

(治験依頼者⇒実施医療機関の長)

整理番号	
区分 (1)	1. 治験 2. 製造販売後臨床試験

## 覚書

東京慈恵会医科大学附属柏病院(以下、「甲」という)と\_\_\_\_\_ (以下、「乙」)  
というとの間において、西暦 年 月 日付けで締結した治験薬\_\_\_\_\_の治験費用に関する契約書の第2条、第3条及び第6条、西暦 年 月 日付けで締結した治験コーディネーター(CRC)導入経費に関する覚書の第1条、第2条及び第3条を以下の通りに変更する。  
その他の条項については原契約のとおりとする。

記

変更事項：治験費用に関する契約書 第2条(直接経費)、第3条(間接経費)

以下の項目を追加する。

観察期において脱落した症例について1症例あたり

研究費 \_\_\_\_\_ 円(消費税別)  
管理経費 \_\_\_\_\_ 円(消費税別)  
間接経費 \_\_\_\_\_ 円(消費税別)

とする。

変更事項：治験費用に関する契約書 第6条(支払方法)

以下の項目を追加する。

観察期において脱落した症例の治験費用については、治験終了後症例に応じて支払うものとする。

変更事項：治験コーディネーター(CRC)導入経費に関する覚書の第3条(支払方法)

以下の項目を追加する。

観察期において脱落した症例のCRC導入経費、CRC管理経費については、治験終了後症例に応じて支払うものとする。

以上の合意の証として本覚書2通を作成し、甲、乙記名捺印の上各1通を保有する。

西暦 年 月 日

甲 千葉県柏市柏下163番地1  
東京慈恵会医科大学附属柏病院  
院長 吉田博 印

乙

印

上記の契約内容を確認するとともに、治験の実施にあたっては各条を厳守いたします。

西暦 年 月 日

治験責任医師 \_\_\_\_\_ 印

変更事項：治験コーディネーター(CRC)導入経費に関する覚書第1条(CRC導入経費) 第2条(CRC管理経費)

以下の項目を追加する。

観察期において脱落した症例について1症例あたり

CRC導入経費 \_\_\_\_\_ 円(消費税別) … A  
CRC管理経費 \_\_\_\_\_ 円(消費税別) … ※  
とする。

※ CRC管理経費=CRC導入経費(A) × 1.1 × 35%