

## 仁科記念サイクロトロンセンター共同利用の手引き

1. 公募による共同利用資格者は、学術・研究の発展のため仁科記念サイクロトロンセンター（以下「NMCC」という。）を利用しようとする個人またはグループとする。
2. RIを取り扱う利用者は、所属する機関で放射線業務従事者として登録されている人に限る。
3. 共同利用課題の募集は日本アイソトープ協会が年2回行い、「Isotope News」誌等に公示する。共同利用の期間は、通年または半年とする。

通年： 4月1日～3月31日 課題募集期間：12月1日～1月31日

前期： 4月1日～9月30日 課題募集期間：12月1日～1月31日

後期：10月1日～3月31日 課題募集期間： 6月1日～7月31日

ただし、月曜日、土曜日、日曜日、祝祭日、休日、年末年始、設備メンテナンス期間（8月中予定）および調整期間（3ヶ月毎に約3週間）は共同利用停止期間とする。なお、停止の期間は都合により変更することがある。

利用時間は原則として午前10時から午後4時までとする。ただし、この時間以外に利用を希望する場合は事前に研究開発課長の了解を得ること。

4. NMCCを共同利用するにあたっては、利用者は下記の研究協力金を支払うものとする。支払方法については、別に定める。

### 1) PETの利用

① 会員 100,000円/半年・課題

② 会員外 120,000円/半年・課題

### 2) PET以外の利用

① 会員 35,000円/半年・課題

② 会員外 40,000円/半年・課題

5. 共同利用課題の申し込みは、公示した募集期間内に別紙「NMCC共同利用申込書」（様式1-1）を研究開発課長に提出する。ただし、滝沢研究所長が特別に許可する場合は、上記期間以外に共同利用課題を申し込むことができる。
6. 臨床PET利用については、岩手医科大学が窓口となるため、別紙「NMCC PET臨床研究課題申込書」（様式1-2）を岩手医科大学サイクロトロンセンターを経由して申し込むこと。
7. NMCCにおいて動物実験を行う場合は、上記「NMCC共同利用申込書」とともに別紙「動物実験計画書（様式自由）」を提出すること。
8. 法令で輸入が規制されている試料の国内への持ち込みは、すべて所属機関の責任において行うこと。また、申込書にこの旨を明記すること。
9. 臨床PET課題、生体試料を扱う課題については、予め所属機関の倫理委員会（または、それに代わる組織）による承認を得ること。また、それを確認できる書類を別途提出すること。
10. 共同利用に申し込まれた課題は「NMCC共同利用委員会」が審議し、課題が採択された場合は、利用許可番号を付して「NMCC共同利用許可書」を申込者に送付する。
11. NMCCの利用が許可された者は、事前に研究開発課とその具体的利用について充分協議すること。
12. 放射線業務に従事する利用者は、あらかじめ別紙「放射線業務従事申請書」を提出し、NMCCが実施する放射線業務従事者のための教育訓練を受講すること。また、NMCC利用中の被ばく、教育訓練、健康診断等の個人管理は所属機関において実施すること。ただし、自分の

所属する機関に放射線管理部門がない場合のNMCCでの放射線業務従事者登録については、別にNMCCと打ち合わせる事。

13. NMCC利用中は、放射線障害防止法等関係法令およびNMCC放射線障害予防規定を遵守するとともに、NMCC職員の指示に従う事。これらの指示に従わない場合は、利用を取り消すことがある。また、これらの指示に従わずにNMCCの設備・備品を破損または汚染等の事故を発生させた場合は、その代償を請求することがある。
14. NMCCに備える一般消耗品以外は利用者が準備すること。また、実験のためにNMCCの備品以外の実験装置を搬入した場合は、実験終了後は速やかに搬出すること。ただし、それらの装置に関する責任は利用者にあるものとする。
15. 設備の故障等で利用に支障がある場合は、滝沢研究所長は止むを得ず利用を取り消すことがある。ただし、NMCCの都合により利用を取り消した課題は、次回の課題採択の際にできる限り優先する。
16. 共同利用の成果は年1回行われる「NMCC共同利用研究成果発表会」において発表するとともに「NMCC共同利用研究成果報文集」に投稿すること。
17. 実験結果を「RADIOISOTOPES」誌以外の学術雑誌等に発表した場合は、別刷り3部をNMCCに寄贈すること。

(H23.12.1)

## NMCC 共同利用申込書(臨床利用は別様式)

整理番号:

利用申込期間:平成 年度 通年 前期 後期(申込期間に○)

研究課題			
新規・継続	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続(今期の重点テーマ: )		
おおよその研究予定期間	H 年 月開始(継続の場合、上記課題名での研究開始時を記入してください。 H 年 月終了予定		
申込責任者	所属		所在地 〒
	職名		
	氏名		電話
	(会員番号)	( )	FAX
主任研究者	所属		所在地 〒
	職名		
	氏名		電話・FAX
	E-mail		
研究参加者	氏名	所属	職名(学年)
申込課題区分	<input type="checkbox"/> PIXE <input type="checkbox"/> 薬剤合成 <input type="checkbox"/> その他( )		
サイクロトロン運転希望時間数	<input type="checkbox"/> 全日 <input type="checkbox"/> 半日 回/半年		
マシンタイム割当希望日 ( )は実験不可能期間	( )		
使用を希望する装置等			
使用を希望する消耗品			
持込み予定の実験装置等			
実験概要(目的・方法を略記。なお生体試料を用いる研究を行う場合は、予め所属機関の倫理委員会(またはそれに代わる組織)による承認を得るとともに、承認を確認できる書類を別途提出すること。)			

前回の共同利用研究成果（継続の場合は必ず記入して下さい。）

研究計画書（できるだけ具体的に記入して下さい。）

申込テーマに係る今までの研究成果（論文・学会等で発表したもの）

(様式 1-2)

整理番号:PET-

平成 年 月 日

NMCC共同利用委員会委員長  
岩手医大サイクロトロンセンター長 殿

所 属 : \_\_\_\_\_

職 名 : \_\_\_\_\_

\*申込責任者 : \_\_\_\_\_

(会員番号 : \_\_\_\_\_)

(電話 : \_\_\_\_\_ FAX : \_\_\_\_\_)

N M C C 共 同 利 用 申 込 書  
N M C C P E T 臨 床 研 究 課 題 申 込 書

利用申込期間 : 平成 年度 通年 前期 後期 (申込期間に○)

研究課題			
新規・継続	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 (今期の重点テーマ : _____)		
おおよその研究予定期間	H 年 月開始 (継続の場合、上記課題名での研究開始時を記入してください。) H 年 月終了予定		
主任研究者	所 属		所在地 〒
	職 名		
	氏 名		電話・FAX
	E-mail		
研究参加者	氏 名	所 属	職名 (学年)
臨床研究の概要 (目的・方法等の略記。なお、研究内容については予め所属機関の倫理委員会 (または、それに代わる組織) による承認を得るとともに、承認を確認できる書類を別途提出すること。)			

\*申込責任者は課題全体に対し責任の負える方を記載してください。

前回の共同利用研究成果（継続の場合は必ず記入して下さい。）

研究計画書（できるだけ具体的に記入して下さい。）

申込テーマに係る今までの研究成果（論文・学会等で発表したもの）