

令和5、6、7年度支出 受託研究費／委託費

受付  
番号

契約番号

連絡先

公立大学法人横浜市立大学  
研究推進部 研究基盤課

担当者  
電話

ハンダ  
半田  
787-2503

## 設 計 書

- 1 委 託 名 特定臨床研究における研究対象者の同意取得補助、規定訪問時の検査等の実施補助、症例報告書の作成補助（転記）等
- 2 履 行 場 所 横浜市立大学医学部循環器・腎臓・高血圧内科学
- 3 履行期間又は期限  期間 契約締結日より  
令和 7 年 8 月 31 日まで  
 期限 令和 年 月 日まで
- 4 契 約 区 分  確定契約  概算契約（概算数量契約）
- 5 その他特約事項  なし  
 あり ( )
- 6 現 場 説 明  不要  
 要 日時： 年 月 日 ( ) 時 分  
場所：
- 7 委 託 概 要 横浜市立大学附属病院 腎臓・高血圧内科 涌井広道医師が実施する特定臨床研究に  
ついて、臨床研究法に基づく特定臨床研究実施における研究対象者の同意取得補助、  
規定訪問時の検査等の実施補助、症例報告書の作成補助（転記）等を行うことを目的  
とした業務を実施する。  

---

---

---

---

---

---

8 部分払

■ する ( 3 回以内)

□ しない

部分払いの基準

業 務 内 容	履行予定月	数 量	単 位	単 価	金 額
施設調整	契約日～R7.8月	6	件		
同意取得補助対応	契約日～R7.8月	(130)	回		
投与開始時対応	契約日～R7.8月	(130)	回		
投与終了時対応	契約日～R7.8月	(130)	回		
その他業務 (訪問対応)	契約日～R7.8月	(1)	回		
その他業務 (遠隔対応)	契約日～R7.8月	(1)	回		
訪問業務時の超過経費 (5時間を超える1時間毎)	契約日～R7.8月	(1)	回		
訪問にかかる経費 (交通費相当等)	契約日～R7.8月	(420)	回		
小計					
消費税及び地方消費税額					
合 計					

※ 単価及び金額は消費税及び地方消費税相当額を含まない金額

※ 概算数量の場合は、数量及び金額を( )で囲む

委 託 代 金 額	.-
内 訳 業 務 価 格	.-
消費税及び地方消費税相当額	.-

内 訳 書

名 称	形状寸法等	数 量	単 位	単 価 (円)	金 額 (円)	摘 要
研究対象者の同意取得補助、規定訪問時の検査等の実施補助、症例報告書の作成補助(転記)等						
施設調整		6	件			
同意取得補助対応		(130)	回			
投与開始時対応		(130)	回			
投与終了時対応		(130)	回			
その他業務 (訪問対応)		(1)	回			
その他業務 (遠隔対応)		(1)	回			
訪問業務時の超過経費 (5時間を超える1時間毎)		(1)	回			
訪問にかかる経費 (交通費相当等)		(420)	回			
小 計						

消費税						
合計						

※概算数量の場合は、数量及び金額を( )で囲む