|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 西暦　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  |  |
| 医学系研究倫理審査委員会　御中 | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  |  |
| 臨床研究 | | 「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」 | | | | | | |
| の費用負担に関する文書 | | | | | | | | |
|  | | | 研究責任者 | |  | | | |
|  | | | 所属（診療科名） | |  | | | |
|  | | | 氏名 | |  | | | |
|  | | | |  | |  | | |
| １．費用に関すること（１症例ごとの費用概算）※１ | | | | | | | | |
| 【研究責任者の見解】 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 【保険診療上の適否】（医事課記載欄） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| ２．費用を病院で負担することの必要性※２ | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| ※１研究責任者は、研究の実施に伴って検査等で費用が発生する場合は、「１．費用に関すること（１症例ごとの費用概算）」（ただし、【保険診療上の適否】（医事課記載欄）を除く）」に、費用の概算を記載し、医学系研究倫理審査委員会を通じて、医事課及び臨床研究開発支援センターに提出すること。 | | | | | | | | |
| ※２研究責任者は、「1.費用に関すること（１症例ごとの費用概算）」で計上した費用を、病院の経費（先進・高度医療支援費等）で負担する場合は、「２．費用を病院で負担することの必要性」について記載すること。 | | | | | | | | |
| ※３医事課は、「１．費用に関すること（１症例ごとの費用概算）」に対し、「【保険診療上の適否】」について記載し、研究責任者及び臨床研究開発支援センターに回答する。なお、本書類は、IRB医学系研究倫理審査委員会における審査資料とする。医事課は「本文書の写し」を保管する。 | | | | | | | | |