|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 整理番号 |  |
|  | 区分 | 1.治験 2.製造販売後臨床試験 |

# 金鯱メディネットのID作成等の費用に関する覚書

独立行政法人国立病院機構名古屋医療センター　（以下「甲」という。）と○○株式会社（以下「乙」という。）との間において、西暦　　　年　　月　　日付けで締結した下記の治験（あるいは製造販売後臨床試験）の受託に関する契約書（以下「原契約」という。）を以下の通り変更する。なお、その他の条項については原契約の通りとする。

記

第１条　本治験の内容は次のとおりとする。

治験課題名：

治験実施計画書No.：

第２条　乙は金鯱メディネットによるリモートモニタリングの為のID作成、初期設定およびシステム管理の費用として、利用申請書毎に５２，０００円（消費税額等抜き）を本覚書締結後に、甲に支払うものとする。

２　乙は、第１項の金額に消費税等相当額を加えた額を支払うものとする。なお、税法の改正により消費税等の税率が変動した場合には、改正以降における消費税等相当額は変動後の税率により計算するものとする。

３　乙は、第２項に掲げる額を、甲が発行する請求書によって請求日より６０日以内に支払うものとする。

以上の合意の証しとし本書２通を作成し、甲・乙記名押印のうえ各その１部を保有するものとする。

西暦　 年 月 日

甲 愛知県名古屋市中区三の丸四丁目１番１号

独立行政法人国立病院機構

名古屋医療センター　院長

長谷川　好規　　　　 印

乙 治験依頼者

住　所

氏　名 　 　　　　印

（法人（団体）の場合は名称及び代表者名）

西暦　 年 月 日

上記の契約内容について確認しました。

　治験責任医師（記名押印又は署名）

　　　　　　　　　　　　　　　　印