

# 人體研究倫理委員會

## 一、IRB 審查收費標準：

項目 \ 類型	新案	變更案	備註
院內同仁	1,000 元/案	免審查費	由院內人員擔任計畫主持人或協同主持人
院外機構	10,000/案	2,000/案	
廠商	30,000 元/案	5,000 元/案	
政府單位/代審機構	6,000/案	2,000/案	

## 二、繳費方式：

支 票	支票抬頭：仁愛醫療財團法人，連同【已繳費通知單】， 郵寄至：41265 台中市大里區東榮路 483 號(4F 出納課收)
匯 款	匯款戶名：仁愛醫療財團法人 匯款帳號：元大銀行台中分行(銀行代碼 806)，帳號【00013210070011】， 並將【已繳費通知單】mail 至 jahirb@mail.jah.org.tw(IRB 承辦人)及 0151@mail.jah.org.tw(出納課)
現金繳費	請先填妥【已繳費通知單】，並通知 IRB 後，前往 4F 出納課繳費

### \*備註：

- (1)收據如無法自取者，請附回郵信封，由 IRB 承辦人郵寄給您。
- (2)【已繳費通知單】，由出納課備份存檔後，請將正本轉交 IRB 承辦人。
- (3) IRB 收到【已繳費通知單】後，始受理送審文件，若撤回申請案，或繳交文件不齊全致無法完成審核時，均不退費，請審慎考慮。