**廠商贊助人體研究藥品管理費評估表**

|  |
| --- |
| **廠商填寫** |
| IRB No.(原案號)： 主持人： |
| 廠商試驗編號： |
| 廠商聯絡人： | 連絡電話： 手機： |
| 委託試驗藥局管理之藥品項數：\_\_\_ 項 |
| 藥品名稱 (含劑量、劑型)，請逐項列出 | 儲存溫度 (請務必檢附證明文件) |
| 1.　 | 　 |
| 2.　 | 　 |
| 3.　 | 　 |
| 4.　 | 　 |
| 5.　 | 　 |
| 6.　 | 　 |
| 7.　 | 　 |
| 8.　 | 　 |
| **試驗藥局填寫** |
| 研究藥品管理費核定🞎室溫26,000元🞎冷藏31,000元 🞎冷凍38,000元 | 單一包裝(長寬高) x試驗藥局安全存量: (cm) x (盒)預估儲存容積 公升 加收費用 元 | 合計: 元 |
| 收件日期： | 評估日期： | 藥師簽名： |

 冷藏(凍)藥品之儲存容積超過100公升以上時，以100公升為級距

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 容積(公升)  | 101-200 | 201-300 | 301-400 | 401-500 |
| 冷藏加收(元) | 1,500 | 3,000 | 4,500 | 6,000 |
| 冷凍加收(元) | 5,000 | 10,000 | 15,000 | 20,000 |

 每增加一級距:

 冷藏加收1,500元/年

 冷凍加收5,000元/年