

# 動物實驗申請 必備資料、填寫說明及注意事項

實驗動物照護及使用委員會

廖家信 獸醫師 博士

2017/11/02

# 動物實驗申請表填寫注意事項

## 一、使用最新版本

因申請表會持續更新，所以在填寫申請表前，請先上總務處環安組至網站下載最新版本。

## 二、勿使用慈大版本

本校申請表目前與慈濟大學版本有部分內容不相同(附錄二3R文件)，所以請勿使用慈大版本的動物申請表，尤其是申請科技部研究計畫時請特別留意。

# 動物實驗申請表填寫注意事項

## 三、確認申請表內動物數量之一致性

確認預估動物使用量（第七項）及實際設計實驗時之使用量（第十項）之動物數量是否相符（此為常見問題）

## 四、選填3R文件

若申請之計畫有要求填寫3R文件，請務必填寫附錄二3R文件（例如：科技部）

# 動物實驗申請表填寫注意事項

## 個人資料直接蒐集告知聲明

實驗動物照護及使用委員會(以下簡稱本委員會)依據個人資料保護法(以下稱個資法)第八條第一項規定，向動物實驗申請表申請人(以下簡稱申請人)告知下列事項，請詳閱：

### 一、蒐集之目的：

- (一) 提供有關動物實驗設計之科學應用意見
- (二) 審核實驗動物之科學應用

### 二、蒐集之個人資料類別：

識別類(例如：中、英文姓名、聯絡電話號碼、地址、電子郵遞地址)、社會情況類(例如：職業)

### 三、個人資料利用之期間、地區、對象：

個資蒐集告知：  
僅需詳閱，送審時  
不需填寫及列印

# 動物實驗申請表填寫注意事項



慈濟大學/佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院

填寫：個人資料

## 動物實驗申請表

流水號 \_\_\_\_\_

此欄由實驗動物照護及使用委員會編列

填寫此申請表前，請先詳閱上頁「[個人資料直接蒐集告知聲明](#)」

一、申請人：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_

共同申請人：\_\_\_\_\_ (若申請人為學生，指

聯絡電話：\_\_\_\_\_ 電子信箱：\_\_\_\_\_

二、單位：\_\_\_\_\_

填寫：  
請依據實際情形填寫動物  
實驗地點、犧牲地點

實驗地點 (不在動物中心進行實驗者，請詳填實驗室房號或實驗地點)

動物中心    實驗室 \_\_\_\_\_    慈濟醫院 \_\_\_\_\_    其他 \_\_\_\_\_

犧牲動物的地點

動物中心    實驗室 \_\_\_\_\_    慈濟醫院 \_\_\_\_\_    其他 \_\_\_\_\_



# 動物實驗申請表填寫注意事項

填寫：計畫資料

三、計畫/課程/試驗名稱：\_\_\_\_\_

英文名稱：\_\_\_\_\_

類別：醫學研究類 藥物及疫苗類 健康食品類 農業研究類  
教學訓練 其他 \_\_\_\_\_

需要同意函 (中文 英文) 不需同意函

勾選：同意函格式

四、經費來源：科技部 國衛院 衛福部 農委會 校內 慈濟醫院  
其他 \_\_\_\_\_

計畫編號：\_\_\_\_\_

(若本申請案為先期試驗，請填寫擬支援本案經費來源的計畫編號)

執行期限：  
"可大於"研究計畫的期限

五、執行期限 (計畫起迄期限)： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月 (民國/月)

# 動物實驗申請表填寫注意事項

填寫：”實際操作之人員資料”

## 六、進行動物實驗之相關人員資料

姓名	職稱	參與本實驗 期限	具有動物實驗技術經驗與教育/ 訓練年數	是否已觀看動物中 心線上教學影片
1.			(1) 過去參與本次相似動物實驗 之年數：____年____月 (2) 過去曾經參與動物實驗或相 關教育/訓練年數：____年____ 月	<input type="checkbox"/> 是；最近一次日 期： ____年____月 <input type="checkbox"/> 否
2.			(1) 過去參與本次相似動物實驗 之年數：____年____月 (2) 過去曾經參與動物實驗或相 關教育/訓練年數：____年____ 月	<input type="checkbox"/> 是；最近一次日 期： ____年____月 <input type="checkbox"/> 否
3.			(1) 過去參與本次相似動物實驗 之年數：____年____月 (2) 過去曾經參與動物實驗或相 關教育/訓練年數：____年____ 月	<input type="checkbox"/> 是；最近一次日 期： ____年____月 <input type="checkbox"/> 否

(若從未參與動物中心說明會或未觀看動物中心線上教學影片，務必補參加，再進行動物實驗。)

「實驗動物中心線上學習平台」網址：<https://lac.moodle.tcu.edu.tw/>，須由 Google Chrome 開啟

# 動物實驗申請表填寫注意事項

## 七、實驗所需之動物

動物種類 <sup>a</sup>	品系	週齡	性別	使用數量 (隻/年) <sup>b</sup>	動物來源 <sup>c</sup>	動物飼養場所 <sup>d</sup>	是否需要繁殖 <sup>e</sup> (若需繁殖，請填寫 附錄一)
				第1年：___隻 第2年：___隻 第3年：___隻	<input type="checkbox"/> 國研院實驗動物中心 <input type="checkbox"/> 樂斯科生物科技公司 <input type="checkbox"/> 慈大實驗動物中心 <input type="checkbox"/> 其他_____		
2.					<input type="checkbox"/> 國研院實驗動物中心 <input type="checkbox"/> 樂斯科生物科技公司 <input type="checkbox"/> 慈大實驗動物中心 <input type="checkbox"/> 其他_____		
3.					<input type="checkbox"/> 國研院實驗動物中心 <input type="checkbox"/> 樂斯科生物科技公司 <input type="checkbox"/> 慈大實驗動物中心 <input type="checkbox"/> 其他_____		

實驗動物需求總數量：\_\_\_\_\_隻/計畫 (要注意動物數量一致性)

請完整填寫動物品系之名稱



# 動物實驗申請表填寫注意事項

## 八、動物飼養

- 由動物中心專人負責
- 由託養場所負責(託養於所屬機構之外的場所，須提供該場所經核准營業之證明文件；並請填寫下方一及二問題)
- 飼養場所不在動物中心，由實驗室人員負責(實驗需在動物中心外過夜者請填此項，並請回答下列問題)

(一) 說明飼養場所之設備與飼養管理措施(包括負責人之姓名與職稱)。

(二) 詳述飼養人員的動物飼養背景與訓練(含所有參與飼養人員姓名、聯絡電話、行動電話號碼與職稱)

請一定要填寫動物飼養場所，若不在動物中心飼養，請務必詳填託養場所之相關資料

# 動物實驗申請表填寫注意事項

九、請簡述本研究之目的

十、請以動物實驗應用 3Rs 之替代及減量原則，說明動物實驗試驗設計、實驗動物需求、動物種別及數量之必要性 **(以下欄位請勿留白，若不適用請填“不適用”)**

(一) 活體動物試驗之必要性，以及選擇此動物種別的原因

(二) 法源依據：(例如:進行臨床前試驗 pre-clinical trial 時，必須填寫)

(三) 參考文獻:**(務必附上實驗相關參考資料)**

(四) 簡要說明動物實驗試驗設計

請完整填寫動物實驗流程

(五) 說明動物使用數量之合理性 (使用動物數量之依據，包括動物分組方法、每組使用動物數量、統計方法或其他評估數量使用之理由等)

1. 請完整填寫動物使用分組  
2. 使用數量與表內其它處需一致

# 動物實驗申請表填寫注意事項

十一、請以實驗動物應用 3Rs 之精緻化原則，說明實驗中所進行之動物實驗內容(以下欄位請勿留白，若不適用請填“不適用”)

(一) 投予何種實驗物質 (如藥物、細胞株、感染性物質等)、投予方法 (靜脈、皮下、腹腔注射等)、投予劑量與頻率。採血採樣方法及其頻率

(二) 動物之保定、禁食、禁水、限制行動 (如代謝籠、跑步輪) 之操作時間 (duration) 及頻率

填寫投予物質 (除麻醉藥外) 之：名稱+方法+劑量+頻率，缺一不可

(三) 動物是否需麻醉 (鎮靜)：不需麻醉 需麻醉或鎮靜，請詳述麻醉方法、投予藥物種類與劑量

1. 麻醉前處理：動物禁食\_\_\_\_\_小時 動物不禁食 其他\_\_\_\_\_

2. 麻醉前給藥：藥品名稱及劑量\_\_\_\_\_ 不需 其他\_\_\_\_\_

3. 動物麻醉時間 (duration) 約\_\_\_\_\_分鐘。實驗期間重複麻醉\_\_\_\_\_次，間隔\_\_\_\_\_日，需重複麻醉的原因\_\_\_\_\_

(四) 麻醉中(麻醉後)給予 輸液支持 保溫 氧氣 其他\_\_\_\_\_

# 動物實驗申請表填寫注意事項

(五) 請詳述麻醉藥使用時機、種類、名稱、給予路徑與劑量

使用以下麻醉藥時機：\_\_\_\_\_

劑量填寫方式請以標準之單位來表示  
(例如mg/kg)

麻醉藥名稱	投藥路徑	劑量	備註
Sodium pentobarbital <sup>a</sup>	<input type="checkbox"/> 腹腔注射 <input type="checkbox"/> 皮下注射 <input type="checkbox"/> 肌肉注射 <input type="checkbox"/> 靜脈注射		預估 pentobarbital 總需求量：_____ gm/計畫
Ketamine <sup>a</sup> + xylazine	<input type="checkbox"/> 腹腔注射 <input type="checkbox"/> 皮下注射 <input type="checkbox"/> 肌肉注射 <input type="checkbox"/> 靜脈注射		預估 Ketamine 總需求量：_____ mL/計畫 (100 mg/mL)
Zoletil + xylazine	<input type="checkbox"/> 腹腔注射 <input type="checkbox"/> 皮下注射 <input type="checkbox"/> 肌肉注射 <input type="checkbox"/> 靜脈注射		
Isoflurane	<input type="checkbox"/> 吸入 <input type="checkbox"/> 麻醉前給藥(_____)		
Halothane	<input type="checkbox"/> 吸入 <input type="checkbox"/> 麻醉前給藥(_____)		
Tricaine	<input type="checkbox"/> 浸潤 <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> 其他 <sup>b</sup> _____	<input type="checkbox"/> 腹腔注射 <input type="checkbox"/> 皮下注射 <input type="checkbox"/> 肌肉注射 <input type="checkbox"/> 靜脈注射		

計畫使用總量，請務必填寫，  
做為管制藥品申請購買之依據

註a：屬於管制類藥品，需申請管制藥品使用許可。

參考路徑：

研究部/制度表單/院內同仁請由此進入/實驗動物照護及使用委員會/管制藥品(麻醉藥)使用證申請

註b：若使用其他麻醉藥物，請註明藥品名稱、投藥路徑及劑量，並於備註欄填寫使用原因。

# 動物實驗申請表填寫注意事項

有手術部份請  
務必填寫

(六) 實驗是否含外科程序:

無

是；非存活手術；請說明手術方式

存活手術，請說明手術方式與術後的照護(postoperative care)

(七) 如何使動物之緊迫或疼痛降至最低(以下欄位請勿留白，若無使用請填“無”)

1. 例如:使用抗生素、鎮靜劑或止痛劑藥物等名稱、劑量、投予方式與頻率、添加環境豐富化物件等

填寫投予藥物之：名稱+方法+  
劑量+頻率，缺一不可



# 動物實驗申請表填寫注意事項

必  
填

2. 依疼痛標準級別與實驗目的，請描述動物疼痛處理方式

疼痛等級	處置方式
<input type="checkbox"/> 重度疼痛 (例如：複雜腹腔切開/器官摘除手術、胸腔切開術、脊髓損傷、傷燙傷、大面積皮膚創傷等)	<input type="checkbox"/> 傷口照護：方式_____
	<input type="checkbox"/> 止痛劑：名稱_____ 劑量_____
	投予方式_____ 頻率_____
	<input type="checkbox"/> 抗生素：名稱_____ 劑量_____
	投予方式_____ 頻率_____
	<input type="checkbox"/> 其他：_____
<input type="checkbox"/> 中度疼痛 (例如：腹腔切開手術、卵巢切除術等)	<input type="checkbox"/> 傷口照護：方式_____
	<input type="checkbox"/> 止痛劑：名稱_____ 劑量_____
	投予方式_____ 頻率_____
	<input type="checkbox"/> 抗生素：名稱_____ 劑量_____
	投予方式_____ 頻率_____
	<input type="checkbox"/> 其他：_____
<input type="checkbox"/> 輕度疼痛 (例如：剪尾、打耳標/號、植入導管、植入腦部電極、體表植入腫瘤、眼窩靜脈叢採血、皮內注射抗原、睪丸摘除等)	<input type="checkbox"/> 傷口照護：方式_____
	<input type="checkbox"/> 其他：_____
<input type="checkbox"/> 實驗處理將不會使動物產生疼痛反應(例如：單純繁殖動物、衛兵鼠、老年動物安養等)	

# 動物實驗申請表填寫注意事項

(八) 實驗預期結束之時機，以及動物出現何種異常與痛苦症狀時提前人道終止實驗 (humane endpoints):

是否為腫瘤試驗: 否, 請詳閱表1; 是, 請詳閱表1與表2。

表 1. 安樂死時機與準則如下表<sup>1,2,3</sup>:

若此實驗動物出現以下症狀, 即為 humane endpoints, 將立即安樂死該實驗動物。

體重下降: 快速失去原體重的 15-20%、或成長期動物持續無增重、未監測體重但動物呈現惡病質及持續性肌肉消耗時。

食慾喪失或虛弱: 動物非鎮靜或麻醉狀況下, 無法自行攝食及飲水。小型齧齒類動物於 24-36 小時、大型動物於 5 天完全不進食時, 或者小型齧齒類動物於 3 天、大型動物於 7 天僅攝食少量食物時 (低於 50% 正常攝食量)。

感染: 呈現體溫上升或異常的血檢數值, 對藥物治療無良好反應且持續演變為全身性不適症狀出現時。

器官臟器的失能, 對治療無反應, 或由動物中心獸醫師評估為預後極差者, 如:

- 呼吸道系統: 嚴重呼吸道感染、呼吸困難。
- 循環系統: 嚴重貧血、無法控制的出血現象、(血容比低於 15%)、黃疸。
- 消化道系統: 疾病或實驗造成嚴重持續性嘔吐或下痢超過 3 天、消化道阻塞、腹膜炎、腹圍擴大。
- 泌尿生殖系統: 腎衰竭、腹腔積尿。
- 肌肉骨骼系統: 肌肉損傷、骨骼受損、四肢無法行走。
- 神經系統: 異常的中樞神經反應 (抽搐、顫抖、癱瘓、歪頭等)、無法有效控制疼痛。
- 皮膚: 持續性的自殘行為、不癒合的傷口、嚴重皮膚炎超過 10% 體表面積。

- 已詳閱以上內容並同意遵行準則。  
 因實驗內容需求, 無法配合上述安樂死準則。

請詳填原因: \_\_\_\_\_

請詳填參考文獻(請繳交電子檔): \_\_\_\_\_

請依照申請之實驗內容作適當之勾選

表 2. 腫瘤試驗之動物安樂死時機與準則<sup>1,2,3</sup>:

除上列安樂死準則外, 若接種腫瘤動物出現以下臨床症狀時, 即為 humane endpoints, 將立即安樂死該實驗動物。

平均腫瘤直徑在小鼠超過 20mm、在大鼠超過 40mm。

腫瘤生長超過動物原體重的 10%。

腫瘤轉移。

腫瘤潰爛, 造成感染或壞死時。

- 已詳閱以上內容並同意遵行準則。  
 因實驗內容需求, 無法配合上述安樂死準則。

請詳填原因: \_\_\_\_\_

請詳填參考文獻(請繳交電子檔): \_\_\_\_\_

# 動物實驗申請表填寫注意事項

請務必填寫

(九) 是否完成本次動物實驗所需之特定技術或教育訓練：是 否

若為否，請說明原因及因應策略\_\_\_\_\_

## 十二、請說明實驗結束後動物之處置方式

### (一) 安樂死方式 (若應用 1 種以上方式，請分別陳述)

過量 CO<sub>2</sub>

是否將應用於此計畫所有實驗動物  是；

否，請詳述應用的動物種類或實驗組別 \_\_\_\_\_

先麻醉後頸椎脫臼 (Cervical Dislocation)

(麻醉藥名: \_\_\_\_\_ 劑量 \_\_\_\_\_ (mg/Kg)  肌肉  靜脈  腹腔  皮下)

是否將應用於此計畫所有實驗動物  是；

否，請詳述應用的動物種類或實驗組別 \_\_\_\_\_

頸椎脫臼 【應用此法的實驗人員應接受訓練及確認操作合乎人道，提送此申請表時，亦請同時

繳交“[頸椎脫臼技術/斷頭-人員訓練表單](#)”】 下載路徑: 研究部/制度表單/院內同仁請由此進入/  
實驗動物照護及使用委員會/相關表單

是否將應用於此計畫所有實驗動物  是；

否，請詳述應用的動物種類或實驗組別 \_\_\_\_\_

先麻醉後斷頭 (Decapitation)

(麻醉藥名: \_\_\_\_\_ 劑量 \_\_\_\_\_ (mg/Kg)  肌肉  靜脈  腹腔  皮下)

是否將應用於此計畫所有實驗動物  是；

否，請詳述應用的動物種類或實驗組別 \_\_\_\_\_

斷頭 【應用此法的實驗人員應接受訓練及確認操作合乎人道，提送此申請表時，亦請同時繳交“

[頸椎脫臼/斷頭技術-人員訓練表單](#)”】

是否將應用於此計畫所有實驗動物  是；

否，請詳述應用的動物種類或實驗組別 \_\_\_\_\_

過量 Pentobarbital 注射

劑量 \_\_\_\_\_ (mg/kg)  腹腔  肌肉  靜脈  其他

是否將應用於此計畫所有實驗動物  是；

否，請詳述應用的動物種類或實驗組別 \_\_\_\_\_

其他: \_\_\_\_\_

是否將應用於此計畫所有實驗動物  是；

否，請詳述應用的動物種類或實驗組別 \_\_\_\_\_

若使用兩種以上安樂死之方式，請分別勾選並說明應用的動物種類或實驗組別



# 動物實驗申請表填寫注意事項

請務必填寫

(二) 屍體處理方式：送至動物中心冰存並統一委外焚化 其他\_\_\_\_\_

(三) 復原處置：無 需復原處置，原因與方法：\_\_\_\_\_

(四) 轉讓：無 需 (請提供計畫實驗申請書)

(五) 其他：\_\_\_\_\_



# 動物實驗申請表填寫注意事項

十三、有無進行危險性實驗，如具生物危害(含感染性物質、致癌藥物、基因重組)、放射線及化學危害(含毒物)實驗？ 無 有，若有，請詳填下列問題

(一) 實驗之危險性屬於 生物危險 放射線 毒性化學危險

1. 進行危險物品實驗施用之方法、途徑及場所
2. 針對實驗人員、實驗動物以及飼養環境所採行之保護措施
3. 實驗廢棄物與屍體之處理方式

只要用於動物實驗之材料有送生委會審查，就必需附上“送審證明”或“核可函”(人類細胞，商業購買之細胞株(RG2以上)或進行基因重組等皆屬生物危險物質)

(二) 如屬生物危險實驗，請陳述

詳述危害物質名稱與生物安全等級 \_\_\_\_\_

是否已送生物安全委員會審核\*

是；申請表流水號： \_\_\_\_\_

否；請說明原因： \_\_\_\_\_

\*備註:生物危害實驗，請先自行送審研發處/研究部之生物實驗安全委員會通過後，再提交動物實驗申請表。

# 動物實驗申請表填寫注意事項

(三) 如屬放射線或毒性化學危險實驗，請說明本案向主管機關之申請狀況

(放射線物質實驗須經行政院原子能委員會認可；毒性化學實驗須經行政院環境保護署認可。)

放射線或毒化物名稱：\_\_\_\_\_

尚未申請。

已申請，審核中。

通過認可。

認可證件名稱與證號 \_\_\_\_\_

操作放射物質人員之認可證件名稱與證號 \_\_\_\_\_

實驗地點 \_\_\_\_\_，可能之危害 \_\_\_\_\_

進行放射性或毒化危險實驗，必需有計畫核可文件及操作人員證號

# 動物實驗申請表填寫注意事項

十四、本申請表是否與過去七年內審核通過之實驗內容相似？

否

是，同意函流水號：\_\_\_\_\_

計畫/試驗/課程名稱：\_\_\_\_\_

申請人保證以上所填資料完全屬實，且已閱讀「個人資料直接蒐集告知聲明」；且確認此申請案之執行與運作符合「動物保護法」及相關法規之規定。

(如有繁殖實驗動物時，請填寫附錄一。)

(若有申請科技部計畫需檢附「申請動物實驗倫理 3R 說明」時，請填寫附錄二)

(若安樂死方式為頸椎脫臼或斷頭，請附“頸椎脫臼/斷頭技術-人員訓練表單”)

下載路徑:研究部/制度表單/院內同仁請由此進入/實驗動物照護及使用委員會/相關表單

(請同時繳交此申請表紙本與電子檔案)

申請人簽名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

申請人需簽名及填寫日期，以示負責

# 附錄一、實驗動物繁殖表

申請的計畫有涉及繁殖實驗動物（包括基改、非基改）時，需加填此表

附錄一（如有繁殖實驗動物時，請填寫本表）

## 實驗動物繁殖表

一、請說明本研究計畫須繁殖動物的理由

二、列舉所有需繁殖的動物品種與品系、數量等

繁殖動物總量：		使用於實驗的子代數量
品種/品系：		
種原數量：	子代數量：	
品種/品系：		
種原數量：	子代數量：	
品種/品系：		
種原數量：	子代數量：	

三、動物繁殖之負責單位

由動物中心專人負責。

由實驗室人員負責，請說明其對動物飼養之背景與訓練

# 附錄一、實驗動物繁殖表

四、請說明種原動物與子代的淘汰策略

五、未使用於實驗的動物之處置方法

種原：\_\_\_\_\_

子代：\_\_\_\_\_

六、是否為基因改造動物？

否

是：請填寫下列問題

(一) 請說明動物是否有任何特殊表現型或先天性異常？

否

是；請說明：\_\_\_\_\_

(二) 是否需特殊照養？

否

是；請說明：\_\_\_\_\_

(三) 請說明篩選基因用採樣方法與採樣時間

基因改造動物必需填寫本項，  
以供動物中心照料參考使用



# 附錄二、動物實驗3R文件

## 申請科技部的計畫，一定要填寫

附錄二 (若有申請補助計畫需檢附 3R 說明時，請填寫本說明)

### 動物實驗人道管理替代、減量及精緻化 (3R) 說明

本研究計畫涉及動物實驗，已考量「替代 (Replace)」、「減量 (Reduce)」及「精緻化 (Refine)」之 3R 精神，將實驗設計最佳化，並說明如下：

#### 一、3R 原則

- 本實驗計畫已經本人及機構內「實驗動物照護及使用委員會」詳實審查，無其他替代方案。
- 本實驗計畫已經本人及機構內「實驗動物照護及使用委員會」詳實審查，已使用最少數量動物。
- 本實驗計畫已經本人及機構內「實驗動物照護及使用委員會」詳實審查，已使用最少數量動物，且已考慮以下各項，以確保實驗設計最佳化，或動物福利最佳化。包含
  - 已考慮並要求執行動物疼痛評估
  - 已考慮並要求執行適當減輕動物痛苦方式 (如： 麻醉劑、 止痛劑、 設定人道安樂死時機)
  - 其他：\_\_\_\_\_

勾選符合要求事項 (可複選)

# 附錄二、動物實驗3R文件

## 二、教育訓練

為促進 3R 精神之落實，本研究實際負責進行動物實驗之相關人員之教育與訓練經歷：

- 實驗動物人道管理 (例如：動物福利、3R 原則)
- 實驗專業技術訓練
- 其他：\_\_\_\_\_

此部份由動委會統一勾選  
(與慈大申請表不同之處)

## 三、使用動物來源

為確保本研究計畫實驗品質與效益，本實驗之動物來源為：

- AAALAC 認證繁殖機構\_\_\_\_\_
- 其他繁殖機構\_\_\_\_\_ (請註明名稱及地址等)
- 其他：\_\_\_\_\_

## 四、監督機制

為確保實驗品質與效益，本研究計畫相關動物實驗之監督機制為：

- 「實驗動物照護及使用委員會」，隸屬機構層級 佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院  
召集人職稱研究部主任
- 已設置專責專職獸醫師，並參與計畫審查及動物照護與管理
  - 計畫審查已包括外部委員

## 五、行政院農業委員會最近一次實地查核本機構「動物科學應用」之評比紀錄

- 優、 良、 尚可、 較差，查核年度：\_\_\_\_105\_\_\_\_年 (請附相關公文書)