来院回数算定内訳書 《マイルストーン新規》

責任医師 所属・氏名

科 印

治験依頼者 印

治験課題名

【治験スケジュール】（治験実施計画書どおり）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 期間 ( 週or日 ） | 来院回数 | 備 考 |
| 前観察期 | ( 週･日 ) | 計 回 |  |
| 投与期間 | ( 週･日 ) | 計 回 | うち入退院　回 |
| 後観察期 | ( 週･日 ) | 計 回 |  |

全治験期間の来院予定回数（契約全症例数で作成）

　 回× 　症例 ＝ 合計 回

うち入退院 　 回× 　症例 ＝ 合計 回

【契約期間内の来院予定回数】

（算出期間：　　　年 　月　～ 　年 　月 合計 週）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 期間 ( 週or日 ） | 来院回数 | 備 考 |
| 前観察期 | ( 週･日 ) | 計 回 |  |
| 投与期間 | ( 週･日 ) | 計 回 | うち入退院　回 |
| 後観察期 | ( 週･日 ) | 計 回 |  |

来院予定回数（1症例あたりの症例数で作成）

　 回× 1 　症例 ＝ 合計 回

うち入退院 　 回× 1 　症例 ＝ 合計 回

来院回数算定内訳書 《マイルストーン継続用》

責任医師 所属・氏名

科 印

治験依頼者 印

治験課題名

【治験スケジュール】（治験実施計画書どおり）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 期間 ( 週or日 ） | 来院回数 | 備 考 |
| 前観察期 | ( 週･日 ) | 計 回 |  |
| 投与期間 | ( 週･日 ) | 計 回 | うち入退院　回 |
| 後観察期 | ( 週･日 ) | 計 回 |  |

全治験期間の来院予定回数(1症例あたり) 回

うち入退院予定回数 (1症例あたり) 回

＜前年度まで積算済み分＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 期間 ( 週or日 ） | 来院回数 | 備 考 |
| 前観察期 | ( 週･日 ) | 計 回 |  |
| 投与期間 | ( 週･日 ) | 計 回 | うち入退院　回 |
| 後観察期 | ( 週･日 ) | 計 回 |  |

　　　　　　　 　 回× 　症例 ＝ 合計 回

うち入退院 　 回× 　症例 ＝ 合計 回

＜ 年度分＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 期間 ( 週or日 ） | 来院回数 | 備 考 |
| 前観察期 | ( 週･日 ) | 計 回 |  |
| 投与期間 | ( 週･日 ) | 計 回 | うち入退院　回 |
| 後観察期 | ( 週･日 ) | 計 回 |  |

　 回× 　症例 ＝ 合計 回

うち入退院 　 回× 　症例 ＝ 合計 回

来院回数算定内訳書 《継続用》

責任医師 所属・氏名

科 印

治験依頼者 印

治験課題名

【治験スケジュール】（治験実施計画書どおり）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 期間 ( 週or日 ） | 来院回数 | 備 考 |
| 前観察期 | ( 週･日 ) | 計 回 |  |
| 投与期間 | ( 週･日 ) | 計 回 | うち入退院　回 |
| 後観察期 | ( 週･日 ) | 計 回 |  |

全治験期間の来院予定回数(1症例あたり) 回

うち入退院予定回数 (1症例あたり) 回

＜前年度まで支払済み分＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 期間 ( 週or日 ） | 来院回数 | 備 考 |
| 前観察期 | ( 週･日 ) | 計 回 |  |
| 投与期間 | ( 週･日 ) | 計 回 | うち入退院　回 |
| 後観察期 | ( 週･日 ) | 計 回 |  |

　　　　　　　 　 回× 　症例 ＝ 合計 回

うち入退院 　 回× 　症例 ＝ 合計 回

＜ 年度分＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 期間 ( 週or日 ） | 来院回数 | 備 考 |
| 前観察期 | ( 週･日 ) | 計 回 |  |
| 投与期間 | ( 週･日 ) | 計 回 | うち入退院　回 |
| 後観察期 | ( 週･日 ) | 計 回 |  |

　 回× 　症例 ＝ 合計 回

うち入退院 　 回× 　症例 ＝ 合計 回