

**馬偕紀念醫院臨床試驗管理中心**  
**臨床試驗服務-檢體冰箱/離心機/恆溫培養箱使用申請表**

(本清單請置於送審文件之首頁)

人體研究倫理審查委員會案件編號：				
計劃主持人：				
請依下列文件依序放置及加註標示，並勾選您已檢附之申請文件：				
項次	表單	送件人 確認欄	備註	收件人 確認欄
1	使用申請表			
2	本院人體研究倫理審查委員會通過許可證明書影印本一份		可於臨床試驗案進行前補交	
3	請另以電子郵件方式寄送離心機使用申請表，主旨處請填寫 IRB 案件編號或計畫名稱		以便辨識電子郵件及回覆審查結果	
申請窗口聯絡人： 臨床試驗管理中心秘書：翁玲玲小姐，聯絡電話：02-25433535 轉 2832，收件時間： 星期一至星期五 09:00 ~ 17:00，電子郵件： <a href="mailto:daphne.a255@mmh.org.tw">daphne.a255@mmh.org.tw</a> 。				
<b>注意事項：</b>				
1. 主持人自行發起之計畫案，租用前請詳見本中心網頁_最新消息_2024/02/27 公告。				
2. 租借 CTO 設備，進出 CTO 辦公室及儲藏間之門禁密碼/員工證限本人使用，嚴禁提供他人使用；CTO 將不定期查核，違規者將不再提供租借使用，敬請配合。				
送件人簽章：		日期：		
<input type="checkbox"/> 文件不足，需補件之項次為：_____				
<input type="checkbox"/> 確認送件資料無誤				
收件人簽章：		收件日期：		

**馬偕紀念醫院臨床試驗管理中心**  
**臨床試驗設備-檢體冰箱/離心機/恆溫培養箱 使用申請表**

**說明：**

1. 本中心提供-80°C/-20°C/4°C檢體冰箱、落地型變頻式泛用冷凍離心機(KUBOTA 5922)及YIHDER LE-80D 恆溫培養箱予經人體研究倫理審查委員會通過之院內臨床試驗案檢體存放申請。
2. 相關服務項目說明文件請至本中心網站下載。
3. 檢體冰箱僅僅提供試驗期間內之檢體保存，不提供檢體永久保留。

1. 人體研究倫理審查委員會案件編號：\_\_\_\_\_ 臨床試驗計畫主持人：\_\_\_\_\_

2. 臨床試驗計畫名稱：\_\_\_\_\_

3. 請勾選該研究案類型：研究者自行發起之臨床試驗研究案第一期臨床試驗  
第二期或第三期臨床試驗其他具指標性臨床試驗研究 其他類型\_\_\_\_\_

4. 該計畫案是否有其他之經費贊助：否 是，

請勾選贊助經費來源：衛福部 國科會 廠商 馬偕醫院 國家衛生研究院其他\_\_\_\_\_

一. 執行該計畫案需進出檢體儲存處之人員資料：

(一) 工作人員進出人數：\_\_\_\_\_人，主要聯絡者：\_\_\_\_\_ 聯絡電話(O)：\_\_\_\_\_  
(Mobile)：\_\_\_\_\_ 電子郵件：\_\_\_\_\_

(二) 次要聯絡者：\_\_\_\_\_ 聯絡電話(O)：\_\_\_\_\_ (Mobile)：\_\_\_\_\_  
電子郵件：\_\_\_\_\_

二. 執行期間需存放檢體之資料：

(一) 計畫執行期間：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

(二) 該計畫案預估本院收案人數：\_\_\_\_\_位

(三) 是否需要於夜間或假日存放檢體：否 是

(四) 請勾選擬租借之設備：

1. 檢體冰箱：每個申請單位之檢體存放空間為 1 只檢體紙盒；不敷使用者請另提出申請。

(1)4°C 冷凍(2°C~8°C)

(2)冷凍-20°C(-15~-30)檢體儲存(-20度)：檢體需統一放置於 24.5x10x10 公分大小之檢體盒內。

(3)冷凍-80°C(-60~-80)檢體儲存(-80度)：檢體需統一放置於 12.5x12.5x5 公分大小之防凍紙盒內。

2.離心機

3.恆溫培養箱(儲藏溫度 37 度)。

(五) 租借期間(付費期間)：\_\_\_\_\_

\*每次至少租借 6 個月(含)以上；費用：200 元/每個月每項設備每單位 (不含 10%行政管理費及 5%營業稅)

請於存放期間結束後一周內將檢體儲存盒清理乾淨,管理中心不負保管之責。

(六)費用支付方式：

1.由已編列且已入帳之設備租借費扣繳

2.另外請款(請依收款通知單內容提供相關資料)

**注意事項 檢體置放應避免滲漏；嚴禁放置高感染性檢體**

計畫主持人簽章：\_\_\_\_\_

申請日期：\_\_\_\_\_ 聯絡電話(公務手機)：\_\_\_\_\_