

# 試験依頼書（眼科関連試験用）記入例

年 月 日

委託者名	〇〇株式会社	委託責任者(職・氏名)	〇〇 〇〇
住所	〒000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 TEL 000-000-0000 FAX 000-000-0000		
試験の種類	眼圧関連試験 (正常眼圧・高眼圧) ・角膜関連試験・薬物動態関連・その他		
被験物質名	〇〇〇〇		
対照物質名	(あれば記入をお願いします。)		
試験目的	信頼性基準	医薬品申請用 ・ 社外導出用 ・ 特許用 ・ その他( )	
	その他	社内用 ・ 社外導出用 ・ 特許用 ・ その他( )	
被験物質返却について	希望する (希望しない(破棄について:可・不可) 破棄方法:焼却破棄)		
最終報告書提出期限	〇〇月まで希望		
<p>1. 動物種： マウス ・ ラット ・ <u>ウサギ</u> ・ イヌ ・ カニクイザル</p> <p>2. 投与の方法及び回数：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ <u>点眼</u> ( 1日1回 1日間)</li> <li>・ 結膜下投与 ( 日1回 日間)</li> <li>・ 前房内投与 ( 日1回 日間)</li> <li>・ 硝子体内投与 ( 日1回 日間)</li> <li>・ 結膜下投与 ( 日1回 日間)</li> <li>・ その他 ( 日 回 日間)</li> </ul> <p>3. 測定的项目及び回数：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ <u>眼圧</u> ( 1日5回 1日間)</li> <li>・ <u>涙液量</u> ( 日1回 日間)</li> <li>・ <u>前眼部観察</u> ( 1日2回 1日間)</li> <li>・ その他 ( 日 回 日間)</li> </ul> <p>4. 被験物質情報 (溶解性・安定性・保存条件・Lot No.・取り扱い上の注意)：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 溶解性：水に可溶</li> <li>・ 安定性：光に安定</li> <li>・ 保存条件：室温保存</li> <li>・ Lot No：000000</li> </ul> <p>5. その他 (御要望がございましたら記載してください)：</p> <p style="color: blue;">医薬品申請用試験の為、データは統計学的解析を行ってください</p>			

**備 考**

- ①申請の際には当研究所に連絡して頂くようお願い致します。
- ②GLP試験に関しては、申請手続き上、試験前および試験後の被験物質の分析と安定性試験成績および溶媒中の安定性試験成績をお知らせ頂くようお願い致します。



**株式会社 生活科学研究所**

〒550-0005 大阪市西区西本町3-1-1  
TEL : 06-6531-1881 FAX : 06-6533-1776  
<http://www.l-s-l.jp/>