

株式会社オルトメディコ 御中



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：

--	--	--

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 契約締結月の当月末に70%現金振込、
初回届出月の翌月末に30%現金振込

合計金額 **¥704,961,825** (消費税として ¥64,087,439 を含む)

項目説明	1. 試験目的：	精神ストレス
	2. 試験種別：	介入
	3. 試験デザイン：	並行群間・ランダム化・二重盲検・プラセボ対照
	4. 試験群数：	2群
	5. 検査回数：	4回（スクリーニング兼摂取前、摂取4週間後、摂取8週間後、摂取12週間後）
	6. スクリーニング症例数：	12995症例
	7. 目標症例数：	1056症例
	8. 実施症例数：	1160症例

項目名	(割合)	金額
医療機関費用		
スクリーニング		¥122,374,750
本試験		¥83,424,000
倫理委員会		¥300,000
	(32%) 小計	¥206,098,750
モニター費用		
スクリーニング		¥59,695,000
本試験		¥26,400,000
	(13%) 小計	¥86,095,000
検査費用		
スクリーニング		¥126,983,204
本試験		¥38,590,464
	(26%) 小計	¥165,573,668
コーディネート費用		
スクリーニング		¥123,621,182
本試験		¥59,485,786
学術論文執筆(弊社でヒト試験を実施した場合の特別価格)_和文		¥600,000
研究レビューの丸投げプラン		¥3,120,000
安心プラン特別値引き(論文執筆、研究レビュー分)		¥-3,720,000
	(29%) 小計	¥183,106,968
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	¥432,674,136
	本試験計	¥208,200,250
	論文執筆計	¥600,000
	届出支援計	¥3,120,000
	安心プラン特別値引き	¥-3,720,000
	計	¥640,874,386
	消費税(10%)	¥64,087,439
	合計	¥704,961,825

見 積 項 目 明 細 書

No. SAF-MS-001-SR

作成日 0000年00月00日

株式会社オルトメディコ 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	11939 来院	¥10,250	¥122,374,750
本試験				
施設使用料	医療機関使用料	4224 来院	¥19,750	¥83,424,000
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	11939 症例	¥5,000	¥59,695,000
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	1056 症例	¥25,000	¥26,400,000
検査費用				
スクリーニング				
アンケート	POMS2日本語版_Profile of Mood States 2nd Edition	11939 検体	¥2,500	¥29,847,500
アンケート	BDI-II ベック抑うつ質問票	11939 検体	¥2,000	¥23,878,000
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)	11939 検体	¥828	¥9,885,492
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)	11939 検体	¥240	¥2,865,360
血液検査	【2項目】グルコース (GLU)、HbA1c (NGSP)	11939 検体	¥332	¥3,963,748
検査費	食事調査(CAND:検査日前3日間)	11939 症例	¥3,000	¥35,817,000
身体測定	【2項目】身長 (初回のみ)、体重	11939 検体	¥500	¥5,969,500
尿検査	【4項目】尿蛋白定性、尿糖定性、尿PH、尿潜血反応	11939 検体	¥236	¥2,817,604
理学検査	【2項目】収縮期血圧、拡張期血圧	11939 検体	¥1,000	¥11,939,000
本試験				
アンケート	POMS2日本語版_Profile of Mood States 2nd Edition	4224 検体	¥2,500	¥10,560,000
アンケート	BDI-II ベック抑うつ質問票	1056 検体	¥2,000	¥2,112,000
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)	4224 検体	¥240	¥1,013,760
血液検査	【2項目】グルコース (GLU)、HbA1c (NGSP)	4224 検体	¥332	¥1,402,368
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)	4224 検体	¥828	¥3,497,472
検査費	食事調査(CAND:検査日前3日間)×4	1056 症例	¥12,000	¥12,672,000
身体測定	【2項目】身長 (初回のみ)、体重	4224 検体	¥500	¥2,112,000
尿検査	【4項目】尿蛋白定性、尿糖定性、尿PH、尿潜血反応	4224 検体	¥236	¥996,864
理学検査	【2項目】収縮期血圧、拡張期血圧	4224 検体	¥1,000	¥4,224,000
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 (Scr)	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	¥123,621,182	¥123,621,182
本試験				

株式会社オルトメディコ 御中

項目		数量	単価	金額
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	¥59,485,786	¥59,485,786
論文				
学術論文執筆費用（その他）	論文執筆作業	1 件	¥600,000	¥600,000
届出支援（丸投げプラン）				
一般消費者向け情報				
別紙様式(I)	機能性表示食品届出食品情報 様式Iの作成	1 件	¥100,000	¥100,000
安全性に係る事項				
別紙様式(II)、別紙様式(II)-1	機能性表示食品届出食品情報 様式IIの作成、安全性評価シートの作成	1 件	¥100,000	¥100,000
生産・製造及び品質管理に係る事項				
別紙様式(III)-1	別紙様式(III)-1 の作成	1 件	¥100,000	¥100,000
別紙様式(III)	別紙様式(III) の作成	1 件	¥100,000	¥100,000
別紙様式(III)-3	別紙様式(III)-3 の作成	1 件	¥100,000	¥100,000
健康被害の情報収集に係る事項				
別紙様式(IV)、組織図、連絡フローチャート	機能性表示食品届出食品情報 様式(IV)の作成、組織図の補助、連絡フローチャートの作成補助	1 件	¥100,000	¥100,000
機能性に係る事項				
別冊様式(V)-4～16[別冊様式(V)-15を除く]	表示しようとする機能性に関する説明資料(研究レビュー)、データベース検索結果、文献検索フローチャートの作成、採用文献リスト、除外文献リスト、未報告研究リスト、参考文献リスト、各論文の質評価シート(臨床試験)、各論文の質評価シート(観察研究)、エビデンス総体の質評価シート、サマリーシート(定性的研究レビュー)、研究レビューの結果と表示しようとする機能性の関連性に関する評価シート	1 件	¥670,000	¥670,000
別紙様式(V)-1	機能性の科学的根拠に関する点検表作成	1 件	¥100,000	¥100,000
別紙様式(V)	機能性表示食品届出食品情報 様式Vの作成	1 件	¥100,000	¥100,000
表示の在り方及び情報開示の在り方に係る事項				
表示見本	表示見本(※パッケージはお客様でご用意願います)の確認	1 件	¥100,000	¥100,000
別紙様式(VI)	別紙様式(VI)の作成	1 件	¥100,000	¥100,000
届出の在り方に係る事項				
別紙様式2	別添様式2の作成	1 件	¥100,000	¥100,000
別紙様式1	別添様式1の作成	1 件	¥100,000	¥100,000
別紙様式(VII)	別紙様式(VII)の作成	1 件	¥100,000	¥100,000
別紙様式(VII)-1	別紙様式(VII)-1の作成	1 件	¥100,000	¥100,000
消費者庁・消費者団体の対応				
消費者庁・消費者団体の対応	消費者庁・消費者団体の対応(プランに含む、※対応期間は初回の届出から2年)	1 件	¥500,000	¥500,000
届出データベース入力作業				
届出データベース入力作業	届出データベース入力作業(※届出データベースログイン時に必要なID、パスワードの開示にご了承いただきましたお客様へのサービスとなります。また、個別プランでのご依頼時に関しましては、最終送信はお客様にお願いしております。なお、各資料の確認は、誤字脱字等の確認のみの簡易的なもので、内容の確認は範囲外となります。)	1 件	¥100,000	¥100,000
研究レビューのエビデンス点検サポート				
研究レビューのエビデンス点検サポート	研究レビューのエビデンス点検・報告を実施(ヘルスクレーム1件あたり、※点検の結果、検索結果をまとめたレポートを提出いたします。)	1 件	¥100,000	¥100,000
安全性に係る事項の点検サポート				
安全性に係る事項の点検サポート(1年プラン)	安全性に係る事項の点検・報告を4か月毎に年3回実施(機能性関与成分1件あたり、※点検の結果検索結果をまとめたレポートを提出いたします。)	1 件	¥200,000	¥200,000
変更届出支援				
変更届出支援(セットプラン)	届出公表より1年間の変更届出代行(回数制限なし)を対応	1 件	¥150,000	¥150,000