

研究等の概要

医薬品等の名称	}																
研究等課題名		} <b>契約書と同一内容</b>															
研究等の目的・内容																	
①研究等責任医師名 ②研究等分担医師名	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>科名</td> <td>職名</td> <td>氏名</td> </tr> <tr> <td>①</td> <td>〇〇〇科</td> <td>部長</td> <td>〇〇 〇〇</td> </tr> <tr> <td>②</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>②</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		科名	職名	氏名	①	〇〇〇科	部長	〇〇 〇〇	②				②			
	科名	職名	氏名														
①	〇〇〇科	部長	〇〇 〇〇														
②																	
②																	
研究等依頼者	〇〇〇〇 株式会社																
実施期間 (受託期間)	契約締結日 ~ 平成〇〇年〇〇月〇〇日																
目標症例数	〇 例																
1 調査票あたりの研究費 (消費税を含む。)	14,040 円																
研究費の算出について (1 調査票あたり) (消費税含む)	<p>(調査票等作成費用) = 10,800 円</p> <p>(間接経費) = (調査票等作成費用) × 0.3 = 3,240 円</p> <p>(研究費) = (調査票等作成費用) + (間接経費)</p> <p>= 14,040 円</p>																

空欄で作成

青森県立中央病院長 殿

研究等依頼者

住 所 ○○県○○市○○丁目○○番地

名 称 ○○○○ 株式会社

代表者 代表取締役社長 ○○ ○○

※製造販売後調査等管理責任者も可

研究等責任医師

所属名 ○○○科 部長

氏 名 ○○ ○○

研 究 等 実 施 依 頼 書

下記の研究等を実施したいので、関係書類を添えて依頼いたします。

記

医 薬 品 等 名	}	
研 究 等 課 題 名		} 契約書と同一内容
研究の目的及び内容		
実 施 期 間	契 約 締 結 日 ~ 平成○○年○○月○○日	
目 標 症 例 数	○ 例	
研究等分担医師 (所属名、氏名)		
依頼者の担当者連絡先	〒○○○-○○○○ ○○県○○市○○丁目○○番地 ○○○○ 株式会社 ○○ ○○ TEL ○○○-○○○○-○○○○ FAX ○○○-○○○○-○○○○	
備 考		



する。この場合において、乙は、乙の業務上の秘密に属する場合を除いては、これを拒んではならない。

(守秘義務)

第8条 甲は、乙の事前の承諾を得ない限り、研究等に関する情報についてこれを第三者に開示又は漏洩してはならない。

(研究費の納付)

第9条 乙は、研究等の終了後速やかに、甲の発行する納入通知書により、研究費を甲に納付するものとする。

2 前項の研究費は、第3条に定める研究等の実施に対する1症例当たりの研究費に実施した症例数を乗じて得た額とする。

3 納付された研究費は、いかなる理由があっても返還しないものとする。

(契約の解除)

第10条 甲は、乙が次の各号の一に該当するときは、この契約を解除することができる。

(1) 第5条の規定による情報の提供を拒否し、又は忌避したとき

(2) その他この契約に違反したとき

2 乙は、前項の規定によりこの契約が解除されたときは、甲に対して一切の損害賠償を請求しないものとする。

(損害賠償)

第11条 甲は、前条第1項の規定によりこの契約を解除した場合において損害が生じたときは、当該損害に相当する金額を損害賠償として乙から徴収するものとする。

(契約の変更)

第12条 本契約の内容に変更の必要が生じた場合、甲乙協議のうえ文書により本契約を変更するものとする。

(契約の延長)

第13条 乙は、本契約の実施期間を延長しようとするときは、その理由を付し、甲の承諾を得るものとする。

(協議事項)

第14条 この契約書に定めのない事項及び疑義の生じた事項については、甲乙協議して定めるものとする。

上記契約の成立を証するため、本契約書を2通作成し、甲乙記名押印し、各自その1通を保有するものとする。

平成 年 月 日

空欄で作成

(甲) (住 所) 青森県青森市東造道2丁目1番1号

(名 称) 青森県立中央病院

(代表者) 院長 吉田 茂昭

(乙) (住 所) ○○県○○市○○丁目○○番地

(名 称) ○○○○ 株式会社

(代表者) 代表取締役社長 ○○ ○○

※製造販売後調査等管理責任者等も可

印