**臨床試驗藥品作業費 繳款單 【第一年】**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\*收據抬頭** |  | | | | | |
| **\*統一編號** |  | | | | | |
| **申請者資料** | 公司名稱 |  | | | | |
| 姓 名 |  | | | | |
| 電 話 |  | | | 分 機 |  |
| 手 機 |  | | | 傳 真 |  |
| E-mail |  | | | | |
| 地 址 | 郵遞區號： | | | | |
| **計畫案資料** | IRB編號 |  | | | | |
| 計畫編號 |  | | | | |
| 計畫主持人 |  | | | | |
| 計畫名稱 |  | | | | |
| **\*繳款金額** | **藥品基本設定費**【出納收費代號1659】**：新台幣 元**  **藥品管理費**【出納收費代號1654】**：新台幣 元**  **特殊藥品調劑費**【出納收費代號1149】**：新台幣 元**  **應收金額：新台幣 元** （繳款細項說明／勾選欄，請見後頁。） | | | | | |
| **繳費方式** | □ 現場繳費 | | | □ 支票 | | |
| **※繳費方式：**  **一、現場繳費：**請至 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 啟川大樓6樓 總務室出納組繳交  **二、支　　票：**支票抬頭：財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院  郵寄地址：高雄市三民區自由一路100號 總務室出納組收  (請附回郵信封，或請快遞取回收據)  **※注意事項：**  一、請據實填寫「繳款單／繳款明細表」相關欄位，勾選合適之收費項目金額。  二、**於現場繳費、郵寄支票時，請檢附「繳款單／繳款明細表」紙本，以供總務室出納組核對**。 | | | | | | |
| **※總務室出納組 聯絡方式：**  電話：07-3121101轉5156、5157  E-mail：[cashier@ms.kmuh.org.tw](mailto:cashier@ms.kmuh.org.tw) | | | **※臨床試驗藥局 聯絡方式：**  聯絡人：陳彥文 藥師  電話：07-3121101轉7174、7175  E-mail：[trialpharm@ms.kmuh.org.tw](mailto:trialpharm@ms.kmuh.org.tw) | | | |

**臨床試驗藥品作業費 繳款明細表【第一年】**

| **收費項目** | **計畫類型** | **細項說明** | **金 額** | **勾選欄**  (請打V) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **藥學部**  **藥品作業費** | 廠商/CRO/有贊助委託者計畫 | **藥品基本設定費**【收費代號1659】**：**  每一計畫案15,000元/案 | 15,000元 |  |
| **藥品管理費**【收費代號1654】**：**  **室溫櫃位：**  每一單位櫃位15,000元/年  小櫃位（1單位）：15,000元/年  大櫃位（3單位）：45,000元/年 | 申請單位：  金額：  (請自填) |  |
| **藥品管理費**【收費代號1654】**：**  **冷藏／冷凍櫃位：**  每一單位櫃位25,000元/年 | 申請單位：  金額：  (請自填) |  |
| **特殊藥品調劑費**【收費代號1149】**：**  每一計畫案40,000元/案 | 40,000元 |  |
| 衛福部/科技部/國衛院/中研院、院際/院內/主持人自籌計畫 | **藥品管理費**【收費代號1654】**：**  每一計畫案30,000元/案 | 30,000元 |  |
| **總金額** | | |  | |
| **試驗藥師 簽章/日期** | | |  | |

**註1：繳費完成後，請將【收據】及【繳款單】影本掃描回傳至「臨床試驗藥局 專用信箱」** [**trialpharm@ms.kmuh.org.tw**](mailto:trialpharm@ms.kmuh.org.tw)

**註2：相關繳費資訊，請至「高醫 藥學部臨床試驗藥局」網站查詢：**[**http://www.kmuh.org.tw/www/pharmacy/clinpharm.html**](http://www.kmuh.org.tw/www/pharmacy/clinpharm.html)

**註3：未繳費完成，恕不協助藥物開檔。**

**臨床試驗藥品作業費 繳款單 【第二年起】**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\*收據抬頭** |  | | | | | |
| **\*統一編號** |  | | | | | |
| **申請者資料** | 公司名稱 |  | | | | |
| 姓 名 |  | | | | |
| 電 話 |  | | | 分 機 |  |
| 手 機 |  | | | 傳 真 |  |
| E-mail |  | | | | |
| 地 址 | 郵遞區號： | | | | |
| **計畫案資料** | IRB編號 |  | | | | |
| 計畫編號 |  | | | | |
| 計畫主持人 |  | | | | |
| 計畫名稱 |  | | | | |
| **\*繳款金額** | **藥品管理費**【出納收費代號1654】**：新台幣 元**  **應收金額：新台幣 元** （繳款細項說明／勾選欄，請見後頁。） | | | | | |
| **繳費方式** | □ 現場繳費 | | | □ 支票 | | |
| **※繳費方式：**  **一、現場繳費：**請至 高雄醫學大學附設中和紀念醫院 啟川大樓6樓 總務室出納組繳交  **二、支　　票：**支票抬頭：財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院  郵寄地址：高雄市三民區自由一路100號 總務室出納組收  (請附回郵信封，或請快遞取回收據)  **※注意事項：**  一、請據實填寫「繳款單／繳款明細表」相關欄位，勾選合適之收費項目金額。  二、**於現場繳費、郵寄支票時，請檢附「繳款單／繳款明細表」紙本，以供總務室出納組核對**。 | | | | | | |
| **※總務室出納組 聯絡方式：**  電話：07-3121101轉5156、5157  E-mail：[cashier@ms.kmuh.org.tw](mailto:cashier@ms.kmuh.org.tw) | | | **※臨床試驗藥局 聯絡方式：**  聯絡人：陳彥文 藥師  電話：07-3121101轉7174、7175  E-mail：[trialpharm@ms.kmuh.org.tw](mailto:trialpharm@ms.kmuh.org.tw) | | | |

**臨床試驗藥品作業費 繳款明細表【第二年起】**

| **收費項目** | **計畫類型** | **細項說明** | **金 額** | **勾選欄**  (請打V) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **藥學部**  **藥品作業費** | 廠商/CRO/有贊助委託者計畫 | **藥品管理費**【收費代號1654】**：**  **室溫櫃位：**  每一單位櫃位15,000元/年  小櫃位（1單位）：15,000元/年  大櫃位（3單位）：45,000元/年 | 申請單位：  金額：  (請自填) |  |
| **藥品管理費**【收費代號1654】**：**  **冷藏／冷凍櫃位：**  每一單位櫃位25,000元/年 | 申請單位：  金額：  (請自填) |  |
| **總金額** | | |  | |
| **試驗藥師 簽章/日期** | | |  | |

**註1：繳費完成後，請將【收據】及【繳款單】影本掃描回傳至「臨床試驗藥局 專用信箱」** [**trialpharm@ms.kmuh.org.tw**](mailto:trialpharm@ms.kmuh.org.tw)

**註2：相關繳費資訊，請至「高醫 藥學部臨床試驗藥局」網站查詢：**[**http://www.kmuh.org.tw/www/pharmacy/clinpharm.html**](http://www.kmuh.org.tw/www/pharmacy/clinpharm.html)

**※收費辦法說明：**

**1. 自2022年10月1日起採用「臨床試驗藥品作業費」新收費辦法。**

適用計畫案：自2019年12月1日後之IRB審核通過計畫案（以IRB同意函日期為主）。

**2. 收費方式說明：**

**(1) 藥品基本設定費 【醫院收費，藥學部臨床試驗藥局管理】：**

* 依據「計畫類型（計畫經費來源）」為收費標準。

採單次性收費：於計畫入案／初申請時收費，每一計畫案15,000元／案。

* 「藥品基本設定費」為臨床試驗藥師參與試驗用藥訓練／起始會議、熟悉試驗用藥流程、藥品建檔、設立櫃位、彙整試驗藥品資訊…等相關作業費用。

**(2) 藥品管理費 【藥學部臨床試驗藥局收費／管理】：**

* 依據「計畫類型（計畫經費來源）、使用年度、申請藥品櫃位單位」為收費標準。

採逐年收費：每年收取儲存櫃位之藥品管理費，直至計畫案結束／藥品櫃位清空。

* 年度計算方式：以「收據日期」為開始管理日期，以收據開立日期起算之，為期一年收費一次（例如：2022.01.01~2023.01.01），不足一年者以一年計之。

**A. 室溫櫃位：**

室溫每一單位櫃位大小為 40(L)×50(W)×20(H) cm3 。 每一單位費用15,000元/年。

櫃位區分：小櫃位（1單位）15,000元/年、大櫃位（3單位）45,000元/年。

**B. 冷藏／冷凍櫃位：**

冷藏每一單位櫃位大小為 50(L)×25(W)×20(H) cm3 。

冷凍每一單位櫃位大小為 22(L) ×25(W) ×20(H) cm3 。

每一單位費用25,000元/年，二單位費用為50,000元/年，以此類推。

**(3) 特殊藥品調劑費 【藥學部臨床試驗藥局收費／管理】：**

* 依據「計畫案規定／藥品特殊調劑要求」為收費標準。

採單次性收費：於計畫入案／初申請時，每一計畫案40,000元/案。

* 「特殊藥品調劑費」為試驗藥品須進行特殊調劑者（如：化療藥物）之相關作業費用。

**3.** **繳費確認核對／收據證明回傳方式：**

(1) 試驗委託者下載列印繳費單後，請先與「臨床試驗藥局」確認金額正確性，待由臨床試驗藥師核對無誤且簽核蓋章後，再至「總務室出納組」繳費。

(2) 繳費完成後，需將【收據】及【繳款單】影本掃描回傳至「臨床試驗藥局 專用信箱」[trialpharm@ms.kmuh.org.tw](mailto:trialpharm@ms.kmuh.org.tw)，以辦理後續作業。

**4. 退費原則：**

**(1) 藥品基本設定費：**藥品未經設定建檔者，可全額退費。藥品若經設定建檔者，不可退費。

**(2) 藥品管理費：**未經試驗用藥訓練／櫃位保留程序者，可全額退費。若經試驗用藥訓練／櫃位保留程序者，不可退費。

**(3) 特殊藥品調劑費：**未有藥品調配紀錄者，可全額退費。若曾有藥品調配紀錄者，不可退費。