

**臺北市立聯合醫院  
人體研究倫理審查委員會  
修正案件審查費用**

審查類型	本院人員			代審案件 <sup>註2</sup>
	「無」 研究經費者	「有」 研究經費者	試驗委託 廠商經費	
一般審查	免收費	\$5,000	\$10,000	\$5,000
簡易審查	免收費	\$2,000	\$5,000	\$2,000
簡易審查 (行政變更 <sup>註</sup> )	免收費	免收費	\$2,000	免收費
JIRB 案件	免收費	\$1,000	\$2,000	\$1,000

註 1：行政變更

1. 變更聯絡人資訊、主持人或試驗人員之職稱、電話
2. 變更試驗委託單位(公司)
3. 試驗相關文件僅做格式調整或錯別字勘誤(含已送 審通過之文件版本勘誤)
4. 展延試驗期限
5. 更新主持人手冊
6. 更新個案表格式或版面(內文無變更)
7. 變更(新增或退出)研究人員
8. 若計畫為競爭型收案，在全球總人數不變下，變更本院收案人數

註 2：代審案件申請單位為 1. 國立陽明大學；2. 國立臺北護理健康大學；3. 臺北市政府衛生局；4. 東吳大學；5. 財團法人為恭紀念醫院。

**繳費方式**

**(一) 現金：**

1. 繳費地點：臺北市立聯合醫院各院區出納
2. 臺北市立聯合醫院院本部出納(萬華車站交二大樓 9 樓，地址:萬華區艋舺大道 101 號 9 樓) 出納室蘇小姐(02-25553000 轉 2166)

**(二) 計畫轉支：**

本院人員有經費者可依研究計畫轉支人體試驗委員會審查費用辦理，相關流程請洽詢院本部會計/出納人員。

(三) 支票：【支票抬頭：臺北市立聯合醫院】

(四) 匯款：【匯款請務必註明案件編號、繳費項目、繳費類型】

(例如 TCHIRB-10801001-人體研究倫理審查費-新案簡易審查)

銀行：臺北富邦商業銀行公庫處

帳號：16100502100009

戶名：臺北市立聯合醫院醫療基金。

匯款完成請與出納室蘇小姐聯繫以利後續開立收據事宜(02-25553000 轉 2166)