××科临床试验项目受试者补助费用发放情况说明

由××有限公司发起的医疗器械临床试验项目“××”正在我院××科开展，主要研究者××主任。

根据双方于××年×月×日签署合同规定，申办方/CRO将受试者补助支付给医院，医院根据相关规定按照实际访视情况代为发放给受试者。受试者补助包括：交通补助×× 元/访视、挂号费×元/次、营养补助×元/次、采血补助×元/次等。

截止×年×月，该项目共筛选×例，成功入组×例，根据受试者入组时间节点本次涉及受试者共×人，挂号费共计×元。补助费用共计× 元，具体情况如下：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 筛选号 | 受试者姓名 | 访视次数 | 交通补助 | 挂号费 | 总计 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

科室/专业组

主要研究者:

×年×月×日