

診療科名 ***科

医薬品名 *****

製造販売後調査

依頼者 ****製薬会社

整理番号 年度 第 号

診療科長 **** **印**

製造販売後調査責任医師 **** **印**

例) 使用成績調査
契約症例数2例 調査票冊数1症例あたり3冊の場合

捺印が必要です

研究費算定内訳書

(一般使用成績調査 特定使用成績調査 使用成績比較調査 副作用報告)

希望症例数 2 件

事項	金額	算定根拠
直接経費	円	
報告書作成経費	記入不要です	一般使用成績調査 20,000 × (<u>2</u>) × (<u>3</u>) 単価 症例数 調査票数
		特定使用成績調査 30,000 × () × () 単価 症例数 調査票数
		使用成績比較調査 30,000 × () × () 単価 症例数 調査票数
		副作用報告 20,000 × () × () 単価 症例数 調査票数
管理的経費 光熱水料 消耗品費 印刷費 通信費		() × 0.1 報告書作成経費
間接経費 技術料 機械損料 その他	() × 0.3 直接経費 記入不要です	
合計		(消費税別)