

## 実験動物としての非ヒト霊長類に関するアンケートあるいはヒアリング調査

[page 1 /32]

[\*] は必須回答です

関係各位

厚生労働科学特別研究事業  
「日本におけるカニクイサル等（非ヒト霊長類）の  
需要と供給の現状把握と不足見込み数の推計並びに  
今後の検討・提言に向けた研究班」  
研究代表者 三好 一郎

**実験動物としての非ヒト霊長類に関するアンケートあるいはヒアリング調査  
ご協力をお願い**

拝啓 時下ますますご隆盛のこととお慶び申し上げます。突然、ご連絡を差し上げますご無礼をお許し下さい。

パンデミックをきっかけにワクチン開発、治療薬開発の緊急性が増し、基礎開発研究に用いられるカニクイサル等の非ヒト霊長類の需要が拡大しました。またそれに合わせ主要輸出国からの非ヒト霊長類の輸出制限、停止の動きもあります。これらの動きに伴って、一部スタートアップ企業、アカデミアから研究基盤となる動物試験実施が動物の供給に試験費用などを含めて課題を残し延期、遅延するという事態が発生したということも聞いております。

各国政策、種保存の観点等の外因を含めた背景のもと、日本においても、動物試験代替法研究を進めるとともに、貴重な研究資材であるカニクイサル等を安定的に確保する必要性が増してきています。

本研究班は、次期パンデミックも想定しつつ、現在の（将来の）技術水準における代替法をもってしても残る、必要最小限の動物試験を実施するための国内供給体制の見極めに取り組んでおり、厚生労働行政推進調査事業費補助金（厚生労働科学特別研究事業）において、令和5年度「日本におけるカニクイサル等（非ヒト霊長類）の需要と供給の現状把握と不足見込み数の推計並びに今後の検討・提言に向けた研究」として採択されたものです。

本研究班の調査研究事業を実施するにあたり、貴重な非ヒト霊長類について海外の輸入に依存している部分も多いことから、今後、安定的に確保するための提言のためには、関係機関の方々からのご協力を頂き、ご意見をお伺いして、課題の有無等を含めて現状の把握を行う必要性が高いと考えております。

アンケート調査、ヒアリングで得られた情報に関しましては、調査委事業終了時には「匿名」で集計し、研究成果報告書へ特定の企業名や個人名は記載しない方針であります。また収集した情報につきましては、研究班代表者の所属機関（東北大学）「公正な研究活動のための東北大学行動規範」に則り、適切に取り扱いをいたします。

ヒアリングを実施させていただきます一部機関にあたっては、研究班メンバーが実施させていただきますため、上記の目的以外に得られた個別の情報に関して利用・公開しない旨を、必要に応じ守秘義務誓約書を個別に作成・締結することも検討いたしますので、お申し出ください。なお、ヒアリングにつきましては、想定される機関に後ほど研究班の方より直接、ご連絡をさせていただきますので、その際にはご検討の方をよろしく願いたします。

**【テーマ】**

実験動物としての非ヒト霊長類に関するアンケートもしくはヒアリング

**1) アンケート****【アンケート送付元】**

NTTデータ経営研究所よりアンケート送付依頼されます。

## 【アンケート回答期限】

12月20日 18時

## 2) ヒアリング

一部機関にあたっては、1) のアンケートに加えて、ヒアリングを実施させて頂きたいと存じます。対象機関の皆様には、後ほど研究班より直接、ご相談をさせていただきますので、ご協力お願いできますと幸いです。

## 【ヒアリングを実施する場合の予定者】

「日本におけるカニクイサル等（非ヒト霊長類）の需要と供給の現状把握と不足見込み数の推計並びに今後の検討・提言に向けた研究」班構成メンバーから複数名

## 【ヒアリング実施の場合の時期】

2023年11月～2024年2月予定

## 〈問い合わせ先〉

「Ichiro MIYOSHI [ichirom@med.tohoku.ac.jp](mailto:ichirom@med.tohoku.ac.jp)」

三好 一郎 (Ichiro MIYOSHI)

東北大学大学院医学系研究科附属動物実験施設


Tel: 81-(0)22-717-8174

〒980-8575 仙台市青葉区星陵町2-1

お問い合わせは上記アドレスにメールにて、件名を「サルアンケート」にてお送り下さいますようお願いいたします。

以上

## 〈回答時の注意事項〉

- (1) ご回答は、それぞれ該当する項目を選択するか、入力欄に必要事項を入力してください。
- (2) ブラウザーの戻るボタンは**利用できません**。画面の上下にある  をクリックしてください。
- (3) 画面を開いてから、**20分以上経過**すると、タイムアウトが発生し、**回答結果を失ってしまう**場合がございます。  
※途中で中断する場合は、「一時保存し終了する」ボタンを押してください。「途中再開用のURL」が発行されます。  
「途中再開用のURL」はメモしておいてください。  
または「メールアドレス」欄にご自身のメールアドレスを入力し、「送信」ボタンをクリックしてください。  
「途中再開用のURL」の案内が送られます。
- (4) 回答を再開する場合は、「途中再開用のURL」にアクセスしてください。  
途中保存したページから再開することができます。

\*

貴施設の名称を教えてください。

(同一施設の重複回答のチェックに利用させていただきます。機関名はいかなる形でも公表しません。)

\*Q1.

貴施設におけるサル類の使用について（外部委託を含め）教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	使用あり
<input type="radio"/>	現在は使用していないが今後使用予定あり
<input type="radio"/>	使用無し/使用予定なし

[page 3 /32]

\*Q1-1.

【Q1で「使用あり」「現在は使用していないが今後使用予定あり」を回答した方】  
使用状況（もしくは予定）を教えてください。（複数選択可能）

<input type="checkbox"/>	繁殖・飼育し研究を実施（もしくは実施を予定）している
<input type="checkbox"/>	飼育・研究を実施（もしくは実施を予定）している
<input type="checkbox"/>	委託試験など他施設で研究を実施（もしくは実施を予定）している
<input type="checkbox"/>	回答できない

Q1-2.

【Q1で「使用あり」「現在は使用していないが今後使用予定あり」を回答した方】  
差支えない範囲で利用目的を記載ください。

(e.g.薬開発、ワクチン開発、脳神経研究、…)

[page 4 /32]

\*Q2.

【Q1-1で「繁殖・飼育し研究を実施（もしくは実施を予定）している」「飼育・研究を実施（もしくは実施を予定）している」と回答した方】

飼育・繁殖を実施（もしくは実施を予定）しているサルの種類について教えてください。（複数選択可能）

<input type="checkbox"/>	カニクイザル（飼育および繁殖）
<input type="checkbox"/>	カニクイザル（飼育のみ）
<input type="checkbox"/>	アカゲザル
<input type="checkbox"/>	ニホンザル
<input type="checkbox"/>	マーモセット
<input type="checkbox"/>	それ以外 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	回答できない

**\*Q3.**

【Q2で「カニクイザル（飼育および繁殖）」と回答した方】  
カニクイザル繁殖方法について教えてください。（複数選択可能）

<input type="checkbox"/>	繁殖方法は1：1もしくは1：2交配
<input type="checkbox"/>	繁殖方法はハーレム式
<input type="checkbox"/>	繁殖方法は生殖補助技術（顕微鏡受精）
<input type="checkbox"/>	繁殖方法は生殖補助技術（体外受精）
<input type="checkbox"/>	その他 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	回答できない

**Q3-1.**

【Q2で「カニクイザル（飼育および繁殖）」と回答した方】  
サル専用の排卵誘発剤がないなど繁殖における課題はありますか？

**Q4.**

【Q2で「カニクイザル（飼育および繁殖）」と回答した方】  
カニクイザル繁殖詳細について教えてください。  
※数値は概数でも構いません。

繁殖に用いる動物数を教えてください。

<b>Q4-1.1.</b> 実数（概数可）	<input type="text"/>	頭（半角数字）
---------------------------	----------------------	---------

<b>Q4-1.2.</b> その他 （補足事項があれば入力ください）	<input type="text"/>
---	----------------------

**\*Q4-2.**

生産地（繁殖地）を教えてください。（複数選択可能）

<input type="checkbox"/>	カンボジア
<input type="checkbox"/>	中国
<input type="checkbox"/>	その他 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	回答できない

2019年以降の年間平均生産数を教えてください。

**Q4-3.1.**  
実数（概数可）

頭（半角数字）

**Q4-3.2.**  
その他  
（補足事項があれば入力ください）

最大繁殖可能数を教えてください。

**Q4-4.1.**  
実数（概数可）

頭（半角数字）

**Q4-4.2.**  
その他  
（補足事項があれば入力ください）

**\*Q4-5.**  
繁殖施設規格を教えてください。（複数選択可能）

<input type="checkbox"/>	ILAR
<input type="checkbox"/>	NC3Rs
<input type="checkbox"/>	その他 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	回答できない

**Q4-6.**  
その他になにかあればご記載ください。

[page 7 /32]

**\*Q5.**  
【Q2で「カニクイザル（飼育および繁殖）」と回答した方】  
遺伝子改変疾患モデルサルの作製技術の有無について教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	可能である 理由： <input type="text"/>
<input type="radio"/>	不可能である 理由： <input type="text"/>
<input type="radio"/>	回答できない

**\*Q6.**

【Q2で「カニクイザル（飼育および繁殖）」と回答した方】  
繁殖させたカニクイザルの利用について教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	ほぼ自機関内研究利用
<input type="radio"/>	自機関内研究と「企業・官・学」などとの共同研究で半々
<input type="radio"/>	ほぼ「企業・官・学」などとの共同研究
<input type="radio"/>	その他 <input type="text"/>
<input type="radio"/>	回答できない

[page 9 /32]

**\*Q7.**

【Q2で「カニクイザル（飼育および繁殖）」と回答した方】  
カニクイザル繁殖について今後はどうするか教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	拡大して継続
<input type="radio"/>	現状維持で継続
<input type="radio"/>	減らしながら継続 中止も検討
<input type="radio"/>	回答できない

**Q7-1.**

【Q2で「カニクイザル（飼育および繁殖）」と回答した方】  
その他になにかあればご記載ください。

[page 10 /32]

**\*Q8.**

【Q1-1で「委託試験など他施設で研究を実施（もしくは実施を予定）している」「回答できない」と回答した方、または、Q2で「カニクイザル（飼育および繁殖）」「カニクイザル（飼育のみ）」と回答した方】  
カニクイザルの入手価格について教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	100万未満
<input type="radio"/>	100万～150万未満
<input type="radio"/>	150万～200万未満
<input type="radio"/>	200万～500万未満
<input type="radio"/>	500万以上
<input type="radio"/>	回答できない

**\*Q8-1.**

【Q1-1で「委託試験など他施設で研究を実施（もしくは実施を予定）している」「回答できない」と回答した方、または、Q2で「カニクイザル（飼育および繁殖）」「カニクイザル（飼育のみ）」と回答した方】  
可能であれば約10年前とくらべ単価はどのくらいになりましたか？（1つ選択）

<input type="radio"/>	減少
<input type="radio"/>	変わらない
<input type="radio"/>	2から5倍程度
<input type="radio"/>	5から10倍程度
<input type="radio"/>	10倍以上
<input type="radio"/>	その他 <input type="text"/>
<input type="radio"/>	回答できない

**Q9.**

【Q2で「カニクイザル（飼育および繁殖）」「カニクイザル（飼育のみ）」と回答した方】

カニクイザルを保有・飼育している飼育規模及び年齢について教えてください。

※数値は概数でも構いません。

直近一ヶ月での飼育数（概算）

<b>Q9-1.1.</b> 実数（概数可）	<input type="text"/>	頭（半角数字）
---------------------------	----------------------	---------

<b>Q9-1.2.</b> その他 （補足事項があれば入力ください）	<input type="text"/>
---	----------------------

2022年度安楽死数

<b>Q9-2.1.</b> 実数（概数可）	<input type="text"/>	頭（半角数字）
---------------------------	----------------------	---------

<b>Q9-2.2.</b> その他 （補足事項があれば入力ください）	<input type="text"/>
---	----------------------

2019年以降の平均飼育数

<b>Q9-3.1.</b> 実数（概数可）	<input type="text"/>	頭（半角数字）
---------------------------	----------------------	---------

<b>Q9-3.2.</b> その他 （補足事項があれば入力ください）	<input type="text"/>
---	----------------------

最大収容数

<b>Q9-4.1.</b> 実数（概数可）	<input type="text"/>	頭（半角数字）
---------------------------	----------------------	---------

<b>Q9-4.2.</b> その他 (補足事項があれば入力ください)	<input type="text"/>
---	----------------------

#### サルの年齢幅

<b>Q9-5.1.</b> 実数 (上限)	<input type="text"/>	歳 (半角数字)
---------------------------	----------------------	----------

<b>Q9-5.2.</b> 実数 (下限)	<input type="text"/>	歳 (半角数字)
---------------------------	----------------------	----------

<b>Q9-5.3.</b> その他 (補足事項があれば入力ください)	<input type="text"/>
---	----------------------

#### 最も利用された年齢

<b>Q9-6.1.</b> 実数	<input type="text"/>	歳 (半角数字)
----------------------	----------------------	----------

<b>Q9-6.2.</b> その他 (補足事項があれば入力ください)	<input type="text"/>
---	----------------------

#### Q9-7.

その他になにかあればご記載ください。

<input type="text"/>
----------------------

[page 12 /32]

#### Q10.

【Q2で「アカゲザル」「ニホンザル」「マーモセット」「それ以外」を回答した方】  
保有・飼育している飼育規模 (カニクイザル以外) について教えてください。  
※数値は概数でも構いません。

#### 直近一ヶ月での飼育数 (概算)

<b>Q10-1.1.</b> アカゲザル	<input type="text"/>	頭 (半角数字)
--------------------------	----------------------	----------

<b>Q10-1.2.</b> ニホンザル	<input type="text"/>	頭 (半角数字)
--------------------------	----------------------	----------

<b>Q10-1.3.</b> マーモセット	<input type="text"/>	頭 (半角数字)
---------------------------	----------------------	----------

<b>Q10-1.4.</b> その他 (補足事項があれば入力ください)	<input type="text"/>
--	----------------------



2022年安楽死数（概数で可）

<b>Q10-2.1.</b> アカゲザル	<input type="text"/>	頭（半角数字）
<b>Q10-2.2.</b> ニホンザル	<input type="text"/>	頭（半角数字）
<b>Q10-2.3.</b> マーモセット	<input type="text"/>	頭（半角数字）

<b>Q10-2.4.</b> その他 （補足事項があれば入力ください）	<input type="text"/>	
--	----------------------	--

2019年以降の平均飼育数

<b>Q10-3.1.</b> アカゲザル	<input type="text"/>	頭（半角数字）
<b>Q10-3.2.</b> ニホンザル	<input type="text"/>	頭（半角数字）
<b>Q10-3.3.</b> マーモセット	<input type="text"/>	頭（半角数字）

<b>Q10-3.4.</b> その他 （補足事項があれば入力ください）	<input type="text"/>	
--	----------------------	--

最大収容数

<b>Q10-4.1.</b> アカゲザル	<input type="text"/>	頭（半角数字）
<b>Q10-4.2.</b> ニホンザル	<input type="text"/>	頭（半角数字）
<b>Q10-4.3.</b> マーモセット	<input type="text"/>	頭（半角数字）

<b>Q10-4.4.</b> その他 （補足事項があれば入力ください）	<input type="text"/>	
--	----------------------	--

**Q10-5.**

その他になにかあればご記載ください。

<input type="text"/>		
----------------------	--	--

**\*Q11.**

【Q1で「使用あり」「現在は使用していないが今後使用予定あり」と回答した方】  
サル類飼育について今後（これから5年間）はどうするか教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	拡大して継続
<input type="radio"/>	現状維持で継続
<input type="radio"/>	減らしながら継続中止も検討
<input type="radio"/>	開始予定
<input type="radio"/>	回答できない

**Q11-1.**

【Q1で「使用あり」「現在は使用していないが今後使用予定あり」と回答した方】  
 その他になにかあればご記載ください。

[page 14 /32]

**\*Q12.**

【Q1で「使用あり」「現在は使用していないが今後使用予定あり」と回答した方】  
 サル類の飼育支援者（給餌・洗浄など飼育管理）の状況について教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	飼育支援者がいる
<input type="radio"/>	飼育支援者がいない
<input type="radio"/>	回答できない

[page 15 /32]

**Q12-1.**

【Q12で「飼育支援者がいる」と回答した方】  
 サル類の飼育支援者（給餌・洗浄など飼育管理）の支援者数について教えてください。  
 ※数値は概数でも構いません。

<b>Q12-1.1.</b> 実数（概数可）	<input style="width: 90%;" type="text"/>	人（半角数字）
----------------------------	--	---------

<b>Q12-1.2.</b> その他 (補足事項があれば入力ください)	<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
--	--

**\*Q12-2.**

【Q12で「飼育支援者がいる」「飼育支援者がいない」と回答した方】  
 サル類の飼育支援者（給餌・洗浄など飼育管理）の今後について教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	増員もしくは新規採用
<input type="radio"/>	現状維持
<input type="radio"/>	削減／新規採用は予定していない
<input type="radio"/>	回答できない

**Q12-3.**

【Q1で「使用あり」「現在は使用していないが今後使用予定あり」と回答した方】  
 サル類の飼育支援者（給餌・洗浄など飼育管理）の状況について、その他になにかあればご記載ください。

**\*Q13.**

【Q1で「使用あり」「現在は使用していないが今後使用予定あり」と回答した方】  
 サル類の技術支援者（手術補助などの研究支援）の状況について教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	技術支援者がいる
<input type="radio"/>	技術支援者がいない
<input type="radio"/>	回答できない

**Q13-1.**

【Q13で「技術支援者がいる」と回答した方】  
 サル類の技術支援者（手術補助などの研究支援）の支援者数について教えてください。  
 ※数値は概数でも構いません。

<b>Q13-1.1.</b> 実数（概数可）	<input type="text"/>	人（半角数字）
----------------------------	----------------------	---------

**Q13-1.2.**

その他  
 （補足事項があれば入力ください）

<input type="text"/>
----------------------

**\*Q13-2.**

【Q13で「技術支援者がいる」「技術支援者がいない」と回答した方】  
 サル類の技術支援者（手術補助などの研究支援）の今後について教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	増員もしくは新規採用
<input type="radio"/>	現状維持
<input type="radio"/>	削減／新規採用は予定していない
<input type="radio"/>	回答できない

**Q13-3.**

【Q1で「使用あり」「現在は使用していないが今後使用予定あり」と回答した方】  
 サル類の技術支援者（手術補助などの研究支援）の状況について、その他になにかあればご記載ください。

<input type="text"/>
----------------------

**\*Q14.**

【Q1で「使用あり」「現在は使用していないが今後使用予定あり」と回答した方】  
 サル類の発生工学支援者（繁殖工学を含む）の状況について教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	発生工学支援者がいる
<input type="radio"/>	発生工学支援者がいない
<input type="radio"/>	回答できない

**Q14-1.**

【Q14で「発生工学支援者がいる」と回答した方】  
サル類の発生工学支援者（繁殖工学を含む）の支援者数について教えてください。  
※数値は概数でも構いません。

<b>Q14-1.1.</b> 実数（概数可）	<input type="text"/>	人（半角数字）
----------------------------	----------------------	---------

**Q14-1.2.**

その他  
（補足事項があれば入力ください）

**\*Q14-2.**

【Q14で「発生工学支援者がいる」「発生工学支援者がいない」と回答した方】  
サル類の発生工学支援者（繁殖工学を含む）の今後について教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	増員もしくは新規採用
<input type="radio"/>	現状維持
<input type="radio"/>	削減／新規採用は予定していない
<input type="radio"/>	回答できない

**Q14-3.**

【Q1で「使用あり」「現在は使用していないが今後使用予定あり」と回答した方】  
サル類の発生工学支援者（繁殖工学を含む）の状況について、その他になにかあればご記載ください。

**\*Q15.**

【Q1で「使用あり」「現在は使用していないが今後使用予定あり」と回答した方】  
獣医学的管理担当者の状況（サルの健康管理、疼痛管理などが相談できる獣医師について）について教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	いる
<input type="radio"/>	いない
<input type="radio"/>	回答できない

**Q15-1.**

【Q15で「いる」と回答した方】

獣医師数について教えてください。

※数値は概数でも構いません。

**Q15-1.1.**  
実数（概数可）

人（半角数字）

**Q15-1.2.**  
その他  
（補足事項があれば入力ください）

**\*Q15-2.**

【Q15で「いない」と回答した方】

獣医学的管理担当者の現状について教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	獣医はいないが獣医学的管理担当者がある
<input type="radio"/>	その他 <input type="text"/>
<input type="radio"/>	回答できない

**\*Q15-3.**

【Q15で「いる」「いない」と回答した方】

獣医学的管理担当者の今後について教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	増員もしくは新規採用
<input type="radio"/>	現状維持
<input type="radio"/>	削減／新規採用は予定していない
<input type="radio"/>	回答できない

**Q15-4.**

【Q1で「使用あり」「現在は使用していないが今後使用予定あり」と回答した方】

獣医学的管理担当者の状況について、その他になにかあればご記載ください。

[page 22 /32]

**\*Q16.**

【Q1で「使用あり」「現在は使用していないが今後使用予定あり」と回答した方】

サル類の次世代担当者実験技術者の育成に関する課題の有無について教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	ある
<input type="radio"/>	ない
<input type="radio"/>	回答できない

**Q16-1.**

【Q1で「使用あり」「現在は使用していないが今後使用予定あり」と回答した方】

その他になにかあればご記載ください。

**\*Q17.**

【Q2で「カニクイザル（飼育および繁殖）」「カニクイザル（飼育のみ）」と回答した方】  
カニクイザル入手に関して問題となることはありますか（1つ選択）

<input type="radio"/>	ある
<input type="radio"/>	ない
<input type="radio"/>	回答できない

**\*Q17-1.**

【Q17で「ある」と回答した方】  
ある場合、課題・問題をお知らせください。（複数選択可能）

<input type="checkbox"/>	価格
<input type="checkbox"/>	希望数が入手できない
<input type="checkbox"/>	納期
<input type="checkbox"/>	年齢
<input type="checkbox"/>	品質
<input type="checkbox"/>	輸送費用・リスク
<input type="checkbox"/>	その他 <input type="text"/>

**\*Q18.**

【Q2で「カニクイザル（飼育および繁殖）」「カニクイザル（飼育のみ）」と回答した方】  
サルの再利用について教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	積極的に再利用
<input type="radio"/>	必要に応じて再利用
<input type="radio"/>	原則実施しない
<input type="radio"/>	回答できない

**\*Q18-1.**

【Q18で「積極的に再利用」「必要に応じて再利用」と回答した方】  
サル再利用に関して条件はございますか。（1つ選択）

<input type="radio"/>	ある
<input type="radio"/>	ない

**\*Q18-2.**

【Q18-1で「ある」と回答した方】  
ある場合、条件を教えてください。（複数選択可能）

<input type="checkbox"/>	一般状態に問題がない
<input type="checkbox"/>	抗体が用いられていない
<input type="checkbox"/>	臨床検査値に問題がない
<input type="checkbox"/>	年齢
<input type="checkbox"/>	その他 <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	回答できない

[page 28 /32]

**\*Q19.**

【Q2で「カニクイザル（飼育および繁殖）」「カニクイザル（飼育のみ）」と回答した方】  
サル類の実験を実施する上で、ABS対応での課題の有無について教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	ある
<input type="radio"/>	ない
<input type="radio"/>	回答できない

**Q19-1.**

【Q2で「カニクイザル（飼育および繁殖）」「カニクイザル（飼育のみ）」と回答した方】  
その他になにかあればご記載ください。

[page 29 /32]

**\*Q20.**

【Q1で「使用あり」と回答した方】  
外部検証の取得状況について教えてください。（1つ選択）

<input type="radio"/>	実施済
<input type="radio"/>	検討中
<input type="radio"/>	検討してない
<input type="radio"/>	回答できない

[page 30 /32]

**\*Q20-1.**

【Q20で「実施済」と回答した方】  
実施済みの外部認証について教えてください。（複数選択可能）

<input type="checkbox"/>	AAALAC
<input type="checkbox"/>	実験動物学会

<input type="checkbox"/>	JAPIC
<input type="checkbox"/>	その他 <input type="text"/>

**\*Q20-2.**

【Q20で「検討中」と回答した方】

検討中の外部認証について教えてください。（複数選択可能）

<input type="checkbox"/>	AAALAC
<input type="checkbox"/>	実験動物学会
<input type="checkbox"/>	JAPIC
<input type="checkbox"/>	その他 <input type="text"/>

**Q20-3.**

【Q1で「使用あり」と回答した方】

外部検証の取得状況について、その他になにかあればご記載ください。

[page 31 /32]

**Q21.**

ご協力ありがとうございました。本アンケートやサルの利用等について自由にご意見をお聞かせください。

【Q1-1で「繁殖・飼育し研究を実施（もしくは実施を予定)している」「飼育・研究を実施（もしくは実施を予定)している」と回答した方】

ヒアリング調査について

<個人情報保護等について>

ご入力いただきました個人情報等（ご氏名、電話番号等）は、本事業を受託している株式会社NTTデータ経営研究所の「個人情報保護方針（<https://www.nttdata-strategy.com/information/policy.html>）」に従い適切に取り扱います。ヒアリングに関するご連絡のみ利用いたします。

**\*Q22.**

現在サルを飼育（もしくは飼育を予定）している機関の方へ  
ヒアリング調査にご協力いただけないでしょうか？

上記個人情報の取扱いに同意していただいた上で、ご協力いただける場合は次ページにて連絡先をお知らせください。

<input type="radio"/>	協力できる（同意する）
<input type="radio"/>	協力できない



【Q22でヒアリングに「協力できる（同意する）」と回答した方】  
ご協力いただける場合は連絡先のご記入をお願い致します。

<b>*Q22-1.</b> 担当者氏名：	<input type="text"/>
<b>Q22-2.</b> 所属：	<input type="text"/>
<b>*Q22-3.</b> 連絡先：＜メールアドレス＞	<input type="text"/> (半角英数字)
<b>*Q22-3.</b> 連絡先：＜メールアドレス＞ (恐れ入りますが確認のため、もう一度、ご入力をお願いいたします。)	<input type="text"/> (半角英数字)
<b>Q22-4.</b> 連絡先：＜電話番号＞	<input type="text"/> 記入例： 090-1234-5678

**Q22-5.**  
自由記載欄：  
(ヒアリングに際して何かありましたらご入力ください。)

以上で調査は終了です。ご協力ありがとうございました。

最後に入力漏れがないかどうかの確認をしていただき、



をクリックしてください。