

治験事務局:
ポイント算出表の入力値が表示されます。

整理番号		
区分	<input checked="" type="checkbox"/> 治験	<input type="checkbox"/> 製造販売後臨床試験
	<input checked="" type="checkbox"/> 医薬品	<input type="checkbox"/> 医療機器
	<input type="checkbox"/> 再生医療等製品	

委託研究費及び病院管理費、

治験コーディネーターに係る費用

治験事務局:
選択できないチェックボックスは、対応するチェックボックスにより変わります。

(☐ 新規 ☒ 変更)

治験事務局:
[変更]の場合は、A4版(縦)印刷で別表1(両面)とポイント表を別に作成します。

↓版数

本表は 年 月 日 締結の「臨床試験費用に関する覚書」(様式別紙18)別表1改訂版

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	

治験事務局:
ポイント算出表の入力値が表示されます。

委託研究費及び病院管理費					
名称	「日本私立医科大学協会 ポイント表」に基づく ポイント数(A)	脱落症例費の割合 0.00~1.00 (小数点第2位まで) (B)	被験者数(C)	①の算出式	1実施症例あたりの研究費 または 病院管理費 ¹⁾ (消費税別) ①
委託研究費 (実施症例)①	治験事務局: 初回契約時[新規]のポイント算出表結果 が表示されます。			A×B	¥520,000 / 例
薬剤及び医療機器管理・事務 管理等に係る人件費及び税金 等に係る管理費用②	治験事務局: 選択できない白色背景項目は、変更不可の規定値です。 52	¥10,000		A×B×C×1.1×0.35	
医師・看護師の人件費および 建物・機器の減価償却費③	治験事務局: 入力した値が指定書式で表示されます。		既締結の 目標被験者数	A×B×C×1.5×0.30	
委託研究費 (脱落症例)		0.10		(①の①額)×B	¥52,000 / 例
<p>治験事務局: 網掛・空欄セルには、必要に応じ注意事項等が 表示される場合があります。</p> <p>「既締結の目標 被験者数」は変 更無にかかわ らず記載</p> <p>1) 「目標被験者数C」追加の場合、病院管理費②③差額を請 求。尚、病院管理経費の返金は原則行ないません。</p> <p>治験事務局: コメントセルの内容は[新規][変更]や入力値により変わります。</p>					

治験コーディネーターに係る費用

名称	「日本私立医科大学協会 ポイント表」に基づく ポイント数 (A)	1ポイントあたりの金額 または 月額基本料 (B)	①の算出式	1実施症例あたりの費用 または 月額基本料 (消費税別) C	備考
症例実施費	治験事務局: 選択できない白色背景項目は、変更不可 の規定値です。 52	¥6,000	症例実施費 [A×B] 管理費 [症例実施費×0.35] 間接費 [(症例実施費+管理費)×0.3] 請求額 [実施症例費+管理費+間接費]	¥312,000 / 例 ¥109,200 / 例 ¥126,360 / 例 ¥547,560 / 例	請求書の額は請求額に実施例 数を乗じた額(税別)となり ます。
月額基本料	治験事務局: ¥50,000を上限に1例当たり¥10,000とし、ポイント 算出表の目標被験者数で決定されます。	¥50,000	管理費 [月額基本料×0.35] 間接費 [(月額基本料+管理費)×0.3] 請求額 [月額基本料+管理費+間接費]	¥17,500 ¥20,250 ¥87,750	原則として本別表1の適用が 承認された日の属する翌月より 毎月請求

西暦 年 月 日

治験事務局：
押印欄が表示されますので必ずA4版両面印刷してください。

甲

神奈川県伊勢原市下糟屋 1 4 3

東海大学医学部付属病院

病院長 渡辺 雅彦

印

乙

印