**财务明细表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 试验名称 | \*\*\*的有效性和安全性的\*\*\*期研究 | | | | |
| 承担专业 | \*\*\*专业 | | 主要研究者 | \*\*\* | |
| 合同计划例数 | \*\* | 筛选人数 | \*\* | 入组例数 | \* |
| 完成试验例数 | \* | 脱落例数 | | \* | |
| AE例数 | \* | SAE例数 | | \* | |
| 费用计算明细 | 1. 临床观察费：？？？元 2. 完成研究的病例，？元/例观察费，本中心完成研究？例，总计？元； 3. 退出病例，本中心？例受试者V2后退出研究，按照支付比例：筛选期观察费？元，V2 ？元。。。，总计？元 4. 筛选失败病例：筛选失败？%以内的病例，支付筛选期？元观察费。本中心筛选？例，筛选失败？例，其中？例支付观察费？元，其他？例不支付观察费 5. 检查费：？元（询机构办，将我院系统导出费用和自算检查费费用做复核后记录） 6. 受试者补助：？？？元 7. 交通补助：每次访视？元，总计？元 8. 其他补助：因AE产生的检查费、疫情影响外院产生的检查费、其他计划外检查费等受试者预先自付的费用，按补助给受试者进行报销，合计？元 9. 药品管理费：？？？元/月，本中心的研究产品管理时长为从？年？月至？年？月，总计？个月，费用合计？元 10. 医院管理费：为观察费的30%，合计？元 11. 税费：合同总金额的6%，合计？元   **以上费用总计？？？元** | | | | |
| 打款明细  （提供打款凭证） | 协议首款：？元  打款日期：？年？月？日  协议中期款：？元  打款日期：？年？月？日 | | | | |
| 是否有剩余款项 | **是** *？？？元*  **否** | | | | |
| 计算人  （CRA） | 签名： 日期： | | | | |
| 机构办（秘书）负责人 | 签名： 日期： | | | | |