**臨床試驗檢體離心及檢體暫存申請表**

 申請日期：

一式三聯（第一聯申請人 第二聯財務室 第三聯共同實驗室）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IRB編號 |  | 試驗主持人 |  |
| 試驗計劃名稱 |  |
| 聯絡人姓名 |  | 聯絡電話 | 分機 手機 |
| 聯絡人Email |  |
| 試驗經費來源 | 該計劃案是否有其他之經費贊助：□否 □是請勾選贊助經費來源：□廠商 □衛福部 □科技部 □其他  |
| 計畫執行期間 |  |
| 預估本院收案人數 |  |
| 受試者族群 | □病人疾病別\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □健康族群  |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | 檢體類別及處置 |
| □ | 血液 | □檢體離心 | 每管體積 ml離心溫度 離心速度  | 其他說明: |
| □檢體暫存 | □ 4℃，需求空間:\_\_\_\_\_盒 存放期間:  |
| □ -30℃，需求空間:\_\_\_\_\_盒 存放期間:  |
| □ -80℃，需求空間:\_\_\_\_\_盒 存放期間:  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 檢體類別及處置 |
| □ | 尿液 | 每管體積 ml |
| □檢體暫存 | □ 4℃，需求空間:\_\_\_\_\_盒 存放期間:  |
| □ -30℃，需求空間:\_\_\_\_\_盒 存放期間:  |
| □ -80℃，需求空間:\_\_\_\_\_盒 存放期間:  |

註: 若有尿液或其他檢體暫存需求，請依需要自行增加欄位。 |
| 收費:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 費用/年 | 存放年數 | 小計(元) |
| 檢體冷凍費（含溫度記錄） | 6000元 |  |  |
| 離心及分裝設施使用費 | 5000元 |  |  |

 |
| **計劃主持人簽名： 聯絡電話(公務手機)：** **共同實驗室主任簽名：****財務室出納組簽章(確認本項經費已匯入，並可進行核銷)：：** |

**臨床試驗檢體離心及檢體暫存申請說明**

申請流程：

申請人填寫「臨床試驗檢體離心及檢體暫存申請表」(一式三份)，並勾選申請項目並請主持人簽名。

1. 申請人繳交計畫主持人親簽之申請表(一式三份)給共同實驗室承辦人員李明貞小姐，確認申請需求及儲存空間。

(李明貞，分機5782，電子信箱xd108221@tzuchi.com.tw）

1. 共同實驗室主管評估是否有儲存空間並簽名後，承辦人員通知申請人領取「臨床試驗檢體離心及檢體暫存申請表」(一式三份)，進行繳費。
2. 繳費方式：

從已編列且已入帳之款項扣繳：申請人登入院內HRP「計畫核銷系統」系統，以「內部計價」方式進行扣款核銷作業。待電子核銷系統核可後，將實體文件(主持人親自簽名之申請表一式三份、支出憑證黏存單)送至財務室，並請財務室於「臨床試驗檢體離心及檢體暫存申請表」(一式三份)簽章；申請表一式三份，由財務室、主持人及共同實驗室各留存一份。

1. 申請人將財務室已簽章之申請表及收據，掃描成電子檔案後email至共同實驗室承辦人員。
2. 待共同實驗室承辦人員通知後，申請人繳交財務室已簽章之申請表至共同實驗室，並安排存放空間。