【工作組名稱】

110 年度工作組研究計畫
【新案 / 展延】
經費預算明細表

※計畫研究經費 限編列 2 年：

第 1 年度 佔總經費 60%

第 2 年度 佔總經費 40%

已註解 [HST血液病學會2]: 新申請、展延申請時各編列 2 年預算

請備自行確認並檢附相關資料

○○○工作組經費總預算表

項目		第一年金額	第二年金額	說明及估算	備註
1.人事費					
固定薪資	職稱				會另外扣除雇主應付勞健保費、勞退金等
臨時工資	助理				會另外扣除雇主部分2.11%二代健保補充保費註
2.業務費					
研討會／活動	其他				實報實銷。器材、場地、餐飲、講師交通費(以簡樸為原則) 註
	國內演講鐘點費				國內每人每場 5,000 元註
	外賓演講費				歐美 1,500 美金 亞洲 1,000 美金 需另加 25%稅金及健保費註
					可自行增補
3.其它					
會議費					註
雜支					郵電、印刷費、人體試驗委員會審查費、投稿刊登費等註
					可自行增補
預算金額 1					
4.研究案(詳列於後)					
研究案 1					
研究案 2					
					可自行增補
預算總金額(1+2+3)				**每筆贊助款學會收取 5%行政處理費**	
工作組主持人 簽章／日期					

已註解 [HST血液病學會3]: 預估工作組的人事費

已註解 [HST血液病學會4]: 工作組辦理活動經費預算

已註解 [HST血液病學會5]: 工作組內研究案經費預算，若會由學會這裡協助核銷時，應詳列，以避免最後預算花費不完，突然拋出研究案核銷。

工作組所屬臨床試驗經費預算表

年度核銷截止日每年 12 月 10 日

研究案 1 名稱:

計畫主持人		執行期限	自 西元 年 月 日起至 西元 年 月 日止

項目		第一年金額	第二年金額	說明及估算	備註
1.人事費					
固定薪資	職稱				會另外扣除雇主應付勞健保費、勞退金等
臨時工資	研究護士／助理				會另外扣除雇主部分2.11%二代健保補充保費註
2.研究業務費					
檢驗費					試驗所需之門診/住院/急診相關醫療、檢驗、檢查費等。
診療費					試驗所需之門診/住院/急診掛號費
試驗耗材費					試驗所需檢驗耗材費用。如試劑等
					可自行增補
3.其它					
會議費					實報實銷。場地、餐飲(以簡樸為原則)註
雜支					郵電、印刷費、人體試驗委員會審查費、投稿刊登費等
					可自行增補
預算金額 2					
計畫主持人簽章／日期					

研究案 2 名稱: (若有第 2-3 研究案請自行增列)

計畫主持人		執行期限	自 西元 年 月 日起至 西元 年 月 日止

項目		第一年金額	第二年金額	說明及估算	備註
1.人事費					
固定薪資	職稱				會另外扣除雇主應付勞健保費、勞退金等
臨時工資	研究護士／助理				會另外扣除雇主部分2.11%二代健保補充保費註
2.研究業務費					
檢驗費					試驗所需之門診/住院/急

已註解 [HST血液病學會6]: 若有不同的研究案，應詳列

已註解 [HST血液病學會7]: 研究案專案助理薪資非工作組助理薪資，若無可填 0

已註解 [HST血液病學會8]: 計畫 PI 簽名

				診相關醫療、檢驗、檢查費等。
診療費				試驗所需之門診/住院/急診掛號費
試驗耗材費				試驗所需檢驗耗材費用。如試劑等
				可自行增補
3.其它				
會議費				實報實銷。場地、餐飲(以簡樸為原則)註
雜支				郵電、印刷費、人體試驗委員會審查費、投稿刊登費等
				可自行增補
預算金額 3				
計畫主持人 簽章／日期				

上述若無經費需求填寫 0。**款項不可編列醫療儀器設備、電腦或周邊用品等。非規劃內或超出預算費用，秘書處有拒絕給付之權力。**

註:

會議費用申請，請檢附
1.會議通知單
2.簽到單
3.會議紀錄(若有)
4.發票(請開立學會抬頭/統編)
5.實體交通券
6.自行述明經費明細，含墊付人帳戶資料
7.主持人於**核銷經費確認單**上簽名確認(或來信確認給付內容、金額)

研討會費用申請，請檢附
1.節目表
2.國內講師/主持人領據(正本)
3.講師/主持人實體交通券(其他上課人員不給付)
4.國外講師領據、銀行帳號、護照影本
5.發票(請開立學會抬頭/統編)
6.主持人於**核銷經費確認單**上簽名確認(或來信確認給付內容、金額)

實驗耗材費用申請，請檢附
1.估價單(10 萬以上金額，必要)
2.發票(請開立學會抬頭/統編)
3.研究案計畫書(第一次請款請檢附電子檔)
4.主持人於**核銷經費確認單**上簽名確認(或來信確認給付內容、金額)

臨時工資申請，請檢附
1.助理領據
2.助理銀行帳戶資訊
3.主持人於**核銷經費確認單**上簽名確認(或來信確認給付內容、金額)

已註解 [HST血液病學會9]: 詳列各項報帳需求所需單據

核銷經費確認單

工作組名稱:

核銷內容:

核銷總金額:

墊付人:
銀行:
帳號:

主持人確認簽名/日期:

已註解 [HST血液病學會10]: 讓工作組主持人確認經費支出用(非必要)，主持人可以用Email 確認代替