兵庫県小児科医会：自己申告による利益相反報告書

著 者 名：

論文題名：

（**遡って過去1年間以内**での発表内容に関係する企業・組織または団体とのCOI状態を記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 該当の状況 | 有であれば、著者名：企業名などの記載 |
| ①報酬額  1つの企業・団体から年間100万円以上 | 有・無 |  |
| ②株の保有  1つの企業から年間100万円以上、あるいは当該株式の5％以上保有 | 有・無 |  |
| ③特許権使用料  1つにつき年間100万円以上 | 有・無 |  |
| ④講演料  1つの企業・団体から年間合計100万円以上 | 有・無 |  |
| ⑤原稿料  1つの企業・団体から年間合計100万円以上 | 有・無 |  |
| ⑥研究費などの総額  1つの医学研究に対して支払われた年間総額が200万円以上 | 有・無 |  |
| ⑦奨学（奨励）寄付などの総額  1つの企業・団体から奨学寄付金が1名の研究代表者に支払われた年間総額が200万円以上 | 有・無 |  |
| ⑧旅費、贈答品などの受領  1つの企業・団体から年間10万円以上 | 有・無 |  |

（本COI申告書は2年間保管されます）

（申告日）　　　年　　　月　　　日

（連絡責任著者署名）