臨床試驗計畫資源分析表

62300202

1. 計畫案基本資料：
	1. (1)試驗委託機構：

 契約研究機構（CRO）：

 (2)聯絡人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 行動電話：\_\_\_(必留)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. 計畫名稱(中文)：

 (英文) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. 計畫書編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 試驗藥物名稱:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. 人體試驗類型： 新藥 新醫材 新醫療技術

 Phase \_\_\_\_\_ 其他\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. 計畫型態 ： 多國多中心 台灣多中心 單一中心試驗
	2. 計畫主持人：單位 職稱 姓名

 台灣區總主持人 是 否 未設

 Steering Committee Member 是 否

 協同主持人：單位 職稱 姓名

* 1. 計畫預定結束期限：約至 年 月
	2. 本院預計納入試驗者 人

#### 人體試驗委員會審查編號：

1. 人力資源作業：

#### 主 持 人/ 協同主持人費用

 按月編， (元/月)，各 月，總計 元

 依收案人數，每位\_\_\_\_\_\_元，共\_\_\_\_\_位，總計 元

 依訪視時程，總計\_\_\_\_\_\_元，請列表詳敘

####  專任研究助理，最高學歷\_\_\_\_，及其年資\_\_\_\_年（本院助理薪資係比照國科會助理人員工作酬金支給標準表敘薪），共 個月( 含1.勞、健保費之單位負擔2.年終獎金3.勞工退休金4.勞工資遣準備金)

 按日臨時工含1.3.4，聘用期間約\_\_\_\_月，共\_\_\_\_\_天

 論件臨時工含1.3.4，聘用期間約\_\_\_\_月，共\_\_\_\_\_\_\_元(請列表詳敘)

 未聘任助理

三、 藥事服務作業：

受試者人數

1-10人 20,000

11-25人 25,000

26-50人 30,000

51-75人 40,000

76-100人50,000

 A. 基本設定費15000元1 (僅第1年收取)

 B. 受試者人數 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 元 (每年收費)

 C. 藥品非室溫儲存： 5000元 ( 2至8°C -20至-40°C -60至-80°C) (每年收費)

 B、C合計 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元，預計藥管期間 \_\_\_\_\_\_\_\_年，總計­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 元2

 藥事服務費 (1 + 2) 總計 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 元

1. 執行醫療作業：
2. 執行地點： 門診訪視，共\_\_\_\_\_\_次(每位受試者\_\_\_次\*\_\_人)

 急診訪視，共\_\_\_\_\_\_次(每位受試者\_\_\_次\*\_\_人)

 病房訪視，共\_\_\_\_\_\_次(每位受試者\_\_\_次\*\_\_人)

 BA/BE試驗空間訪視，共\_\_\_\_\_\_次(每位受試者\_\_\_天\*\_\_人)

 電話訪視，共\_\_\_\_\_\_次(每位受試者\_\_\_次\*\_\_人)

 其他訪視，共\_\_\_\_\_\_次(每位受試者\_\_\_次\*\_\_人)

 合計總訪視次數共\_\_\_\_\_\_次

1. 住院天數: □無 □住院

 □中正樓 □思源樓 □長青樓 □精神病房 □T031病房

 病房等級

 (單人6083/5083-雙人3983/3483-雙人健保3483/3283-健保1628)

住院總天數 （每位受試者\_\_\_天\*\_\_\_人）

1. 特殊調劑總次數 次
2. 其他應計費事項：(請依計畫書需求予以說明詳列)

1. 檢查驗項目：自費價=健保點數\*1.3

 <http://www.nhi.gov.tw/query/query2.aspx?menu=20&menu_id=710&webdata_id=3633&WD_ID=900>

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 健保碼 | 健保點數 | 自費價 | 檢查驗項目 | 單項總次數 | 單項總金額 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 全案總金額 |  |

# 事務作業：

* + - 耗材/試劑費 …………… $
		- 國內外旅運費 …………. $
		- 電腦/儀器設備費……….. $
		- 誤餐費 …………………. $
		- 受試者費用……………... $
		- 郵電費 …………………. $
		- 資料庫使用費…………….$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		- 統計/檢索費 …………….$
		- 自費藥品費用…………….. $
		- 保險相關費用……………$
		- 雜 支.………………….. $
		- 臨時勞務費………………$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		- 篩選失敗費用…………….$­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

試驗委託者/受託研究機構： 計畫主持人：

（公司章或有權人員簽章） （簽章）