

西暦 20××年 ×月 ×日

受託調査費計算書

福島県立医科大学会津医療センター附属病院長殿

(押印後) 依頼書等一式を提出される日を入れて下さい。

調査依頼者
 (名称) ※※製薬株式会社
 (代表者) 代表取締役社長 ○○○○

印

診療科等の長
 (診療科等) □□□□科
 (職・氏名) 教授 ■■■■■

印

下記の調査において、かかる調査費を以下のとおり算出いたしました。

記

調査課題名	△△△錠の使用成績調査
調査の目的及び内容	〇〇疾患に対する本剤の安全性及び有効性の確認、並びに問題点等を迅速に把握し、医療関係者への評価等を遅延無く情報提供することを目的とする。
調査に要する経費	180,180円

費用	契約額 (円)	積算基礎
謝金 ①	0	
旅費 ②	0	
消耗品費 ③	0	
備品費 ④	0	
直接経費 報告書作成費 ⑤	120,000	() 特定使用成績調査 × @30,000 (○) 使用成績調査 × @20,000 () 副作用・感染症報告等 × @20,000 症例数 (3) 例 × 1例あたりの調査票数 (2) 冊
	0	
その他 ⑥	0	
事務管理費 ⑦	12,000	(①~⑥の合計)
直接経費計 A	132,000	(①~⑦の合計)
間接経費 B	39,600	A × 30%
小計 C	171,600	A + B
消費税 D	8,580	C × 5%
合計 (C + D)	180,180	

(例) 特定使用成績調査@30,000×3例×2冊=180,000
 副作用・感染症 @20,000×3例×2冊=120,000

いずれか該当するものに“○”を付けて下さい。

依頼書と同じ予定症例数を記入して下さい。

注) 1 当該研究に必要な費用で、該当する部分に記入願います。
 注) 2 報告書作成費については、特定使用成績調査は1調査票あたり30,000円、使用成績調査、副作用・感染症報告等は1調査票あたり20,000円となります。