**전남대학교병원 변경 연구비 예산서**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **연구책임자** | **소 속** |  | **직 위** |  |
| **성 명** | ( 인 ) | **IRB.No** |  |
| **연구과제 명** |  |
| **연구비 지원기관** |  |
| **의뢰기관 (Sponsor)** |  |
| **수탁기관 (CRO)** |  |
| **연구기간** |  ~ |
| **\* 2018년 1월 1일 이전 체결된 계약 (단위 : 원)** |
| **비 목** | **내 용** | **변경 전** | **변경 후** |
| **직****접****비** | **인건비** | 연구에 참여하는 자의 인건비(연구책임자 및 공동연구원은 지급불가) |  |  |
| **여비** | 국,내외 여행 소요 비용 |  |  |
| **유인물비** | 보고서 등 인쇄 및 복사슬라이드 등 제작비 |  |  |
| **기술정보활동비** | 자문료,회의비,학회참가 |  |  |
| **재료비** | 연구대상자 교통비시약 및 재료비, |  |  |
| **수용비 및 수수료** | 공공요금, 수수료 및 제세공과금, 제잡비 |  |  |
| **연구관리비** | 과제관리비 및 장려금 |  |  |
| **~~공동기관연구비~~** |  |  |  |
| **~~ARO 용역비~~** |  |  |  |
| **직접비 합계(A)** |  |  |  |
| **약품관리비(B)** | 직접비의 **3%** 이상 |  |  |
| **간접비(C)** | 총 연구비의 **10%** |  |  |
| **총 연구비(D=A+B+C)** | 직접비+약품관리비+간접비 |  |  |
| **병원관리비(E)** | 총 연구비의 **5%****(PMS과제는 해당 없음)** |  |  |
| **합계(F=D+E)** |  |  |  |
| **부가가치세(G)** | 합계(F)의 **10%** |  |  |
| **총 합계(H=F+G)** |  |  |  |

\* 담당자: 이준헌/062-220-5233/cnuhctr@gmail.com