

整理番号	
区 分	<input type="checkbox"/> 一般使用成績調査 <input type="checkbox"/> 特定使用成績調査
	<input type="checkbox"/> 使用成績比較調査 <input type="checkbox"/> 副作用・感染症報告
	<input type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> 医療機器 <input type="checkbox"/> 再生医療等製品

製造販売後調査契約変更に関する覚書

岩手医科大学 _____ (以下「甲」という) と _____
 (以下「乙」という) との間において、西暦 年 月 日付けで締結した
 () の製造販売後調査実施契約書の第 条を以下
 のとおり変更する。なお、その他の条項については原契約通りとする。

1. 変更事項：

[変更前] _____

[変更後] _____

[変更に伴う追加経費] (消費税を含む)

①報告書作成経費 (消費税は請求対象月の税率を適用する)
 (1 報告書単価: _____ 円) × () 冊 × () 例 × (消費税) = _____ 円

②管 理 経 費 (①×10%) _____ 円

③間 接 経 費 ((①+②)×30%) _____ 円

以上合意の証として本書 2 通を作成し、甲・乙記名捺印の上、その 1 部を保有するものとする。

西暦 年 月 日

甲 _____ 印

住 所 _____
 乙 名 称 _____
 代表者 _____ 印

上記の覚書内容を確認しました。

申請科 _____

診療科部長 _____ 印

調査責任医師 _____ 印