关于临床试验立项审查费的说明

各申办方、CRO 公司：

根据本院相关规定，对于药物、医疗器械、体外诊断等临床试验的立项审查收费标准：为 3000 元人民币(含税)/项；具体结算要求如下：

1.项目完成立项后，因申办方或 CRO 公司原因导致项目未启动、提前终止的，立项费用正常收取，开具立项费发票。

2.项目顺利启动的，立项费可冲抵该项目临床试验合同首笔款，首笔款支付后，开具发票。

3.项目结题时未完成合同约定入组例数，且试验总经费不足 3000 元的，按 3000 元标准进行结算。

各项目在立项前及时将该款项打入以下账户，凭有效转账凭证至我院财务部门办理发票开具相关手续。

附汇款信息：

单位名称：武汉市第三医院

银行账号：17030601040010208

开户银行：中国农业银行武汉阅马场支行

社会统一信用代码：124201004416252097

地址：湖北省武汉市武昌区彭刘杨路 241 号

电话：02788850381

汇款请附言：项目名称简称+立项审查费

武汉市第三医院临床试验机构

2026 年 9 月 17 日

武汉市第三医院 药物临床试验机构