臨床試驗計畫資源分析表

V81309102

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：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. 計畫名稱(中文)：

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

* 1. 計畫書編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 試驗藥物名稱:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  2. 人體試驗期別： Phase \_\_\_ 其他\_\_\_\_\_\_\_\_
  3. 計畫型態 ： 多國多中心 台灣多中心 單一中心試驗
  4. 計畫主持人：單位 職稱 姓名

台灣區總主持人 是 否 未設

協同主持人：單位 職稱 姓名

#### 預定收案截止期日: 約至 年 月 日

* 1. 計畫預定結束期限：約至 年 月 日
  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本院專題研究計畫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: □無 □住院

病房等級 □單人房 □雙人房 □健保等級房

(單人最高7559日/元-雙人最高4239日/元-一般健保最高1839日/元)

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………………$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
    - 篩選失敗費用…………….$­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

試驗內容公告:

(說明:合約經簽訂後，本院將於臨床試驗中心網頁公告〔試驗合約編號〕、〔試驗名稱〕及〔主持人〕及〔所屬部門〕等四項欄位資訊供外界瀏覽)

□本試驗請不予公告。

□**另同意**公開本試驗〔聯絡人及電話〕與〔收案結束期日〕。

試驗聯絡人: 試驗連絡電話:

-------------------------------------------------------------------------------------------------------

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）