**临床试验费用付款明细**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 方案号 |  | 科室 |  | 主要研究者 |  |
| 申办者 |  | CRO |  | 付款单位 |  |
|  | 付款时间 | 检查费（元） | 受试者补贴（元） | 观察费（元） | 其他（元） | 总计（元） |
| 第一笔 |  |  |  |  |  |  |
| 第二笔 |  |  |  |  |  |  |
| 第三笔 |  |  |  |  |  |  |
| …….. |  |  |  |  |  |  |
| 尾款 |  |  |  |  |  |  |
|  费用总计：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ （元） |
| 人员确认 |
| 监查员 |  | 主要研究者 |  |