**感染性生物材料異動申請單**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請日期 | | 年 月 日 | 申 請 編 號  （由本會填寫） | **IBMS-** |
| 申請人 | 機構名稱 |  | 部門名稱/職稱 |  |
| 姓名/連絡電話 |  | 電子信箱 |  |
| 聯絡人    同上 | 機構名稱 |  | 部門名稱/職稱 |  |
| 姓名/連絡電話 |  | 電子信箱 |  |
| **實驗室/保存場所資料** | | | | |
| 材料提供方 | 材料保管人 |  | 操作實驗室 |  |
| 存放地點 |  | 操作實驗室類型 | 實驗室 (BSL- 1 2 3  TB負壓)  不適用，屬保存場所 |
| 實驗室主管/ PI簽章&日期 |  |
| 材料接受方    同上 | 材料保管人 |  | 操作實驗室 |  |
| 存放地點 |  | 操作實驗室類型 | 實驗室 (BSL- 1 2 3  TB負壓)  不適用，屬保存場所 |
| 實驗室主管/ PI簽章&日期 |  |
| **處分類型** | | | | |
| 新增 | | 用途(擇一勾選): 僅使用 僅保存 使用及保存 | | |
| 移轉 | | (對方單位)  單位名稱/部門:  聯絡人姓名及電話:  用途(擇一勾選): 僅使用 僅保存 使用及保存 | | |
| 銷毀 | | 銷毀原因:  銷毀方式:  預計銷毀日期: 年 月 日前 | | |
| 其他 | | 說明: | | |
| **異動期限與後續處置措施** | | | | |
| 異動用途說明 | |  | | |
| 異動期程 | | 一次， 年 月 日  多次， 年 月 日起至 年 月 日止 | | |
| 異動期程到期  後之處置方式 | | 銷毀，預計銷毀日期: 年 月 日前  永久保存  無剩餘之生物材料 | | |
| 相關感染性廢  棄物處置方式 | | 自行高溫高壓滅菌  委託合格生物醫療廢棄物處理廠商 | | |

備註：1.若異動期程展延，請檢附先前發給之核准函、BS-T-003感染性生物材料異動申請單。

2.其餘表單欄位異動(ex: 變更實驗室/保存場所資料、處分類型、後續處置措施、計畫主持人……)，因生物風險改變，請重新向生安會提出申請，並檢附相關文件。

**【附表：處分感染性生物材料明細】**

| No. | 品項名稱(中文/英文) | 類別 | 數(重)量/單位 |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  | 病原體 (危險群等級RG: )  生物毒素  P620包裝陽性檢體 |  |
| 2. |  | 病原體 (危險群等級RG: )  生物毒素  P620包裝陽性檢體 |  |
| 3. |  | 病原體 (危險群等級RG: )  生物毒素  P620包裝陽性檢體 |  |
| 4. |  | 病原體 (危險群等級RG: )  生物毒素  P620包裝陽性檢體 |  |
| 5. |  | 病原體 (危險群等級RG: )  生物毒素  P620包裝陽性檢體 |  |
| 6. |  | 病原體 (危險群等級RG: )  生物毒素  P620包裝陽性檢體 |  |
| 7. |  | 病原體 (危險群等級RG: )  生物毒素  P620包裝陽性檢體 |  |
| 8. |  | 病原體 (危險群等級RG: )  生物毒素  P620包裝陽性檢體 |  |

\*若本表不敷使用，請自行增加欄位。

\*生物毒素應填寫重量(例如mg或g等)

**感染性生物材料運送包裝規格**

| 運送包裝指示  項目 | P620 | P650 | 豁免 |
| --- | --- | --- | --- |
| 第一層 (主)容器 | 有 (防滲漏) | 有 (防滲漏) | 有 (防滲漏) |
| 第二層容器 | 有 (防滲漏) | 有 (防滲漏) | 有 (防滲漏) |
| 外層包裝 | 有 | 有 | 有 (屬於人類檢體者，應註明「豁免人類檢體」) |
| 第一層與第二層容器之間吸收性材料 | 有 | 有 | 有 |
| 1.2公尺落地測試 (完整包裝) | － | 必須通過 | － |
| 9公尺落地測試 (第二層容器) | 必須通過 | － | － |
| 7公斤穿刺強度測試 (第二層容器) | 必須通過 | － | － |
| 95 KPa壓力測試 (第一層或第二層容器) | 必須通過 | 必須通過 | － |
| **P620圖例 P650圖例**    **豁免圖例** | | | |

**生物毒素名單**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項次 | 品項 | 運送包裝指示 | | 說明 |
| P620 | P650 |
| 1 | Botulinum neurotoxins  肉毒桿菌神經毒素 | v |  | 應遵循管制性毒素管理規定 |
| 2 | Cholera toxin 霍亂毒素 |  | v |  |
| 3 | Clostridium perfringens toxins |  | v |  |
| 4 | Corynebacterium diphtheriae toxin |  | v |  |
| 5 | Diacetoxyscirpenol | v |  | 應遵循管制性毒素管理規定 |
| 6 | HT-2 toxin | v |  | 應遵循管制性毒素管理規定 |
| 7 | Pertussis toxin |  | v |  |
| 8 | Shiga toxin；shiga-like toxins |  | v |  |
| 9 | Staphylococcus aureus toxins |  | v |  |
| 10 | Staphylococcal enterotoxins (Subtypes：A、B、C、D及E) | v |  | 應遵循管制性毒素管理規定 |
| 11 | T-2 toxin | v |  | 應遵循管制性毒素管理規定 |
| 12 | Tetanus toxin |  | v |  |
| 13 | Verotoxin |  | v |  |
| 14 | Verruculogen |  | v |  |

備註： 1. P620 及 P650 包裝指示之包裝及相關要求，請依規定辦理。

2. 商品化生物毒素之運送及包裝要求，請遵循製造廠商之規定辦理。