

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 × 予定症例数 ( ) + 実施以外登録数 * × 50,000 円 * 同意取得し治験製品投与に至らなかった症例数
研究旅費	実費	実費	随時	
治験製品管理費			治験終了報告書提出後	ポイント数 ( ) × 1,000 円 × 予定症例数 ( ) + 治験製品管理月数 ( ) × 2,000 円
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 + 治験製品管理費) × 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。 治験製品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		