

管理番号	第 20	-	号
------	------	---	---

20 年 月 日

## 治験費用算定見積書

一般財団法人 住友病院  
病 院 長 殿

治験依頼者  
(住所)  
(名称)  
(代表者)

印

被験薬の化学名 又は識別記号		治験実施計画書番号	
治験課題名			
契約期間	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日		

## 【治験に関する費用】

治験費用算定見積額	円
消費税等	円
合計	円

&lt; 内 訳 &gt;

## 【 治験審査委員会 審査費用 】

費 目	単価 (円)	金額 (円)	請求時期	備 考
初回審査費用	100,000	100,000	覚書締結時	初回審査により治験の実施が却下された場合は、初回審査費用のみ請求する。
定期審査費用	50,000		開催毎	
継続審査費用	50,000		開催毎	
迅速審査費用	50,000		開催毎	
緊急審査費用	100,000		開催毎	
小 計		円		

(備考) 審査費用は、審査の結果に関わらず返金しない。

審査費用の算定基準の費用項目が重複する場合は、高額な費用のみを請求する。

## 【医療機関費用】

費目	単価（円）	金額（円）	請求時期	備考
研究費			治験終了報告書提出後	ポイント数（ ）×6,000円 ＋実施以外登録数*×50,000円 *同意取得し治験機器の割り付けに至らなかった症例数
研究旅費	実費	実費	随時	
治験機器管理費			治験終了報告書提出後	3,000円×治験機器予定搬入数（ ）
事務管理費			治験終了報告書提出後	研究費×10%
間接経費			治験終了報告書提出後	（研究費＋治験機器管理費）×30%
治験コーディネーター基本経費	30,000		毎月	院内 CRC を利用する場合。 契約が締結された月より治験終了（中止・中断）報告書が提出された月までを支払対象期間とする。（症例の有無に関わらず請求する）
治験コーディネーター加算経費			随時	院内 CRC を利用する場合。 治験機器が投与された症例に対して、治験経費ポイント数に応じて請求する。 ポイント数（ ）×5,000円×予定症例数（ ）
治験コーディネーター管理経費	50,000		毎月	CRC を利用する場合。（院内・院外問わない） 契約が締結された月より治験終了（中止・中断）報告書が提出された月までを支払対象期間とする。（症例の有無に関わらず請求する）
広告対応費	医師	10,000/症例	実費	随時
	その他	5,000/症例	実費	随時
監査経費	医師	40,000/時間	実費	随時
	その他	20,000/時間	実費	随時
画像撮影フィルム等の複製費用	実費	実費	随時	
小計		円		

## 【その他費用】

費目	単価（円）	金額（円）	請求時期	備考
治験協力費	10,000		各被験者の治験終了時	来院1回あたり10,000円×来院回数×症例数（入院の場合、1入退院あたり10,000円とする）
管理経費	3,000		各被験者の治験終了時	治験協力費×30%
小計		円		