

## 受託研究費積算書

独立行政法人国立病院機構 高崎総合医療センター 院長 殿

所 属 診療科

調査責任医師 職 名 職名

氏 名 調査責任医師名

- 1 研究課題名 A A A 副作用・感染症報告
- 2 研究依頼者名 高崎製薬株式会社
- 3 契約期間 契約締結日 ~ 西暦 ○○ 年 3 月 31 日
- 4 受託研究費積算 副作用・感染症報告に係る経費算出基準

年度末でお願いします。  
それ以外を希望の際は、  
要相談とさせていただきます。

項 目	金 額	算 定 要 領
①旅費	円	当該研究の遂行に必要な旅費 算出基準：「独立行政法人国立病院機構旅費規程」による
②検査・画像診断料	円	当該研究に必要な追加の検査・画像診断料 算出基準：保険点数の100/130×10円
③報告書作成経費	20,000 円	算出基準：1症例1報告書当たりの単価×症例数×報告数 1症例1報告書当たりの単価 20,000円
④人件費	円	当該研究等に従事する職員に係る人件費（給料、各種手当等）
⑤事務費	2,000 円	当該調査に必要な光熱水量、消耗品費、印刷製本費、通信 運搬費、受託研究審査委員会等の事務処理に必要な経費、研究の進行 の管理等に必要な経費 算出基準：上記経費（①～④）の10%
⑥管理費	6,600 円	算出基準：技術料、機械損料、建物使用料、受託研究管理経費 その他①～⑤に該当しない受託研究関連経費として上記経費 （①～⑤）の30%
小 計	28,600 円	
消 費 税	2,860 円	
契 約 金 額	31,460 円	