

臨床研究等保険見積一覧表

研究名	*****				研究対象者数	患者		2025/**/**	
研究期間	202●年●月●日～202●年●月●日（●●か月）				実施施設数	健康人			
保険会社		損保ジャパン		東京海上日動		三井住友海上		チャプ損害保険	
補償内容		補償	保険料	補償	保険料	補償	保険料	補償	保険料
賠償責任 条項※1	1名	1億円限度		1億円限度		1億円限度		1億円限度	
	1事故/期間中	3億円限度		3億円限度		3億円限度			
補償責任 条項※2	補償金	(別表1)		(別表1)		(別表1)		(別表3)	チャプ保険は内訳 保険料の提示がで きません。
	死亡・後遺障害								
	医療費・ 医療手当								
	I.未知のみ		I.未知のみ		I.未知のみ		II.未知/既知		
	II.未知/既知				II.未知/既知				
免責金額等		なし		なし		なし		なし	
保険期間		研究期間+1年間		研究期間+1年間		研究期間（+テ-ルカバ-1年間）		研究期間+1年間	
特記事項									
総支払限度額		3億円							
合計保険料	I.		円		円	I.			
	II.		円		円	II.			