

試験の概要

項目	内容
試験デザイン	並行群間比較試験
ランダム化	有
盲検	二重盲検
介入期間	84日間（12週間）
来院回数（スクリーニング検査含む）	2回（スクリーニング兼摂取前検査、12週間後来院検査）
実施症例数	10症例
評価項目 ※食事調査、日誌、医薬品服薬状況を除く項目は来院検査時に測定します。	・ コレステロール値（LDL-C、HDL-C、Total-C） ・ 中性脂肪（トリグリセリド；TG） ・ 身体測定 ・ 理学検査 ・ 末梢血液検査（LDL-C、HDL-C、Total-C、TG以外） ・ 尿検査 ・ 問診 ・ 食事調査（来院検査前3日間を記録） ・ 日誌（毎日記録） ・ 医薬品服薬状況（医薬品を服薬した際に記録）

＜「コレステロールが高めの方に適する」をヘルスクレームとする場合＞

コレステロール関係のヘルスクレームを表示する場合は、原則として、特定保健用食品の表示許可等について（平成26年10月30日消食表第259号）の「別添2 特定保健用食品申請に係る申請書作成上の留意事項」の試験系で実施する必要があります。定められた試験系での対象者は、原則として、LDL コレステロール値が境界域者及び軽症域者を対象とするとされており、その範囲は次の通りです。

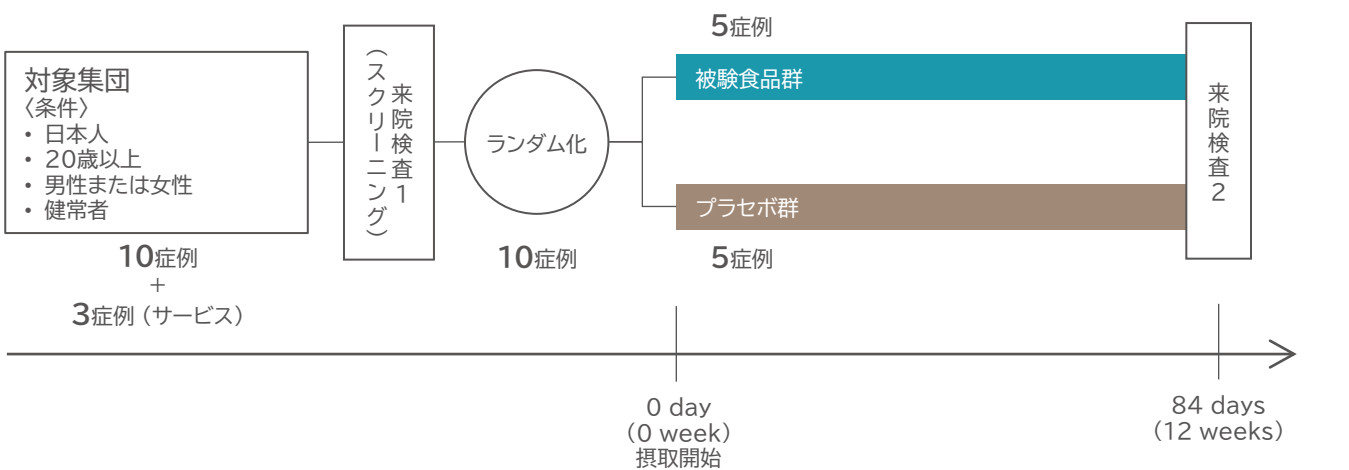
境界域: LDL コレステロール 120-139 mg/dL
軽症域: LDL コレステロール 140-159 mg/dL

＜リスク区分別脂質管理目標値＞（日本動脈硬化学会（編）：動脈硬化性疾患予防ガイドライン2017年版、日本動脈硬化学会、2017より作成）

治療方針の原則	管理区分	脂質管理目標値（mg/dL）			
		LDL-C	Non-HDL-C	TG	HDL-C
一次予防/まず生活習慣の改善を行った後、薬物療法の適用を考慮する	低リスク	< 160	< 190	< 150	≥ 40
	中リスク	< 140	< 170		
	高リスク	< 120	< 150		
二次予防/生活習慣の是正とともに薬物治療を考慮する	冠動脈疾患の既往	< 100（< 70*）	< 130（< 100*）		

*:家族性高コレステロール血症、急性冠症候群の時に考慮する。糖尿病でも他のリスク病態（非心原性脳梗塞、末梢動脈疾患、慢性腎臓病、メタボリックシンドローム、主要危険因子の重複、喫煙）を合併するときはこれに準ずる。

試験スケジュール



御中

下記の通り御見積いたします。ご検討のほど、よろしくお願いいたします。

オルトメディコは、一社でも多くの企業様が製品の健康維持増進を証明することができるよう適正価格で高品質なヒト試験をご提供することをお約束いたします。

見積有効期間 作成日から30日以内

支払い条件 契約締結月に70%現金振込、
報告書（第一版）提出月の翌月末30%現金振込

合計金額

¥1,490,289（消費税として¥135,481を含む）



株式会社オルトメディコ

〒112-0002

東京都文京区小石川1丁目4番1号

住友不動産後楽園ビル2階

TEL：03-3812-0620

FAX：03-3812-0670

担当：

--	--	--

試験概要

- 試験目的：脂質プロファイル
- 試験種別：介入
- 試験デザイン：並行群間比較・ランダム化・二重盲検・プラセボ対照
- 試験群数：2群
- 検査回数：2回（スクリーニング兼摂取前、摂取12週間後）
- スクリーニング症例数：13症例
- 目標症例数：10症例
- 実施症例数：10症例

項目名	(割合)	金額
医療機関費用		
スクリーニング		¥30,750
本試験		¥395,000
倫理委員会		¥300,000
	(54%)	小計 ¥725,750
モニター費用		
スクリーニング		¥15,000
本試験		¥150,000
	(12%)	小計 ¥165,000
検査費用		
スクリーニング		¥18,408
本試験		¥122,720
	(10%)	小計 ¥141,128
コーディネート費用		
スクリーニング		¥25,663
本試験		¥387,088
特別値引き		-¥89,821
	(24%)	小計 ¥322,930
備考		
各項目の詳細は項目明細書をご参照ください。 ※食事調査は各検査日の前3日間に実施いたします。 ※スクリーニング症例数13名のうち、3名分は弊社サービスにて実施いたします。	スクリーニング計	¥89,821
	本試験計	¥1,264,987
	計	¥1,354,808
	消費税（10%）	¥135,481
	合計	¥1,490,289

見 積 項 目 明 細 書

No. CLT-PRL-CHO03-L
作成日 0000年00月00日

御中

項目	数量	単価	金額
医療機関費用			
スクリーニング			
施設使用料	医療機関使用料	3 来院	¥10,250 ¥30,750
本試験			
施設使用料	医療機関使用料	20 来院	¥19,750 ¥395,000
倫理委員会			
倫理審査委員会審査費	文献検索・申請書類作成・審査員への交通費・謝礼・UMIN登録	1 件	¥300,000 ¥300,000
モニター費用			
スクリーニング			
モニター参加料基本	モニターへの謝礼、交通費・募集にかかる手数料、振込手数料	3 症例	¥5,000 ¥15,000
本試験			
モニター参加料基本	モニターへの謝礼、交通費・募集にかかる手数料、振込手数料	10 症例	¥15,000 ¥150,000
検査費用			
スクリーニング			
血液検査	【16項目】AST (GOT)、ALT (GPT)、γ-GT (γ-GTP)、総ビリルビン (T-BIL)、総蛋白 (TP)、尿素窒素 (UN)、クレアチニン (CRE)、尿酸 (UA)、ナトリウム (Na)、カリウム (K)、クロール (Cl)、血清アミラーゼ (AMY/S)、総コレステロール (T-Cho)、HDL-コレステロール (HDL-Cho)、LDL-コレステロール (LDL-Cho)、中性脂肪 (TG)	3 検体	¥828 ¥2,484
血液検査	【5項目】白血球数 (WBC)、赤血球数 (RBC)、ヘモグロビン (Hb)、ヘマトクリット (Ht)、血小板数 (PLT)	3 検体	¥240 ¥720
血液検査	【2項目】グルコース (GLU)、HbA1c (NGSP)	3 検体	¥332 ¥996
検査費	食事調査 (CAND：検査日前3日間)	3 症例	¥3,000 ¥9,000
身体測定	【2項目】身長 (初回のみ)、体重	3 検体	¥500 ¥1,500
尿検査	【4項目】尿蛋白定性、尿糖定性、尿PH、尿潜血反応	3 検体	¥236 ¥708
理学検査	【2項目】収縮期血圧、拡張期血圧	3 検体	¥1,000 ¥3,000
本試験			
血液検査	【5項目】白血球数 (WBC)、赤血球数 (RBC)、ヘモグロビン (Hb)、ヘマトクリット (Ht)、血小板数 (PLT)	20 検体	¥240 ¥4,800
血液検査	【2項目】グルコース (GLU)、HbA1c (NGSP)	20 検体	¥332 ¥6,640
血液検査	【16項目】AST (GOT)、ALT (GPT)、γ-GT (γ-GTP)、総ビリルビン (T-BIL)、総蛋白 (TP)、尿素窒素 (UN)、クレアチニン (CRE)、尿酸 (UA)、ナトリウム (Na)、カリウム (K)、クロール (Cl)、血清アミラーゼ (AMY/S)、総コレステロール (T-Cho)、HDL-コレステロール (HDL-Cho)、LDL-コレステロール (LDL-Cho)、中性脂肪 (TG)	20 検体	¥828 ¥16,560
検査費	食事調査 (CAND：検査日前3日間) ×2	10 症例	¥6,000 ¥60,000
身体測定	【2項目】身長 (初回のみ)、体重	20 検体	¥500 ¥10,000
尿検査	【4項目】尿蛋白定性、尿糖定性、尿PH、尿潜血反応	20 検体	¥236 ¥4,720

見積項目明細書

No. CLT-PRL-CHO03-L
作成日 0000年00月00日

御中

項目		数量	単価	金額
理学検査	【2項目】収縮期血圧、拡張期血圧	20 検体	¥1,000	¥20,000
コーディネート費用				
スクリーニング				
コーディネート費用（スクリーニング）	事前説明会開催、スケジュール調整、同意書、試験説明書、採血管費用・検体処理・検体管理、結果の入力・集計・資料保管	1 件	¥25,663	¥25,663
本試験				
コーディネート費用（本試験）	事前説明会開催、スケジュール調整、同意書、日報、備品・被験品の配布・回収、試験計画書・試験説明書、採血管費用・検体処理・検体管理、結果の入力・集計・統計解析・資料保管、速報・報告書の作成、全データのCD収録	1 件	¥387,088	¥387,088