

空欄

整理番号			
区分	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 特定	<input type="checkbox"/> 比較
	<input type="checkbox"/> 副作用・感染症自発報告 <input type="checkbox"/> その他		

製造販売後調査等に要する経費算定書

調査課題名

実施要綱通りに記載

フルダウンで選択

1症例あたりの最大報告書数

算定内訳

全症例分	調査区分	一般使用成績調査		(選択式)
	1報告当りの単価	20,000 円		
	予定症例数		例	(選択式)
	1症例当たりの予定報告書数		冊	
	旅費	有・無いいずれかを記入してください。		

↑ 色のついたセルのみ入力してください。

分	費 目 (1 報告 当たり)	(1) 調査経費 契約締結日～2019.9	(2) 調査経費 2019.10～契約終了日
経費内訳			
1 検査・画像診断料		円	円
2 報告書作成経費	1 報告 当りの単価 × 消費税	21,600 円	22,000 円
3 管理費	(1 + 2) × 0.1	2,160 円	2,200 円
(1) 直接経費	1 + 2 + 3	23,760 円	24,200 円
(2) 間接経費	(1) × 0.3	7,128 円	7,260 円
合 計 (税込)		30,888 円	31,460 円
消費税		2,288 円	2,860 円

1 旅費	熊本大学旅費規則により算出	円	円
2 管理費	1 × 0.1	円	円
(1) 直接経費	1 + 2	円	円
(2) 間接経費	(1) × 0.3	円	円
合 計 (税込)		0 円	0 円
消費税		0 円	0 円

※旅費有の場合、記入してください。

目 的 地				
日 数		泊		日
人 数		人		
出張予定者・氏名				
出張予定者・職名				