

(様式1)

(公社)日本口腔インプラント学会主催  
学術大会・支部学術大会・講演会等における講演・口演・ポスター発表に関わる  
利益相反(COI)自己申告書記入例

発表者氏名(全員): ○○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 ○○支部

または 研修施設名、大学および所属名、病院名

発表演題名: ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

抄録等の記載と同じ所属を記入してください

※発表者全員について、発表内容に関係する企業・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、演題登録前の1年間とする。

注(下記「申告すべき事項」のなかで「申告の基準」額を超えている事項で、尚且つ演題登録時点から遡って1年間に抵触している事象が存在する場合のみ「有」として必要事項を記載して下さい。それ以外の場合はすべて「無」として下さい。)

申告すべき事項【申告の基準】	該当の有無 (○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(著者の所属企業からの給与等は含まない)】	有・無	①○○太郎, ②顧問料, ③○○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○○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○○太郎, ②特許権使用料, ③○○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○○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○○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、発表者個人もしくは発表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○○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です。
7. 奨学(奨励)寄附金等の総額【1つの企業・組織や団体から、発表者個人もしくは発表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○○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○○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○○製薬株式会社

(注)記録は5年間保管しますが、COIの開示は発表の際毎回行う必要があります。

申告日(西暦): 20××年 ○月 ○日

筆頭発表者氏名 ○○太郎 (印)