画書承認番号：　　） □実験計画書申請中 □特定有害物質投与実験*2 （有害性：急性毒性、反復毒性、腐食性、刺激性、感作性、変異原性、発がん性、生殖毒性、重金属による有害性） □研究用病原体等実験（感染実験）*1: □BSL1　□ABSL1（取扱い届出書：□提出済　□提出予定） □BSL2　□ABSL2（計画書承認番号：　　）□実験計画書申請中 □霊長類を用いた実験
	＊1 関連資料を添付すること　　＊2 安全情報を添付すること
動物実験の種類 （該当項目を■）	□試験・研究 □教育・訓練 □その他（具体的に記入：　　）

動物実験の 代替 （該当項目を すべて■）	□動物実験の代替を検討したが、 □替わる手段はなかった。 □代替手段の感度・精度が不十分であった。 □その他（具体的に記入：　　） 検討事項： □in silico による解析（コンピュータシミュレーション） □in vitro 実験（例えば培養細胞による実験など） □系統発生的に下位の生物種への置き換え □その他（具体的に記入：　　）
使用動物数の 削減 （該当項目を すべて■）	□動物数削減のため以下の事項について配慮した。 配慮事項： □求める結果を得るために必要かつ不可欠な動物数 （例えば適正な結果を得るために統計処理が必要で、その最小数など） □同一実験の繰り返し数 □その他（具体的に記入：　　）
動物に対する 苦痛の軽減 （該当項目を すべて■）	□動物にほとんど或いはまったく不快感を与えないので、苦痛の軽減処置をしない。 □科学上の目的を損なわない苦痛軽減法はなく、処置を講じることができない。 （理由：　　） □苦痛軽減のために以下の事項を実験方法の該当欄に記載した。 □麻酔薬・鎮痛薬・鎮静薬等を使用、使用薬物名： □その他（具体的に記入：　　） □適切な時期に安楽死措置などの人道的エンドポイントが必要なため、実験方法の該当欄に記載した。 □その他（具体的に記入：　　）

実験動物の安楽死方法（該当項目をすべて■）	□麻酔薬等の使用 薬物名:　　投与経路: 薬剤濃度:　　投与容量: □炭酸ガス吸入 □頸椎脱臼 □麻酔下状態で実施、使用薬物名: □実験上必要不可欠で、無麻酔で行う。実施は熟練者が行う。 （理由:　　） □断首 □麻酔下状態で実施、使用薬物名: □実験上必要不可欠で、無麻酔で行う。実施は熟練者が行う。 （理由:　　） □その他 （具体的に記入:　　）
	＜人道的エンドポイントを適用した安楽死＞ □上記の方法と同様に行う又は可能性がある □行う又は可能性があるが、上記の方法と異なる （具体的に記入:　　） □行わない （行わない理由:　　） □該当しない
動物死体の処理方法（該当項目をすべて■）	□凍結保存後焼却（所内の所定施設にて凍結保存、焼却は外部委託） □ホルマリン液等で固定後標本として保存 □RI廃棄物として処理 □外部業者に依託 □その他 （具体的に記入:　　）
実験動物導入申請の確認（該当項目を■）	申請　□あり　□なし □申請中　□申請予定 □承認済み（承認番号:　－A　） □動物の輸送は専門業者に依頼する（予定輸送業者名:　　）
その他必要又は参考事項（該当項目を■）	麻薬の使用　□あり（以下に麻薬研究者氏名及び免許証番号を記入）　□なし （氏名:　　免許証番号:　　） 実験動物の外部機関への搬出　□あり　□なし 遺伝子組換え動物　□P1A　□P2A　□非該当 □動物の輸送は専門業者に依頼する（予定輸送業者名:　　）

使用動物	動物種	系統	遺伝子組換え	性別	週(年)齢	匹数	微生物学的品質			入手先（導入機関名）
							SPF	CV	その他	
			□				□	□	□(　　)	
			□				□	□	□(　　)	
			□				□	□	□(　　)	
			□				□	□	□(　　)	
			□				□	□	□(　　)	
			□				□	□	□(　　)	
	使用動物数の根拠:									

＜実験方法の概要＞

実験方法　（動物への処置、使用動物数は必ず具体的かつ簡潔に記入する）	苦痛のカテゴリー(処置毎)	動物の苦痛軽減・排除方法（必要に応じて人道的エンドポイントを記入する）
以下に例示した表を参考に、使用動物数等の内訳表を作成すること。 実験１ （動物数（系統）：♂ ♀） 対照群 処置群Ⅰ 処置群Ⅱ 実験1における使用匹数:　匹／回　×　回 ＊F1 動物を作出して実験に使用する際は、交配する親系統とその数、必要なF1 数、淘汰するF1 数を本文中に明記すること。		

実験方法つづき	苦痛のカテゴリー(処置毎)	動物の苦痛軽減・排除方法（人道的エンドポイント）

動物実験計画書チェックリスト

動物実験計画書を作成する際には以下の項目を確認し、その上で、動物実験計画書を動物実験委員会事務局（doubutsucom_jimu@qst.go.jp）へ提出するようにしてください。未対応のまま提出しなければならない項目については、対応できない理由を動物実験計画書に明記してください。なお、このチェックリストは提出不要です。

	該当する計画書の欄	項目	確認
1	動物実験実施者名及び所属	動物実験実施者の採用、異動、退職等の情報が更新されているか。実験動物取扱従事者として登録が済んでいるか。	☐ 対応済み　☐ 未対応　☐ 該当せず
2	実験実施期間	承認後、中長期計画内で最長５年となっているか。	☐ 対応済み　☐ 未対応　☐ 該当せず
3	施設等	実験動物施設：飼養する動物種、実験内容に合致しているか。	☐ 対応済み　☐ 未対応　☐ 該当せず
4	施設等	動物実験室：すべて承認が得られているか。	☐ 対応済み　☐ 未対応　☐ 該当せず
5	施設等	動物実験室：一時的保管が 96 時間を超えないか。超える場合は、その必要性と対応法が記載されているか。	☐ 対応済み　☐ 未対応　☐ 該当せず
6	特殊実験区分	必要な資料・情報が添付されているか。（添付資料の記載内容に変更がなければ、新規申請時のみで良い。）	☐ 対応済み　☐ 未対応　☐ 該当せず
7	動物に対する苦痛の軽減、実験動物の安楽死方法、実験方法	麻酔薬として、ジエチルエーテル（吸入麻酔）は使用していないか。	☐ 対応済み　☐ 未対応　☐ 該当せず
8	動物に対する苦痛の軽減、実験動物の安楽死方法、実験方法	セコバルビタールナトリウム（薬品名：アイオナール・ナトリウム）の使用について（販売中止のため、保有している場合は有効期限内に限る） 1）単独投与による外科処置麻酔は行っていないか。 2）安楽死させる場合（固定液による灌流処置を含む）の単独投与では、投与用量が適切になっているか。（致死量を超える用量、例えばマウスで 100～150mg/kg 以上） 3）照射等で鎮静あるいは不動化を目的として使用する場合では、「麻酔」ではなく「鎮静」という表現になっているか。 4）実験終了までの在庫が確保できているか。実験途中で在庫がなくなる場合は、代替法が記載されているか。	☐ 対応済み　☐ 未対応　☐ 該当せず
9	動物に対する苦痛の軽減、実験動物の安楽死方法、実験方法	麻酔薬として、医薬品以外の薬剤を使用していないか。（例えばアバチン（トリブモロエタノール）など）	☐ 対応済み　☐ 未対応　☐ 該当せず
10	実験動物の安楽死方法	無麻酔での頸椎脱臼及び断首を選択した場合、その理由は、実験データにどのような影響があるか具体的に書かれているか。（「麻酔の影響を避けるため」だけで	☐ 対応済み　☐ 未対応　☐ 該当せず

	該当する計画書の欄	項目	確認
		は不可。）	
11	実験動物の安楽死方法	麻酔薬の過剰投与による安楽死以外で麻酔薬を使用する場合（深麻酔下での放血死あるいは灌流等）、「その他」を選択しているか。	☐ 対応済み　☐ 未対応　☐ 該当せず
12	実験動物の安楽死方法、実験方法	麻酔薬の投与用量（mg/kg，吸入麻酔の場合は%）は記載されているか。またその投与用量は適切か。（処置後に覚醒させる麻酔と安楽死目的の深麻酔で使い分けができているか。）	☐ 対応済み　☐ 未対応　☐ 該当せず
13	実験動物導入申請の確認	導入申請の手続き状況が不足なく、正しく記載されているか。輸送業者が記載されているか。（未定の場合は「未定」と記載する）	☐ 対応済み　☐ 未対応　☐ 該当せず
14	その他必要または参考事項	動物の搬出について、輸送業者が記載されているか。（未定の場合は「未定」と記載する）	☐ 対応済み　☐ 未対応　☐ 該当せず
15	その他必要または参考事項	ヒト腫瘍細胞移植実験等、ヒト由来の材料を使用する場合、臨床研究審査委員会への手続きが済んでいるか、あるいは臨床研究審査委員会事務局へ対象外であることの確認ができているかについて、明記されているか。	☐ 対応済み　☐ 未対応　☐ 該当せず
16	使用動物	使用動物数の算出方法が分かりやすい計算式で記載されているか。実験方法中の記載から算出できる数と相違はないか。	☐ 対応済み　☐ 未対応　☐ 該当せず
17	使用動物	系統名が正しく記載されているか。特に、遺伝子組換え動物の場合、背景系統が明確になっているか。	☐ 対応済み　☐ 未対応　☐ 該当せず
18	使用動物	雌雄不問の場合、それが分かるような記載となっているか。	☐ 対応済み　☐ 未対応　☐ 該当せず
19	実験方法	共同研究機関（モデル動物の作製、処置動物の搬出など）における動物実験計画の承認が得られているか。先方機関での承認番号が記載されているか。	☐ 対応済み　☐ 未対応　☐ 該当せず
20	実験方法	使用動物数の算出方法が分かりやすい表記（例えば分かりやすい表）で記載されているか。	☐ 対応済み　☐ 未対応　☐ 該当せず
21	実験方法	実験処置ごとに使用施設（実験動物施設、動物実験室）が分かるような記載となっているか。	☐ 対応済み　☐ 未対応　☐ 該当せず
22	実験方法	搬入から安楽死処置（動物実験の終わり）までが記載されているか。	☐ 対応済み　☐ 未対応　☐ 該当せず
23	実験方法	搬入後、適切な馴化期間が設けられているか。	☐ 対応済み　☐ 未対応　☐ 該当せず
24	実験方法	放射線照射について 1）放射線の種類が記載されているか。 2）照射線量が記載されているか。 3）線量率あるいは照射に要する時間が記載されてい	☐ 対応済み　☐ 未対応　☐ 該当せず

	該当する計画書の欄	項目	確認
		るか。（拘束時間の算出） 4）照射から次の処置までの経過時間が分かるような記載となっているか。	
25	実験方法	自家繁殖をする場合、実験に使用しない親動物、目的外の遺伝子型動物、目的外の性別の動物等についての安楽死方法が記載されているか。	□ 対応済み　□ 未対応　□ 該当せず
26	実験方法	投与処置について 1）（可能な限り）物質名、投与用量、溶媒が記載されているか。 2）投与から次の処置までの経過時間が分かるような記載となっているか。	□ 対応済み　□ 未対応　□ 該当せず
27	実験方法	細胞移植について 1）（可能な限り）細胞名、投与量（細胞数）、溶媒が記載されているか。 2）腫瘍の形成を人道的エンドポイントの指標とする場合、腫瘍サイズ（長径(mm)）あるいは重量（体重に対する割合(%)）が具体的に記載されているか。	□ 対応済み　□ 未対応　□ 該当せず
28	実験方法	苦痛のカテゴリーがすべての実験処置に記載されているか。	□ 対応済み　□ 未対応　□ 該当せず
29	実験方法	苦痛のカテゴリーがＣあるいはＤの場合、苦痛の軽減・排除方法あるいは適切な人道的エンドポイントの設置がされているか。またそれらは、「動物に対する苦痛の軽減」欄、「＜人道的エンドポイントを適用した安楽死＞」欄に記載された内容と相違はないか。	□ 対応済み　□ 未対応　□ 該当せず
30	実験方法	人道的エンドポイントで体重減少を指標としている場合、具体的に「○日間で○%の減少」等と記載されているか。実験方法中に体重測定の頻度が記載されているか。また、一週間で 25%の減少としている場合※は、25%でないと実験目的が達成できない理由が記載されているか。 ※：苦痛のカテゴリー分類基準では、人道的エンドポイントの例として「急激な体重減少（数日間で 20%以上の減少）、対照動物と比較し 20%以上の体重が減少した場合」があり、それより厳しい基準を設ける場合は実験の正当性を計画書に記載する必要がある。	□ 対応済み　□ 未対応　□ 該当せず

苦痛のカテゴリー分類基準

カテゴリー	事　　例
カテゴリーA 生物個体を用いない実験あるいは植物、細菌、原虫、又は無脊椎動物を用いた実験 (量研機構では申請の必要のない実験)	1) 生化学的、植物学的研究、細菌学的研究、微生物学的研究、無脊椎動物を用いた研究、組織培養、剖検により得られた組織を用いた研究、屠場から得られた組織を用いた研究。発育鶏卵を用いた研究。 **◎無脊椎動物も神経系を持っており、刺激に反応する。従って無脊椎動物も人道的に扱われなければならない。**

カテゴリーB 脊椎動物を用いた研究で、動物に対してほとんど、あるいはまったく不快感を与えないと思われる実験操作（カテゴリーB以上では魚類を用いた実験も含める）	1) 重篤な症状が予想されない実験。 例えば放射線照射、放射化薬剤投与において、照射ないし投与後もほとんど動物に不快感がなく、苦痛、障害もほとんど生じないこと。 2) 実験の目的のために動物をつかんで保定すること。 3) 麻酔薬投与の目的でサルを挟体装置で保定すること。 4) 注射や採血などの簡単な処置。 例えば、健康診断のための最小限度の拘束。薬物の投与などの注射、採血、脳波、心電図、筋電図の測定などが挙げられる。また個体識別(耳パンチ、耳カット、マイクロチップなど)、腫瘍細胞の皮下移植、腹腔内移植なども含まれる。 5) 深麻酔下で処置し、処置後に不快感を伴わないこと、覚醒をさせずに安楽死させる実験。 6) 急速に意識を消失させる標準的な安楽死法。 例えば、麻酔薬の過剰投与、軽麻酔下あるいは鎮静下での頸椎脱臼や断首など。なお無麻酔での頸椎脱臼、断首は、実験上必要不可欠なものと認められた場合のみ行うこととし、またその作業は熟練者が行う。 7) 短時間の絶食絶水。 動物種によって代謝時間が異なることから、許容される絶食・絶水時間の長さを一律に定めることはできない。麻酔の前処置あるいは血液生化学検査のための採血等のために十数時間程度までの絶食（水は自由摂取）を行うことは認められる。長時間の絶水は、絶食以上に動物の生理状態や代謝に影響することから特に注意を要する。

カテゴリーC 脊椎動物を用いた実験で、動物に対して軽微なストレスあるいは痛み（短時間持続する痛み）を伴う実験	1) ごく軽度の放射線障害をひきおこす場合。 放射線照射により動物に苦痛、消化管、骨髄、脳などの主要臓器や生体機能に軽度の障害（例えばごく軽度の貧血、免疫力の低下、発赤、軟便など）がみられる場合。 2) 麻酔下における外科的処置で、処置後も多少の不快感を伴うもの。 例えば、処置後の苦痛の程度が軽微な開腹手術、開胸手術、開頭手術、整形外科的手術が該当する。術後管理には配慮すべきであり、特にイヌ、ネコ、霊長類等においては、臨床獣医学的な術後管理を目指すべきである。 体内に電極等の器具を埋め込む場合にも、麻酔下で無菌的に行われなければならない。術後の苦痛あるいは感染症を予防するために鎮痛剤や抗生物質の投与が考慮されるべきである。麻酔薬、鎮痛剤および鎮静剤の選択と投与量は，動物種によって異なるため、その動物種に適したもの、さらに実験の目的に適したものを使用する。 3) 短時間の動物の保定（拘束）またはストレスが生体に及ぼす影響を調

	べるための実験。 例えば、拘束ストレス負荷後の血中ホルモン濃度の変化の測定。モンキーチェアやボールマンケージを用いる実験はこれに該当し、拘束器具への馴化、拘束期間中の監視あるいは頻繁な観察、実験の中断や終了時期の判断に配慮すべきである。情動的反応が高い霊長類などにおいては特に注意を要する。モンキーチェアへの保定は、３時間以内とする。なお、拘束器具への馴化が十分に行われており、かつ飲食等が実験中に可能である条件を満たしていれば、拘束時間を５時間以内とする。 4) 麻酔下での眼窩採血。 主にラット、マウスが対象となるが、可能な限りこの手法は避けるべきである。連続採血をする場合は２週間以上間隔をあける必要がある。 5) 麻酔下で血管を露出させること、あるいはカテーテルを長期間留置すること。 これらの処置を行うに当たっては，術後の感染防止に配慮する。処置後に動物の意識を回復させない実験はカテゴリーＢに含める。 6) フロイントのインコンプリートアジュバントを用いた免疫実験。 7) 苦痛を伴うが、それから逃れられる刺激。 該当する実験には麻酔薬や鎮痛薬の効果を調べるためのテイルフリック試験、ホットプレート試験、電気ショックを用いたフリンチジャンプ試験、つまみ試験などが含まれる。このような試験において動物に与える苦痛は効果を判定出来る最小限の苦痛でかつ、必要最小の時間で行うように制限する。例えば、ホットプレート試験では温度を 50℃以上にする必要があるが、動物の肢組織の損傷を避けるために上限は 70 ℃以下とすることが一つの目安と考えられる。この種の実験のポイントは、苦痛を起こす刺激からの回避が可能なことである。実験装置の不具合等により刺激からの回避が不可能になると、実験の目的以外の苦痛を強いるので特に注意が必要。 **◎カテゴリーＣに属する実験を行う場合には、研究者は、ストレスや痛みの程度、持続時間に応じた配慮が必要となる。**

カテゴリーD 脊椎動物を用いた実験で、避けることのできない重度のストレスや痛みを伴う実験	1) 強い放射線障害をひきおこす場合。 放射線照射により消化管、骨髄、脳などの主要臓器や生体機能に重度の障害が惹起される場合（例えば激しい下痢、脱水、脱毛、皮膚の潰瘍、不妊、発がんなど）、またこれらの変化よりも軽度の障害であっても回復性が見込めない変化は含める。$LD_{50/30}$(lethal dose 50/30)付近の放射線を照射する場合には、動物種、系統、年齢、および他の条件により半数致死線量が変化するので、これらのことも配慮すべきである。放射線照射により動物に著しい苦痛や障害が予想される場合は、できる限り早い時期を人道的エンドポイントにする配慮が必要となる。 2) 苦痛を伴い刺激を与える実験で、動物がその刺激から逃れられない場合。 例えば、痛みの研究に関する実験があげられる。また、感染実験、重篤な疾患モデル動物の作出（例として心不全モデル動物作出、パーキンソン病モデル動物作出）などもこの中に含まれる。さらに、環境中の重力の場、照明、騒音、温度、湿度、大気圧、酸素などを変更する実験もその環境から逃れられないという点でこの中に含まれる。ただし、処置により重度な痛み、ストレスあるいは

障害が生じなければカテゴリーD に相当しない。

3) 麻酔薬を使用しないで痛みを与えること。

例えば、動物が激しい苦悶の表情を示す場合。ある種の注射、ストレスやショックの研究など。放置すれば死に至るような発癌実験あるいは腫瘍の移植実験、感染実験、重篤な病気の疾患モデル動物（遺伝子改変動物を含む）を用いた実験、生体に対し作用の強い化学物質の投与実験などがある。このような実験においては、できるだけ早い時期を人道的エンドポイントにして、動物が被る苦痛やストレスを最小限に抑えるべきである。頻繁な観察により苦痛の徴候を判断し、実験目的の範囲で苦痛軽減の処置や安楽死を施す。例えば、腫瘍が体重の１０％を超えた場合、急激な体重減少（数日間で２０％以上の減少）、対照動物と比較し２０％以上の体重が減少した場合、、自ら摂餌・飲水が出来なくなった場合、著しい出血により極度の貧血状態に陥った場合、回復が見込めない痙攣・麻痺を起こしている場合等に、安楽死を考慮すべきである。それができない場合には，実験の正当性を実験計画書に詳述する必要がある。

4) 長時間にわたって動物の身体を保定（拘束）すること。

例えば、モンキーチェアやボールマンケージを用いる実験はこれに該当する。長期にわたる拘束は避けるべきであるが、動物を長期間にわたり拘束しなければならない場合には、摂餌、飲水、排泄など動物にとって生物学的に必要な行動を可能とさせ、動物種によっては適度な運動を与えるべきである。拘束器具への馴化、拘束期間中の監視あるいは頻繁な観察、実験の中断や終了の時期の判断に特に配慮し、拘束による障害が見られる場合には、動物を拘束器具から解放するか、あるいは拘束方法を改善しなければならない。なおモンキーチェアへの保定は、５時間以上８時間拘束時間以内とする。

5) 麻酔下における外科的処置で、処置後に著しい不快感を伴う場合。苦痛を伴う解剖学的あるいは生理学的欠損あるいは障害を起こすこと。

例えば、処置後の苦痛の程度が顕著な開腹手術、開胸手術、開頭手術、整形外科的手術が該当する。また、同じ動物に対してこのような処置を複数箇所に加えることは慎むべきである。

6) 行動面に故意にストレスを加え、その影響を調べること。

例えば、行動ストレスとして、強制走行、強制水泳、あるいは運動制限（半重力下の懸垂実験）などが相当し、ストレスの効果として筋肉の解剖学的あるいは生理学的変化をみる実験などが該当する。睡眠行動や食餌行動を変化させ、その効果をみる実験においても、重度のストレスや痛みを伴う実験であれば該当する。動物が被るストレスは実験目的を達成するために必要最小限のものとしなければならない。

7) 本来の母親の代わりに不適切な代理母を与えること。

マウス、ラット、ウサギ等では、代理母を与えることは一般に行われており、カテゴリーDには相当しない。しかし、この処置は、緊密かつ長期間の親子関係を構築する霊長類において、特に配慮が必要となる。

8) 攻撃的な行動をとらせ、自分自身あるいは同種他個体を損傷させること。

9) フロイントのコンプリートアジュバントを用いた免疫実験。

◎カテゴリーD に属する実験を行う場合には、試験申請者は、動物に対する苦痛を最小限のものにするために、あるいは苦痛を排除するために、別の方法がないか検討する責任がある。またカテゴリーC またはD の判断につい

	ては、実験処置の必要性や代替手段の有無、苦痛軽減のための配慮、研究の社会的意義などについて、試験申請者は十分な説明を試験計画書に記載し、委員会はその妥当性を判断しなければならない。

カテゴリーE 麻酔していない意識のある動物を用いて、動物が耐えることのできる最大の痛み、あるいはそれ以上の痛みを与えるような処置	1) 手術する際に麻酔薬を使わず、単に動物を動かなくすることを目的として筋弛緩薬あるいは麻痺性薬剤、例えばサクシニルコリンあるいはその他のクラーレ様作用を持つ薬剤を使うこと。 2) 麻酔していない動物に重度の火傷や外傷をひきおこすこと。 3) 精神病のような行動をおこさせること。 イヌ、ネコ、霊長類などの高度の情動反応を示す動物に対して極度のストレスを加えることにより、精神病のような行動をおこさせる実験。 4) 家庭用の電子レンジあるいはストリキニーネを用いて殺すこと。 5) 避けることのできない重度のストレスを与えること。ストレスを与えて殺すこと。動物を叩いたり、押しつぶしたりして殺すこともこの中に含まれる。 ◎ここに属する実験は、それによって得られる結果が重要なものであっても、決して行ってはならない。

千-2025 年 4 月 1 日版

記　入　例

動 物 実 験 計 画 書

量子科学技術研究開発機構　理事長　殿

西暦
提出日：　2025 年　7 月　1 日

該当する欄をチェック及び記入

西暦
■新規（　2025 年度）
□変更（　　－　　－　　）

■HIMAC 利用研究
（研究課題番号：　25HJ999　　）

千　葉　地　区				
動物実験責任者	所属長（共同研究者）	所属部長等	生物資源管理課長	動物実験委員会事務局
				受付日　：　　年　　月　　日 受付番号：

研究課題名	○○の効果に関する系統差の比較研究
研究目的	××として利用されている○○は、重粒子線の照射に対して、××に対する障害を軽減することが示唆されているが（文献△△）、マウスの系統差による効果の程度については、不明である。 そこで、異なる系統のマウスに○○を投与後に重粒子線照射を行い、○○の効果に関する用量及び系統差についての評価を行う。また、将来実験予定である××疾患モデルとして使用する遺伝子組換えマウスについても、同様に実験を行い、条件設定を検討する際のデータの取得を行う。

動物実験責任者名	穴川　四郎
所属	○○大学

動物実験実施者名及び所属
穴川　四郎（○○大学） △△　△△（○○センター△△プログラム） ○○　○○（△△プログラム） 稲毛　太郎（××プログラム） ▲▲　▲▲（△△研究所） ●●　●●（○○大学）

実験実施期間	西暦（中長期計画期間内かつ最長 5 年度以内） 承認後　～　2026 年　3 月	中止・終了等	西暦 年　月　日

施設等 （該当項目を すべて■）	■	実験動物施設　：重粒子線棟動物飼育室、1 階生物実験室 △△棟×階マウス飼育室○ 飼育方法　：□個別飼育　　■群飼育（1ｹｰｼﾞあたりの匹数：5　匹）
	■	動物実験室　：　重粒子線棟生物照射室、実験制御計数室、1 階生物実験室 △△棟○○実験室 一時的保管時間 96 時間：■超えない　　動物実験室では、動物の飼育は不可　　） （96 時間を超える場合の必要性・対応法：

特殊実験区分 （該当項目を すべて■）	□放射性同位元素使用実験 □MRI 装置使用実験 ■放射線照射実験 ■遺伝子組換え生物等実験*1: ■P1A　□P2A（計画書承認番号：R4-99　　） □実験計画書申請中 □特定有害物質投与実験*2 （有害性：急性毒性、反復毒性、腐食性、刺激性、感作性、変異原性、発がん性、生殖毒性、重金属による有害性） □研究用病原体等実験（感染実験）*1: □BSL1　□ABSL1（取扱い届出書：□提出済　□提出予定） □BSL2　□ABSL2（計画書承認番号：　　）□実験計画書申請中 □霊長類を用いた実験 理事長承認のページのコピーを提出 （申請中の場合は、許可され次第、提出） ＊1　関連資料を添付すること　　＊2　安全情報を添付すること
動物実験の種類 （該当項目を■）	■試験・研究 □教育・訓練 □その他（具体的に記入：　　）

動物実験の 代替 （該当項目を すべて■）	■動物実験の代替を検討したが、 ■替わる手段はなかった。 □代替手段の感度・精度が不十分であった。 □その他（具体的に記入：　　） 検討事項： □in silico による解析（コンピュータシミュレーション） ■in vitro 実験（例えば培養細胞による実験など） □系統発生的に下位の生物種への置き換え □その他（具体的に記入：　　）
使用動物数の 削減 （該当項目を すべて■）	■動物数削減のため以下の事項について配慮した。 配慮事項： ■求める結果を得るために必要かつ不可欠な動物数 （例えば適正な結果を得るために統計処理が必要で、その最小数など） ■同一実験の繰り返し数 □その他（具体的に記入：　　）
動物に対する 苦痛の軽減 （該当項目を すべて■）	□動物にほとんど或いはまったく不快感を与えないので、苦痛の軽減処置をしない。 □科学上の目的を損なわない苦痛軽減法はなく、処置を講じることができない。 （理由：　　） ■苦痛軽減のために以下の事項を実験方法の該当欄に記載した。 ■麻酔薬・鎮痛薬・鎮静薬等を使用、使用薬物名：セコバルビタール □その他（具体的に記入：　　） ■適切な時期に安楽死措置などの人道的エンドポイントが必要なため、実験方法の該当欄に記載した。 □その他（具体的に記入：　　）

実験動物の安楽死方法（該当項目をすべて■）	□麻酔薬等の使用 薬物名：　　投与経路： 薬剤濃度：　　投与容量： □炭酸ガス吸入 □頸椎脱臼 □麻酔下状態で実施、使用薬物名： □実験上必要不可欠で、無麻酔で行う。実施は熟練者 （理由： □断首 □麻酔下状態で実施、使用薬物名： □実験上必要不可欠で、無麻酔で行う。実施は熟練者が行う。 （理由：　　） ■その他 （具体的に記入：イソフルラン麻酔下での心臓採血、イソフルランの過剰吸入） ＜人道的エンドポイントを適用した安楽死＞ ■上記の方法と同様に行う又は可能性がある □行う又は可能性があるが、上記の方法と異なる （具体的に記入：　　） □行わない （行わない理由：　　） □該当しない
動物死体の処理方法（該当項目をすべて■）	■凍結保存後焼却（所内の所定施設にて凍結保存、焼却は外部委託） ■ホルマリン液等で固定後標本として保存 □RI廃棄物として処理 □外部業者に依託 □その他　（具体的に記入：
実験動物導入申請の確認（該当項目を■）	申請　■あり　□なし □申請中　■申請予定（○○大学） ■承認済み（承認番号：22－A99　△△研究所　） ■動物の輸送は専門業者に依頼する（予定輸送業者名：　○○運送　）
その他必要又は参考事項（該当項目を■）	麻薬の使用　□あり（以下に麻薬研究者氏名及び免許証番号を記入）　■なし （氏名：　　免許証番号：　　） 実験動物の外部機関への搬出　□あり　■なし 遺伝子組換え動物　□P1A　□P2A　□非該当 □動物の輸送は専門業者に依頼する（予定輸送業者名：　　）

実験終了時の安楽死方法を記入。継続飼育、他機関へ搬出等の場合は、「その他」の欄にその旨を記入

人道的エンドポイント適用の有無及び方法について記入

複数の申請で状況が異なる場合は、わかるように記入

申請時に不明または未定の場合は、その旨を記載し、判明次第、生物研究推進室へ連絡

使用動物	動物種	系統	遺伝子組換え	性別	週(年)齢	匹数	微生物学的品質 SPF	CV	その他	入手先（導入機関名）
	マウス	ICR	□	♂	5w	48	■	□	□(　　)	株式会社○○
	マウス	C57BL	□	♂	5w	48	■	□	□(　　)	株式会社○○
	マウス	○-Tg(△△△)	■	♂	5w	48	■	□	□(　　)	△△研究所
	マウス	△-○○tm○○○	■	♂	5w	48	■	□	□(　　)	○○大学
			□				□	□	□(　　)	
									)	

搬入・導入時の週齢

実際に使用する動物数

使用動物数の根拠：
各系統とも共通で、○○、●、△、×の 4 群を設ける。また、1 群あたり 6 匹とし、1 回あたりの実験として、24 匹使用する。なお、実験は、統計処理及び実験の再現性を考慮して 2 回ずつ実施する。
使用動物数：6 匹×4 群×4 系統×2 回＝192 匹

＜実験方法の概要＞
異なる系統のマウスに対して、○○処置後に重粒子線による照射を行い、照射後の一般状態観察を▲▲日間行う。その後、剖検及び採血を行い、臓器及び血液検査を実施して得られた所見をもとに、系統別の評価を行う。

実験操作毎に分けて記入

実験方法（動物への処置、使用動物数は必ず具体的かつ簡潔に記入する）	苦痛のカテゴリー（処置毎）	動物の苦痛軽減・排除方法（必要に応じて人道的エンドポイントを記入する）
実験1　○○投与による前処置 1）マウスを重粒子線棟動物飼育室（非組換えマウス）、1 階生物実験室（組換えマウス）に導入する。	B	
2）飼育環境に適応させるため、1 週間の順化期間を設ける。馴化期間中の平日は、一般状態観察とハンドリングを実施し、導入日及び導入 1 週間後に体重測定を実施する。	B	
3）順化 1 週間後の体重測定値をもとに、4 群（1 群 6 匹）に群分けを行う。	B	
4）○○（△△に溶解し、●●mg/mL に稀釈)を、群毎に×mg/kg（低用量）、△mg/kg（中用量）、▲mg/kg（高用量）ずつフレキシブル・ゾンデを用いて経口投与する。なお、対照群は溶媒である△△のみを●mL 経口投与する。		
5）投与後、1 週間にわたり、平日の一般状態観察及び投与 1 週間後の体重測定を行う。一般状態に異常のみられる動物は、1 週間以内であっても体重測定を行う。一般状態及び体重推移で異常が認められなかった動物について、実験２を行う。 なお、右記人道的エンドポイントに該当する動物及び実験２で使用できないと判断された動物については、イソフルランによる安楽死を行う。	C	高用量投与群については、稀に予後不良となる可能性がある（文献○○）。この為、一般状態が悪化し、回復の可能性がないと判断した場合（自力で摂餌・飲水が不可能、立毛、うずくまって動かなくなる等）や投与数日で体重が投与前から 20%以上減少した場合には、実験 2 では使用せず、イソフルラン過剰吸入により安楽死を行う。 なお、安楽死を行った動物については、全身臓器の検査及び血液検査（採血可能な場合）を実施する。

飼育や移動も苦痛のカテゴリーを記入

実験に使用しなかった動物についての処置も必ず記載

人道的エンドポイントの指標は、具体的に記入

実験1

	動物数（全系統共通） ♂
対照群（△△のみ投与）	6
○○　■mg/mL 投与群	6
○○　△mg/mL 投与群	6
○○　□mg/mL 投与群	6

実験1における使用匹数：6 匹／回×4 群×4 系統×2 回＝192 匹

使用動物数がすぐに計算できるように記載

実験方法つづき	苦痛のカテゴリー(処置毎)	動物の苦痛軽減・排除方法(人道的エンドポイント)
実験２　重粒子線照射による影響評価 1)実験 1 で○○(または溶媒対照)を投与した動物を全て重粒子線棟 1 階生物実験室へ移動する。	B	
2)重粒子線棟 1 階生物実験室でマウスをセコバルビタール 40mg/kg(商品名:アイオナール)を腹腔内投与して、鎮静化させる。	B	
3)鎮静化したマウスを照射容器に収容し、重粒子線棟生物照射室へ移動する。	B	
4)重粒子線△△Gy で全身照射を行う。線量率は●●とし、照射に要する時間は、○分程度である。	[illegible]	照射条件については、文献(△△)及び前中期計画期間中に実施した予備検討実験(15-1098-98)の結果に基づき設定した。
5)照射後の動物を生物実験室にてケージに戻し、△△棟×階マウス飼育室○に移動する。	B	
6)照射後の一般状態観察を▲▲日間行う。一般状態観察は休日を含む毎日とし、体重測定は 1 週間毎及び一般状態観察最終日に実施する。なお、一般状態に異常のみられる動物は、1週間以内であっても体重測定を行う。	C	放射線照射の影響として、観察期間中に○○、△△、□□等の所見が認められる可能性がある(文献△△)。この為、一般状態が悪化
7)観察期間終了後、動物を△△棟○○実験室へ移動する。	B	し、回復の可能性がないと判断した場合(自力で摂餌・飲水が不可能、立毛、うずくまって動かなくなる
8)イソフルラン麻酔下(導入 4%、維持1.5%)で速やかに開胸して心臓採血を行い、安楽死させる。	B	等)や前回の体重測定時から20%以上減少した場合は、速やかにイソフルラン過剰吸入による安楽死を実施する。なお、安楽死を
9)安楽死後、剖検を行い、全身の臓器の肉眼検査、及び血液検査(●●、▲▲、■■)を行う。また、○○、△△、□□については、臓器をホルマリン固定後に病理標本を作製し、組織学検査を実施する。これらの所見をもとに、△△照射に対する○○の用量及び動物系統差における評価を行う。	-	行った動物についても、全身臓器[illegible]採血可能

実験２(実験 1 と同じ個体を使用)

	動物数(全系統共通)
	♂
対照群(□□のみ投与)	6
○○　■mg/mL 投与群	6
○○　△mg/mL 投与群	6
○○　□mg/mL 投与群	6

実験1における使用匹数:6 匹／回×4 群×4 系統×2 回＝192 匹

局所照射の場合「非照射部位は真鍮製のコリメーターで遮蔽」の旨記載

人道的エンドポイントとして、体重減少を指標とする場合は、体重測定頻度を必ず記入

動物実験に該当しない操作、安楽死後の操作等については、「非該当」、「ー」等と記入し、空欄のままにしない

自家繁殖をする場合
・実験に使用しない親動物、目的外の遺伝子型動物、目的外の生物の動物等についての安楽死方法も記載
細胞移植をする場合
1)（可能な限り）細胞名、投与量（細胞数）、溶媒、移植部位を記載
2) 腫瘍の形成を人道的エンドポイントの指標とする場合、腫瘍サイズ（長径(mm)）あるいは重量（体重に対する割合(%)）を具体的に記載

（様式１の5b）　【HIMAC用】

課題番号（　　）

継続

新規

放射線発生装置使用施設Ⅲ　使用計画書

［重粒子線棟］

年　　月　　日

放射線安全課長　殿

下記の内容により、放射線発生装置を使用したいので承認願います。

課題代表者　所　属
氏　名

千葉地区対応者　所　属　　（内線　　）
氏　名

1. 使用目的等

※以下、該当しない箇所は斜線を引くこと。

（課題名）
（使用目的）
（使用内容）

（注）	使用室名	被照射物	放射化の予想核種及び予想数量
	中ｴﾈﾙｷﾞｰ照射室		核種：　数量：　Bq
	物理・汎用照射室		核種：　数量：　Bq
	生物照射室		核種：　数量：　Bq
	2次ﾋﾞｰﾑ照射室		核種：　数量：　Bq

（注）該当する箇所に○を記入し、「被照射物」、「放射化の予想核種及び予想数量」を記入してください。

2. 管理区域内への持ち込み又は管理区域外への持ち出しの有無（被照射物）

持ち込みの有無	有りの場合		
有・無	管理区域内に保管 （室名、保管期間等を記入）	管理区域内で廃棄 （室名等を記入）	管理区域外へ持ち出し （有の場合、下欄に詳細を記入）
持ち出しの有無	被照射物の名称	運搬先	運搬の方法
有・無			

※管理区域からの持ち出しの際には、放射線安全課長による持ち出しサーベイを受ける必要があります。

3. 放射性廃棄物

放射性廃棄物の有無	放射性廃棄物の内容
有・無	可燃・難燃・不燃・動物・その他（　　）

受付年月日	／　／	受付番号	No.　－

4. ビーム使用条件

【エネルギー】(該当するイオン種、エネルギーを○で囲む。)

エネルギー(MeV/u)				
ｲｵﾝ種	中ｴﾈﾙｷﾞｰ ﾋﾞｰﾑ照射室	物理・汎用照射室	生物照射室	2次ﾋﾞｰﾑ照射室
He	6	100 180 230	150	100 180 230
C	6	100 180 230 290 350 400 430	135 290 350 400	100 180 230 290 350 400 430
N	6	100 180 230 290 350 400 430		100 180 230 290 350 400 430
O	6	100 180 230 290 350 400 430		100 180 230 290 350 400 430
Ne	6	100 180 230 290 350 400 430 600	230 400	100 180 230 290 350 400 430 600
Si	6	100 180 230 290 350 400 430 600 800	490	100 180 230 290 350 400 430 600 800
Ar	6	290 400 650	500	290 400 650
Fe	6	500	500	500

【粒子数】(該当する粒子数を、○で囲む。)

粒子数(pps)				
ｲｵﾝ種	中ｴﾈﾙｷﾞｰ ﾋﾞｰﾑ照射室	物理・汎用照射室	生物照射室	2次ﾋﾞｰﾑ照射室
He	2.0×10^{12}	1.2×10^{10}	1.2×10^{10}	4.0×10^{7}
C	1.0×10^{11}	1.8×10^{9}	2.0×10^{9}	6.0×10^{6}
N	1.0×10^{11}	1.5×10^{9}	1.7×10^{9}	5.0×10^{6}
O	1.0×10^{11}	1.1×10^{9}	1.2×10^{9}	3.7×10^{6}
Ne	1.0×10^{11}	7.8×10^{8}	8.5×10^{8}	2.6×10^{6}
Si	1.0×10^{11}	4.0×10^{8}	4.4×10^{8}	1.3×10^{6}
Ar	1.0×10^{11}	2.4×10^{8}	2.7×10^{8}	8.0×10^{5}
Fe	1.0×10^{11}	2.5×10^{8}	2.5×10^{8}	8.3×10^{5}

(注) 表中の粒子数(pps)は、最大使用承認粒子数であり、実際に利用出来る粒子数は、各照射室の粒子数以下になります。

実験参加者

作業責任者(注1)	業務従事者(注2,3)	氏　名	E-Mailｱﾄﾞﾚｽ(注4)	所属機関名	区　分(注5)
					A・B・C・D・E・F・G・H・I・J
					A・B・C・D・E・F・G・H・I・J
					A・B・C・D・E・F・G・H・I・J
					A・B・C・D・E・F・G・H・I・J
					A・B・C・D・E・F・G・H・I・J
					A・B・C・D・E・F・G・H・I・J
					A・B・C・D・E・F・G・H・I・J
					A・B・C・D・E・F・G・H・I・J
					A・B・C・D・E・F・G・H・I・J
					A・B・C・D・E・F・G・H・I・J

(注 1) 実際に作業に参加する人の中で、作業グループを代表する責任者を決めて、○を付けて下さい。課題代表者と違っても構いません。マシンタイム毎に違った作業責任者になる場合は、全ての作業責任者に○を付けて下さい。

(注 2) 千葉地区において「放射線業務従事者」の登録が終了している人に○を付けて下さい。

(注 3) 千葉地区において「放射線業務従事者」の登録を予定している人に△を付けて下さい。

(注 4) メールアドレスをお持ちの方は記入してください。

(注 5) 千葉地区において、該当する区分を下記より選び、アルファベットを○で囲って下さい。なお、どの区分に該当するかは、辞令及び通知書により確認して下さい。

A:定年制職員・任期制職員	F:博士研究員
B:客員研究員	G:招聘研究員
C:連携大学院生	H:学振外国人研究員
D:実習生	I:大学院課程研究員
E:協力研究員	J: その他（　　）

※実験日までに、千葉地区において「放射線業務従事者」の登録をされていない方は、この実験参加者名簿に名前が記載されていましても実験に参加出来ません。

（様式１の5b）　【HIMAC用】

課題番号（④　25XXXXX　）⑰

継続　新規

放射線発生装置使用施設Ⅲ　使用計画書

［重粒子線棟］

③　2025年　4月　1日

放射線安全課長　殿

下記の内容により、放射線発生装置を使用したいので承認願います。

課題代表者　所　属　②　○○大学
氏　名　量研　太郎

千葉地区対応者　所　属　①　物理工学部　（内線　　）
氏　名　羽井　真久

1. 使用目的等

※以下、該当しない箇所は斜線を引くこと。

（課題名）	⑤　○○に関する研究
（使用目的）	⑥　○○に関するエネルギー特性を測定する。
（使用内容）	⑦　Cビームを最大粒子数で○○に照射する。 核種分析装置にて測定する。

（注）	使用室名	被照射物	放射化の予想核種及び予想数量		
	ﾏｲｸﾛｴﾈﾙｷﾞｰ照射室	⑨　○○	核種：⑩　^{40}K	数量：○○	Bq
⑧	物理・汎用照射室		核種：	数量：	Bq
○	生物照射室		核種：	数量：	Bq
	2次ﾋﾞｰﾑ照射室		核種：	数量：	Bq

（注）該当する箇所に○を記入し、「被照射物」、「放射化の予想核種及び予想数量」を記入してください。

2. 管理区域内への持ち込み又は管理区域外への持ち出しの有無（被照射物）

持ち込みの有無	有りの場合		
⑪ 有・無	管理区域内に保管（室名、保管期間等を記入）	管理区域内で廃棄（室名等を記入）	管理区域外へ持ち出し（有の場合、下欄に詳細を記入）
	⑪　○○室（5.1～5.4）		
持ち出しの有無	被照射物の名称	運搬先	運搬の方法
⑫ 有・無	⑫　○○	⑬　○○大学（管理区域内）	⑭　○○運送会社に委託

※管理区域からの持ち出しの際には、放射線安全課長による持ち出しサーベイを受ける必要があります。

3. 放射性廃棄物

放射性廃棄物の有無	⑯　放射性廃棄物の内容
⑮ 有・無	可燃・難燃・不燃・動物・その他（　　）

受付年月日	/　/	受付番号	No.　－

	項　　目	記入方法
①	課題番号	課題番号を記入
②	日付	使用計画書の**提出日**を記入
③	課題代表者	所属(〇〇大学△△学部××教室等)及び**氏名を記載**
④	千葉地区対応者	量研機構千葉地区側(以下、量研千葉)での受入れ窓口となっている職員の所属、氏名を記入する(但し、量研千葉担当者が同職員である場合は「同上」とする) 千葉地区対応者は共同研究者等と読み替えてもよい。 千葉地区対応者がいない場合は空欄でも構いません。
⑤	課題名	研究課題名を記入
⑥	使用目的	課題の目的を簡潔に記入
⑦	使用内容	実験作業内容を分かりやすく(専門用語や略記号等には注釈を付ける)記入。必要に応じて別紙に記入し添付すること
⑧	使用室名	実験で使用する照射室名に〇を付ける
⑨	被照射物 (ターゲット)	【被照射物】の場合、**試料の素材及び大きさ**を出来る限り詳しく記述する。 【被照射動物】の場合、**動物名及び匹数**を記入する。
⑩	放射化の予想核種及び予想数量	被照射物の予想される生成物の核種と数量を出来る限り記入する。必要に応じて別紙に記入し添付する
⑪	持ち込みの有無	管理区域への被照射物の持ち込みの有無について該当箇所を〇で囲み、持ち込み有の場合は内容を具体的に記入
⑫	持ち出しの有無	管理区域からの被照射物の持出しの有無について該当箇所を〇で囲み、持ち出し有の場合は内容を具体的に記入(⑬⑭も参照する)
⑬	運搬先	運搬先を記入。量研千葉内の場合は、研究棟名及び室名まで記入
⑭	運搬の方法	運搬方法を記入。業者委託の場合は業者名を記入
⑮	廃棄物の有無	放射性廃棄物の有無について該当箇所を〇で囲む
⑯	廃棄物の内容	放射性廃棄物区分の該当箇所を〇で囲み内容を具体的に記入
⑰	継続・新規	『新規』とは、以前の使用計画書とエネルギーアップ、イオン種の変更、作業内容等が異なる場合。『継続』とは、『新規』に該当せず以前に使用計画書を提出している場合。

【注】提出日(②)及び継続・新規の別(⑰)の未記載が非常に多いので、必ず記載してください。

4. ビーム使用条件

⑱

【エネルギー】(該当するイオン種、エネルギーを○で囲む。)

エネルギー(MeV/u)				
ｲｵﾝ種	中ｴﾈﾙｷﾞｰ ﾋﾞｰﾑ照射室	物理・汎用照射室	生物照射室	2次ﾋﾞｰﾑ照射室
He	6	~~100 180 230~~	150	~~100 180 230~~
C	6	~~100 180 230 290 350~~ 400 430	135 290 350 400	~~100 180 230 290 350~~ 400 430
N	6	~~100 180 230 290 350~~ 400 430		~~100 180 230 290 350~~ 400 430
O	6	~~100 180 230 290 350~~ 400 430		~~100 180 230 290 350~~ 400 430
Ne	6	~~100 180 230 290 350~~ 400 430 600	230 400	~~100 180 230 290 350~~ 400 430 600
Si	6	~~100 180 230 290 350 400~~ 430 600 800	490	~~100 180 230 290 350 400~~ 430 600 800
Ar	6	~~290 400 650~~	500	~~290 400 650~~
Fe	6	~~500~~	500	~~500~~

⑲

【粒子数】(該当する粒子数を、○で囲む。)

粒子数(pps)				
ｲｵﾝ種	中ｴﾈﾙｷﾞｰ ﾋﾞｰﾑ照射室	物理・汎用照射室	生物照射室	2次ﾋﾞｰﾑ照射室
He	2.0×10^{12}	~~1.2×10^{10}~~	1.2×10^{10}	~~4.0×10^{7}~~
C	1.0×10^{11}	~~1.8×10^{9}~~	2.0×10^{9}	~~6.0×10^{6}~~
N	1.0×10^{11}	~~1.5×10^{9}~~	1.7×10^{9}	~~5.0×10^{6}~~
O	1.0×10^{11}	~~1.1×10^{9}~~	1.2×10^{9}	~~3.7×10^{6}~~
Ne	1.0×10^{11}	~~7.8×10^{8}~~	8.5×10^{8}	~~2.6×10^{6}~~
Si	1.0×10^{11}	~~4.0×10^{8}~~	4.4×10^{8}	~~1.3×10^{6}~~
Ar	1.0×10^{11}	~~2.4×10^{8}~~	2.7×10^{8}	~~8.0×10^{5}~~
Fe	1.0×10^{11}	~~2.5×10^{8}~~	2.5×10^{8}	~~8.3×10^{5}~~

(注) 表中の粒子数(pps)は、最大使用承認粒子数であり、実際に利用出来る粒子数は、各照射室の粒子数以下になります。

	項　　目	記入方法
⑱	エネルギー	使用するイオン種及び該当する最大エネルギーを○で囲む
⑲	粒子数	使用するイオン種に該当する粒子数を○で囲む。表内の粒子数は使用するイオン種に対する最大値で記載

※実験で使用したターゲット(被照射物)を管理区域から持ち出す場合は、持出し時に重粒子線棟安全管理室(6655)または、管理業務室(6680/6681)までご連絡ください。

⑳

実験参加者

作業責任者(注1)	業務従事者(注2,3)	氏　名	E-Mailｱﾄﾞﾚｽ(注4)	所属機関名	区　分(注5)
○	○	量研　太郎	○○@○○.co.jp	○○大学	A・B・C・D・E・F・G・H・I・J
					A・B・C・D・E・F・G・H・I・J
					A・B・C・D・E・F・G・H・I・J
					A・B・C・D・E・F・G・H・I・J
					A・B・C・D・E・F・G・H・I・J
					A・B・C・D・E・F・G・H・I・J
					A・B・C・D・E・F・G・H・I・J
					A・B・C・D・E・F・G・H・I・J
					A・B・C・D・E・F・G・H・I・J
					A・B・C・D・E・F・G・H・I・J

(注 1) 実際に作業に参加する人の中で、作業グループを代表する責任者を決めて、○を付けて下さい。課題代表者と違っても構いません。マシンタイム毎に違った作業責任者になる場合は、全ての作業責任者に○を付けて下さい。

(注 2) 千葉地区において「放射線業務従事者」の登録が終了している人に○を付けて下さい。

(注 3) 千葉地区において「放射線業務従事者」の登録を予定している人に△を付けて下さい。

(注 4) メールアドレスをお持ちの方は記入してください。

(注 5) 千葉地区において、該当する区分を下記より選び、アルファベットを○で囲って下さい。なお、どの区分に該当するかは、辞令及び通知書により確認して下さい。

A:定年制職員・任期制職員	F:博士研究員
B:客員研究員	G:招聘研究員
C:連携大学院生	H:学振外国人研究員
D:実習生	I:大学院課程研究員
E:協力研究員	J: その他（　　）

※実験日までに、千葉地区において「放射線業務従事者」の登録をされていない方は、この実験参加者名簿に名前が記載されていましても実験に参加出来ません。

	項　　目	記入方法
⑳	実験参加者	用紙内の注釈に従って記入 区分「B:共同利用研究員」は 2025 年度から削除予定のため選択できません。過去に「B:共同利用研究員」にて実験参加された方の区分は、共同研究者又は事務局へ確認願います。

(Form-1.5b) Project No.( )

Application form for the HIMAC utilization plan

Submission Date ( )

To radiation safety section manager in QST Chiba office,

Request for approval the usage plan.

Affiliation of the project representative _____

Name of the project representative _____

Affiliation of the project staff in QST _____ (extension _____)

Name of the project staff in QST _____

1. Purpose of using the HIMAC

Title of the project
☐New Project / ☐Continuation Project
Expected results of the project
Experimental procedures

Irradiation room*		Information on irradiated object (or irradiated animal)	Nuclides produced by activation and expected radioactivity
	Medium energy beam irradiation room		Nuclide1 : Radioactivity : Bq
	Physical and general-purpose irradiation room		Nuclide2 : Radioactivity : Bq
	Biological irradiation room		Nuclide3 : Radioactivity : Bq
	Secondary beam irradiation room		Nuclide4 : Radioactivity : Bq

* Place a check mark in the Irradiation room where you will be using it.

Please fill in the areas enclosed in bold frame.

Date of receipt	/ /	Number of receipt	No. —

2. Information on the irradiated object (or irradiated animal)

Whether there is a carry-in or not	In case of Yes	
	Name of the storage room and storage period in Radiation Controlled Area	Name of the disposal room in Radiation Controlled Area
☐Yes / ☐No		

Whether or not irradiated objects are taken out of the radiation-controlled area in HIMAC	In case of Yes		
	Name of irradiated object , animal or plant	Where to transport the irradiated objects	How to transport the irradiated objects
☐Yes / ☐No			

3. Information on radioactive waste

Whether radioactive waste is generated or not	In case of Yes, check the radioactive waste details
☐Yes / ☐No	☐burnable /☐ Flame retardant /☐unburnable /☐animal ☐others ( )

4. Irradiation beam conditions

【Irradiating ions and energy】(Place a check mark in irradiating ions and energy.)

Irradiating ion-energy (MeV/u)				
Irradiating ion	Medium energy beam irradiation room	Physical and general-purpose irradiation room	Biological irradiation room	Secondary beam irradiation room
□He	□6	□100 / □180 / □230	□150	□100 / □180 / □230
□C	□6	□100 / □180 / □230 / □290 □350 / □400 / □430	□135 / □290 □350 / □400	□100 / □180 / □230 / □290 □350 / □400 / □430
□N	□6	□100 / □180 / □230 / □290 □350 / □400 / □430		□100 / □180 / □230 / □290 □350 / □400 / □430
□O	□6	□100 / □180 / □230 / □290 □350 / □400 / □430		□100 / □180 / □230 / □290 □350 / □400 / □430
□Ne	□6	□100 / □180 / □230 / □290 □350 / □400 / □430 / □600	□230 / □400	□100 / □180 / □230 / □290 □350 / □400 / □430 / □600
□Si	□6	□100 / □180 / □230 / □290 □350 / □400 / □430 □600 □800	□490	□100 / □180 / □230 / □290 □350 / □400 / □430 / □600 □800
□Ar	□6	□290 / □400 / □650	□500	□290 / □400 / □650
□Fe	□6	□500	□500	□500

【Number of irradiating ionic particles】(Place a check mark in number of irradiating ionic particles.)

Number of irradiating ionic particles (pps)*				
Irradiating ion	Medium energy beam irradiation room	Physical and general-purpose irradiation room	Biological irradiation room	Secondary beam irradiation room
□He	□2.0×10^{12}	□1.2×10^{10}	□1.2×10^{10}	□4.0×10^{7}
□C	□1.0×10^{11}	□1.8×10^{9}	□2.0×10^{9}	□6.0×10^{6}
□N	□1.0×10^{11}	□1.5×10^{9}	□1.7×10^{9}	□5.0×10^{6}
□O	□1.0×10^{11}	□1.1×10^{9}	□1.2×10^{9}	□3.7×10^{6}
□Ne	□1.0×10^{11}	□7.8×10^{8}	□8.5×10^{8}	□2.6×10^{6}
□Si	□1.0×10^{11}	□4.0×10^{8}	□4.4×10^{8}	□1.3×10^{6}
□Ar	□1.0×10^{11}	□2.4×10^{8}	□2.7×10^{8}	□8.0×10^{5}
□Fe	□1.0×10^{11}	□2.5×10^{8}	□2.5×10^{8}	□8.3×10^{5}

*Number of irradiating ionic particles (pps) in the table is the maximum number of particles approved for use; the actual number of irradiating ionic particles available is less.

Information on experimental participants

(*1)	(*2, 3)	Name	E-Mail address (*4)	Affiliation	Status within QST. (*5)

(*1) Among those who will actually participate in the project, please decide who will be responsible for representing the work group and place a check mark. This person may be different from the person who will be responsible for the project representative. If there will be a different person responsible for each machine time, please check all responsible persons.

(*2) Please place "○" those who have completed registration as a "Radiation Worker" in QST Chiba office.

(*3) Please place "△" if you plan to register as a "Radiation Worker" in QST Chiba office.

(*4) Please fill in your e-mail address if you have one.

(*5) Please select the applicable category in QST Chiba office, from the following and fill in the appropriate alphabet. Please check with the project staff in QST to determine which category applies to you.

A: Retirees and fixed term employees in QST	F: Postdoctoral Fellow
B: Visiting Researcher	G: Invited Researcher
C: Cooperative Program Graduate Student	H: JSPS Research Fellow
D: Trainee	I: Junior Researcher Associate
E: Visiting Collaborative Researcher	J: others ( )

※If you are not registered as a "Radiation Worker" in QST Chiba office by the day of the experiment, you will not be able to participate in the experiment even if your name is on the list of participants for this experiment.

Example of filling out the form

(Form-1.5b)

Project No. (① 25XXXXX)

Application form for the HIMAC utilization plan

Submission Date (② 2025.4.1)

To radiation safety section manager in QST Chiba office,

Request for approval the usage plan.

Affiliation of the project representative ③ QST Univ.

Name of the project representative ③ John Smith

Affiliation of the project staff in QST ④ Radiation safety section (extension ④9999)

Name of the project staff in QST ④ Taro Yamada

1. Purpose of using the HIMAC

Title of the project	⑤ Research on ○○.
⑥	☑New Project / ☐Continuation Project
⑦ Expected results of the project	
⑧ Experimental procedures	

⑨ Irradiation room*		Information on irradiated object (or irradiated animal)	Nuclides produced by activation and expected radioactivity
	Medium energy beam irradiation room	⑩	Nuclide1 : ⑪ Radioactivity : Bq
	Physical and general-purpose irradiation room		Nuclide2 : Radioactivity : Bq
✓	Biological irradiation room		Nuclide3 : Radioactivity : Bq
	Secondary beam irradiation room		Nuclide4 : Radioactivity : Bq

＊ Place a check mark in the Irradiation room where you will be using it.

Please fill in the areas enclosed in bold frame.

Date of receipt	/ /	Number of receipt	No. —

No.	item	How to fill out the form
①	Project No.	Please fill in the project number.
②	Submission Date	Please fill in the submission date of the form.
③	Information on the project representative	Please fill in the affiliation and name of the project representative.
④	Information on the project staff in QST	Please fill in the affiliation and name of the project staff in QST.
⑤	Title of the project	Please fill in the title of the project.
⑥	Continuation Project / New Project	Please put a "✓" in the appropriate section for continuation project or new project.
⑦	Objective of the project	Please provide a brief description of the project objectives.
⑧	Experimental Procedures	Please describe the experimental procedure.
⑨	Name of the room used for the experiment	Please put a "✓" in the name of the room to be used for the experiment.
⑩	Irradiated object (irradiated animal)	In the case of irradiated object, describe the material and size of the sample in as much detail as possible. In the case of irradiated animals, describe the name and number of animals.
⑪	Nuclides produced by activation and expected radioactivity	Please describe the nuclides produced by activation and expected radioactivity of the irradiated material (or irradiated animal).

2. Information on the irradiated object (or irradiated animal)

Whether there is a carry-in or not	In case of Yes	
⑫ ☑Yes / ☐No	Name of the storage room and storage period in Radiation Controlled Area	Name of the disposal room in Radiation Controlled Area
	⑫	⑫

Whether or not irradiated objects are taken out of the radiation-controlled area in HIMAC	In case of Yes		
	Name of irradiated object , animal or plant	Where to transport the irradiated objects	How to transport the irradiated objects
⑬ ☑Yes / ☐No	⑬	⑭	⑮

3. Information on radioactive waste

Whether radioactive waste is generated or not	⑰ In case of Yes, check the radioactive waste details
⑯ ☑Yes / ☐No	☑burnable /☐ Flame retardant /☐unburnable /☐animal ☐others ( )

⑫	The presence or absence of irradiated object	Please put a "✓" in the appropriate section regarding whether or not irradiated materials (or irradiated animals) are brought into the radiation controlled area in HIMAC. If yes, please fill in the storage room and storage period.
⑬	Whether or not irradiated objects are taken out of the radiation controlled area in HIMAC	Please put a "✓" in the appropriate section regarding whether or not irradiated objects (or irradiated animals) have been removed from the radiation controlled area in HIMAC, and if so, please provide specific details regarding their destination and method of transportation.
⑭	Where to transport the irradiated objects	Please indicate the location of the irradiated material (or irradiated animals) to be transported
⑮	How to transport the irradiated objects	Please describe the method of transporting the irradiated material (or irradiated animals). If you are outsourcing it to a contractor, please provide the name of the contractor.
⑯	Whether radioactive waste is generated or not	Please put a "✓" in the appropriate section regarding the presence or absence of radioactive waste.
⑰	Radioactive waste details	Please put a "✓" in the appropriate section of the radioactive waste category and provide specific details.

4. Irradiation beam conditions

⑱

【Irradiating ions and energy】(Place a check mark in irradiating ions and energy.)

Irradiating ion-energy (MeV/u)				
Irradiating ion	Medium energy beam irradiation room	Physical and general-purpose irradiation room	Biological irradiation room	Secondary beam irradiation room
□He	□6	□100 / □180 / □230	□150	□100 / □180 / □230
☑C	□6	□100 / □180 / □230 / □290 □350 / □400 / □430	□135 / □290 □350 / ☑400	□100 / □180 / □230 / □290 □350 / □400 / □430
□N	□6	□100 / □180 / □230 / □290 □350 / □400 / □430		□100 / □180 / □230 / □290 □350 / □400 / □430
□O	□6	□100 / □180 / □230 / □290 □350 / □400 / □430		□100 / □180 / □230 / □290 □350 / □400 / □430
□Ne	□6	□100 / □180 / □230 / □290 □350 / □400 / □430 / □600	□230 / □400	□100 / □180 / □230 / □290 □350 / □400 / □430 / □600
□Si	□6	□100 / □180 / □230 / □290 □350 / □400 / □430 □600 □800	□490	□100 / □180 / □230 / □290 □350 / □400 / □430 / □600 □800
□Ar	□6	□290 / □400 / □650	□500	□290 / □400 / □650
□Fe	□6	□500	□500	□500

⑲

【Number of irradiating ionic particles】(Place a check mark in number of irradiating ionic particles.)

Number of irradiating ionic particles (pps)*				
Irradiating ion	Medium energy beam irradiation room	Physical and general-purpose irradiation room	Biological irradiation room	Secondary beam irradiation room
□He	□2.0×10^{12}	□1.2×10^{10}	□1.2×10^{10}	□4.0×10^{7}
☑C	□1.0×10^{11}	□1.8×10^{9}	☑2.0×10^{9}	□6.0×10^{6}
□N	□1.0×10^{11}	□1.5×10^{9}	□1.7×10^{9}	□5.0×10^{6}
□O	□1.0×10^{11}	□1.1×10^{9}	□1.2×10^{9}	□3.7×10^{6}
□Ne	□1.0×10^{11}	□7.8×10^{8}	□8.5×10^{8}	□2.6×10^{6}
□Si	□1.0×10^{11}	□4.0×10^{8}	□4.4×10^{8}	□1.3×10^{6}
□Ar	□1.0×10^{11}	□2.4×10^{8}	□2.7×10^{8}	□8.0×10^{5}
□Fe	□1.0×10^{11}	□2.5×10^{8}	□2.5×10^{8}	□8.3×10^{5}

*Number of irradiating ionic particles (pps) in the table is the maximum number of particles approved for use; the actual number of irradiating ionic particles available is less.

No.	item	How to fill out the form
⑱	Irradiating ions and energy	Please put a "✓" in the irradiating ions used and the applicable maximum energy in the project.
⑲	Number of irradiating ionic particles	Please put a "✓" in the number of irradiating ionic particles in the project.

Information on experimental participants

⑳

(*1)	(*2, 3)	Name	E-Mail address (*4)	Affiliation	Status within QST. (*5)
✓	○	John Smith	xxx@xxx.co.jp	QST Univ.	C

(*1) Among those who will actually participate in the project, please decide who will be responsible for representing the work group and place a check mark. This person may be different from the person who will be responsible for the project representative. If there will be a different person responsible for each machine time, please check all responsible persons.

(*2) Please place "○" those who have completed registration as a "Radiation Worker" in QST Chiba office.

(*3) Please place "△" if you plan to register as a "Radiation Worker" in QST Chiba office.

(*4) Please fill in your e-mail address if you have one.

(*5) Please select the applicable category in QST Chiba office, from the following and fill in the appropriate alphabet. Please check with the project staff in QST to determine which category applies to you.

A: Retirees and fixed term employees in QST	F: Postdoctoral Fellow
B: Visiting Researcher	G: Invited Researcher
C: Cooperative Program Graduate Student	H: JSPS Research Fellow
D: Trainee	I: Junior Researcher Associate
E: Visiting Collaborative Researcher	J: others ( )

※If you are not registered as a "Radiation Worker" in QST Chiba office by the day of the experiment, you will not be able to participate in the experiment even if your name is on the list of participants for this experiment.

No.	item	How to fill out the form
⑳	Information on experimental participants	Please include the experiment participant's name, email address, institutional affiliation, and status within QST.