

製造販売後調査に関する経費算出基準確認書

依頼者： _____

研究課題名			
施設名		診療科	

*施設算定基準に則り記載する。

(1) 調査票の作成経費 _____ 円

(2) 事務局管理費

上記経費 (1) の金額の 10% = _____ 円

(3) 施設管理費

上記経費 (1) + (2) の金額の 30% = _____ 円

(4) 1 調査票あたりの金額

上記経費 (1) ~ (3) の合計 = _____ 円

上記算出方法にて下記の費用とする。

1 調査票あたり _____ 円 (消費税別)

今村総合病院の経費算出基準に基づいていることを確認する。

年 月 日 施設名：今村総合病院

所属：総務課

確認者：課長 _____ (署名)