

(様式3)

(公社)日本口腔インプラント学会

日本口腔インプラント学会誌の投稿論文に関わる利益相反(COI)自己申告書記入例

著者氏名(全員): 〇〇太郎, △△次郎, □□三郎, ××花子, ☆☆月子

筆頭発表者所属(略称可): 日本口腔インプラント学会 〇〇支部

または 研修施設名、大学および所属名、病院名

投稿論文題目: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

投稿論文の記載と同じ所属を記入してください

※**著者全員について、論文内容に関する企業・組織や団体とのCOI状態を記載して下さい。**配偶者、一親等の親族、収入・財産を共有する者がCOI状態に該当する場合は、「該当者氏名(発表者との関係)」のように記載して下さい。

※申告対象期間は、研究もしくは症例に関与した月から投稿月までとする。

※申告対象期間(西暦): 20**年 〇月 ~ 20**年 〇月

申告すべき事項【申告の基準】	該当の有無 (〇印を付す)	有の場合、①該当者氏名、②該当事項の概要、③企業・組織や団体名等を記載して下さい。
1. 報酬額【1つの企業・組織や団体から年間100万円以上】	有・無	①〇〇太郎,②顧問料, ③〇〇製薬株式会社
2. 株式等による利益【1つの企業からの配当利益等が年間100万円以上、あるいは当該全株式の5%以上保有】	有・無	①△△次郎,②株式保有のため, ③〇〇製薬株式会社
3. 特許権使用料【1つにつき年間100万円以上】	有・無	①〇〇太郎,②特許権使用料, ③〇〇製薬株式会社
4. 講演料【1つの企業・組織や団体から年間50万円以上】	有・無	①△△次郎,②講演料, ③〇〇医療機器株式会社 ※講演会に付随する旅費は、講演料に含む
5. 原稿料【1つの企業・組織や団体から年間50万円以上】	有・無	①××花子,②原稿料, ③〇〇株式会社
6. 研究費・助成金等の総額【1つの企業・組織や団体から、著者個人もしくは著者が所属する講座あるいは研究室等に支払われた総額が年間200万円以上】	有・無	①☆☆月子,②研究費,③〇〇株式会社 ※文部科学省科学研究費、厚生労働省科学研究費などの競争的資金については申告不要。
7. 奨学(奨励)寄附金等の総額【1つの企業・組織や団体から、著者個人もしくは著者が所属する講座あるいは研究室等に支払われた総額が年間200万円以上】	有・無	①□□三郎,②寄附金, ③〇〇歯材
8. 企業等が提供する寄附講座【企業等からの寄附講座に所属している場合に記載】	有・無	①□□三郎,②寄附金, ③〇〇製薬株式会社
9. 旅費、贈答品等の受領【1つの企業・組織や団体から年間10万円以上】	有・無	①☆☆月子,②交通費, ③〇〇製薬株式会社

(注)本申告書は申告日から2年間保管されます。

申告日(西暦): 20**年 〇月 〇日

筆頭著者氏名(自筆署名) 〇〇太郎 印