

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 **¥2,053,605** (消費税として¥186,691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： 過剰摂取試験
- 試験種別： 介入
- 試験デザイン： 単群・非ランダム化・オープン・無対照
- 試験群数： 1群
- 検査回数： 3回（スクリーニング兼摂取前、摂取2週間後、摂取4週間後）
- スクリーニング症例数： 15症例
- 目標症例数： 10症例
- 実施症例数： 11症例

項目名	(割合)	金額
医療機関費用		
スクリーニング		¥51,250
本試験		¥592,500
倫理委員会		¥300,000
	(51%)	小計 ¥943,750
モニター費用		
スクリーニング		¥25,000
本試験		¥150,000
	(9%)	小計 ¥175,000
検査費用		
スクリーニング		¥30,680
本試験		¥184,080
	(12%)	小計 ¥214,760
コーディネイト費用		
スクリーニング		¥42,772
本試験		¥490,632
	(28%)	小計 ¥533,404
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日間実施いたします。	スクリーニング計	¥149,702
	本試験計	¥1,717,212
	計	¥1,866,914
	消費税(10%)	¥186,691
	合計	¥2,053,605

見積項目明細書

No. CLT-OPT-OD014

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	5 来院	¥10,250	¥51,250
本試験				
施設使用料	医療機関使用料	30 来院	¥19,750	¥592,500
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	5 症例	¥5,000	¥25,000
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)	5 検体	¥828	¥4,140
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)	5 検体	¥240	¥1,200
血液検査	【2項目】グルコース (GLU)、HbA1c (NGSP)	5 検体	¥332	¥1,660
検査費	食事調査 (CAND: 検査日前3日間)	5 症例	¥3,000	¥15,000
身体測定	【2項目】身長 (初回のみ)、体重	5 検体	¥500	¥2,500
尿検査	【4項目】尿蛋白定性、尿糖定性、尿PH、尿潜血反応	5 検体	¥236	¥1,180
理学検査	【2項目】収縮期血圧、拡張期血圧	5 検体	¥1,000	¥5,000
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)	30 検体	¥240	¥7,200
血液検査	【2項目】グルコース (GLU)、HbA1c (NGSP)	30 検体	¥332	¥9,960
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)	30 検体	¥828	¥24,840
検査費	食事調査 (CAND: 検査日前3日間) ×3	10 症例	¥9,000	¥90,000
身体測定	【2項目】身長 (初回のみ)、体重	30 検体	¥500	¥15,000
尿検査	【4項目】尿蛋白定性、尿糖定性、尿PH、尿潜血反応	30 検体	¥236	¥7,080
理学検査	【2項目】収縮期血圧、拡張期血圧	30 検体	¥1,000	¥30,000

見積項目明細書

No. CLT-OPT-OD014

作成日 0000年00月00日

御中

項目		数量	単価	金額
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	¥42,772	¥42,772
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	¥490,632	¥490,632