

附件二

臺北醫學大學臨床試驗中心
廠商委託臨床試驗藥品(試驗產品)管理費收費標準

試驗機構^a：_____

IRB 核准編號：_____

計畫編號：_____

計畫名稱：_____

茲因貴公司於本院提出臨床試驗用藥申請，依院方規定需繳交_____之藥品管理費(請參閱藥品管理費說明，將金額填寫於下方表格總金額處)。

勾選	項目	說明	金額(元)	數量	總金額
<input type="checkbox"/>	1	第一年基本試驗藥品(產品)管理費 ^b	35,000		
<input type="checkbox"/>	2	次年起試驗藥品(產品)管理費	20,000		
<input type="checkbox"/>	3	BA/BE 案件主試驗	請洽 PM		
<input type="checkbox"/>	4	BA/BE 案件預試驗	請洽 PM		
<input type="checkbox"/>	5	多次領藥	10,000		
<input type="checkbox"/>	6	特殊儲存(冷藏或冷凍)	5000		
<input type="checkbox"/>	7	特殊調配費 (化療/TPN/生物製劑/其它)	600/次	共 人× 次	
<input type="checkbox"/>	8	Blinding fee	20,000		
<input type="checkbox"/>	9	其他			
共計					

➤ 請填入以下資訊

1. 藥品名稱：
2. 藥品儲存條件：
3. 預計收案人數：
4. 發藥頻次及用藥區間(ex:試驗藥物名稱 Q3W 施打，共施打 2 年)：
5. 需藥師調配之藥品品項：

臨床試驗藥師確認_____ 廠商代表簽章_____

聯絡代表姓名與聯絡電話:_____

備註：

- a. 若大於一院同時執行，則分院填寫藥事服務費。
- b. 基本試驗產品管理費為藥師參與試驗起始會議、熟悉試驗流程、電腦建檔、設定開方及發藥流程、熟悉試驗用藥相關資訊等所需人時費用。
- c. 屬實支實付，發生時結算收費。
- d. 本收費標準須經藥師簽章後始生效。
- e. 費用以合約簽約日起算，未滿一年以一年計算，以最後退藥日為結束日。

藥品管理費說明

1. 藥品管理費為第一年參萬伍仟元整，次年以上，每年收貳萬元。
2. BA/BE 案件收費請與專案經理洽詢。
3. 多次領藥：一年每位受試者超過 20 次領藥，藥品管理費每年加收壹萬元整。
4. 特殊儲存：攝氏 2~8 度、-20 度、-80 度冰箱儲存，每年加收伍仟元整，其他條件另議。
5. 特殊藥品調劑：藥師調劑費陸佰元/次，若須超時調劑則另議。
6. Blinding fee: 貳萬元/案
7. 原則上不接受非上班時間出勤，若有緊急狀況於非上班時間出勤：9am-5pm 時間之外、週末假日: 交通費陸佰元/人次，時薪陸佰元/人時。