【様式D】

**審査申込確認書（学外用）**

（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　　 ：

氏名 ：

下記のとおり、当該研究における審査の委託を申し込みいたします。

ご利用者各位

メールにてお知らせしました審査番号、金額等の内容をご確認の上、太枠内に必要事項を記入し、

研究倫理審査申請システム内へ、ファイル名は変更せずに、カッコ：【】内に審査番号を記載の上、

アップロードしてください。

※ファイル名で「様式A～D」部分は削除しないよう、お願いいたします

東京大学大学院医学系研究科・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/gakunai/5e.html>

|  |  |
| --- | --- |
| 審査番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究責任者 | 所属職位氏名TELE-mail |  |
| 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TELE-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 | 貴機関の種別* 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） |

|  |  |
| --- | --- |
| 請求書送付先 | * システムにアップロード希望
 |
| * E-mailにて送付希望

送り先アドレス（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| * 郵送希望
 |
| 所属職位氏名住所TEL | 〒 |

**※お振り込み後、振込証明書・振込控え・Web明細等、振込みをしたことが分かるもの写しや**

**画像データをアップロードしてください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 審査手数料（新規・継続）※メール内の請求金額を記入 |  | **円** |

**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、振込証明書・振込控え・Web明細等、振込みをしたことが分かるもの写しや画像データ**

**をアップロードしてください。**

※その他、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ください。