(様式2022-D)　**審査申込確認書(学外用)**

申込年月日(西暦)　　　　　年　　　　月　　　　日

東京大学大学院医学系研究科・医学部長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご依頼者

機関代表者または所属長

（請求書の宛名）

機関名

職位

ご署名または記名捺印

下記のとおり当該研究における審査の委託を申込みいたします。

ご利用者各位

別途お送りいたしました審査番号、金額等の内容をご確認の上、太枠内に必要事項をご記入いただき、

研究倫理審査申請システム内でアップロードしてください。

請求書が発行されましたらダウンロードいただき、お振り込みをお願いいたします。

医学部倫理委員会　事務局

研究倫理支援室

　　 〒113-0033　東京都文京区本郷7-3-1

E-mail　hy-ohrs@m.u-tokyo.ac.jp

TEL　03-5841-3600（内線23600）

https://www.m.u-tokyo.ac.jp/ethics/ethcom/gakugai2/10j.html

－　１　－

審査番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究責任者※当該研究の研究者情報をご記入ください | 所属職位氏名電話Email |  |
| 連絡担当者 | □研究責任者□実務責任者(研究事務局)□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所属職位氏名電話E-mail |
| 研究課題名 |  |
| 東京大学との関係 | 貴機関と東京大学との関係□関係なし　　□関係あり（共同研究等）　　 |
| 機関の種類 | 貴機関の種類□教育機関　　□研究機関　　□医療機関　　□営利企業 |
| 審査施設数 | 審査施設数□自機関が主施設（単機関）　　□自機関が分担施設□多機関共同研究（一括審査） |

|  |  |
| --- | --- |
| 請求書お送り先 | □システムへアップロードしてください□E-mailで送ってください送り先アドレス（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□郵送してください所属　　　　職位氏名住所〒電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 審査手数料（新規・継続）※請求のありました金額をご記入ください | **円** |

－　２　－

**審査手数料一覧**

**倫理指針関連**

教育・研究機関

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別 | 単機関 | 2-10機関 | 11-30機関 | 31-50機関 | 51-100機関 | 101機関以上 |
| 非介入等研究 | 100,000円 | 200,000円 | 350,000円 | 550,000円 | 800,000円 | 1,300,000円 |
| 介入等研究 | 200,000円 | 350,000円 | 550,000円 | 800,000円 | 1,300,000円 | 1,800,000円 |

非営利団体（公益社団・財団法人、一般社団・財団法人、社会福祉法人等）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別 | 単機関 | 2-10機関 | 11-30機関 | 31-50機関 | 51-100機関 | 101機関以上 |
| 非介入等研究 | 300,000円 | 400,000円 | 550,000円 | 750,000円 | 1,000,000円 | 1,500,000円 |
| 介入等研究 | 400,000円 | 550,000円 | 750,000円 | 1,000,000円 | 1,500,000円 | 2,000,000円 |

営利団体（株式会社、有限会社、合同会社等）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種別 | 単機関 | 2-10機関 | 11機関以上 |
| 非介入等研究 | 500,000円 | 1,000,000円 | 2.000,000円 |
| 介入等研究 | 750,000円 | 1,500,000円 | 3,000,000円 |

学外案件の継続審査手数料（単機関、多機関研究共通）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種別 | 教育・研究機関 | 非営利団体 | 営利団体 |
| 非介入等研究 | 60,000円 | 120,000円 | 300,000円 |
| 介入等研究 | 100,000円 | 200,000円 | 500,000円 |

**臨床研究法関連**

■新規及び継続審査手数料

|  |  |
| --- | --- |
| 申請区分 | 審査手数料 |
| 新規審査手数料 | 継続審査手数料 |
| 東京大学以外が主たる研究機関 | 300,000円 | 90,000円 |

【振込口座】

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行名 | 三井住友銀行　東京第一支店 |
| 口座番号 | 普通預金　９５１９２２７ |
| 口座名 | コクリツダイガクホウジン　トウキョウダイガク |
| 国立大学法人東京大学 |

**※お振り込み後、振込用紙・振込証明書・ＷＥＢ明細等々の写しをアップロードしてください。**

※ご不明な点等ございましたら、研究倫理支援室までお問い合わせいただきますようお願いいたしま

す。

－　３　－