

整理番号	
区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 定期報告
	<input checked="" type="checkbox"/> 学内 <input type="checkbox"/> 学外
	<input type="checkbox"/> 単施設 <input checked="" type="checkbox"/> 多施設

西暦 年 月 日

審査料支払申請書

徳島大学臨床研究審査委員会 殿

所属部署

研究責任（代表）医師

西暦 年 月 日付で提出いたしました臨床研究の審査料支払いについて、下記のとおり申請いたします。

記

1. 研究課題名

2. 審査料【 新規審査依頼 ・ 定期報告 】

円（消費税 10%含む）

徳島大学	経費	
	財源	
	プロジェクト名称 (プロジェクトコード)	
	所管	
	連絡先（内線番号）	

徳島大学以外	請求書宛名	
	請求書送付先住所	〒
	連絡先（電話番号）等	

区分	審査料 学内	審査料 学外
新規申請 単施設（1施設）研究	165,000 円	220,000 円
新規申請 多施設共同研究	220,000 円	330,000 円
定期報告 単施設（1施設）研究	66,000 円	88,000 円
定期報告 多施設共同研究	88,000 円	110,000 円

※審査料は1件あたりの金額。上記金額は消費税 10%含んだ金額

コメントの追加 [浦川1]: 新規申請の場合はblankで定期報告の場合付与されている整理番号を記載

コメントの追加 [浦川2]: 該当する区分をチェック
記載例は 『新規、学内、多施設』

コメントの追加 [浦川3]: 提出日を記載

コメントの追加 [浦川4]: 所属部署、研究責任（代表）医師
実施計画に記載されている所属部署、研究責任（代表）医師を記載

コメントの追加 [浦川5]: 定期報告書に記載した日付を記載

コメントの追加 [浦川6]: 新規審査依頼、定期報告、該当する方を選択

コメントの追加 [浦川7]: 下記審査料より該当する審査料を記載

コメントの追加 [浦川8]: 支払い予定の経費の財源、プロジェクト名称、プロジェクトコードを記載
プロジェクトコードが無い場合は記載不要
予算振替で対応するため、予算振替が出来ない場合はイントラ入力での支払いとなる

コメントの追加 [浦川9]: 審査料について問い合わせが可能な医局内線
または担当者PHSを記載

コメントの追加 [浦川10]: 徳島大学以外からの申請の場合
請求書発行を行うため
必要事項を記載