日本口腔内科学会雑誌などの投稿論文に関わる利益相反(COI)自己申告書

| 著者氏名(全員): | |
|--------------|--|
| | |
| 筆頭著者所属(略称可): | |
| 投稿論文題目: | |
| | |

* 著者全員について、論文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。

年

月

*申告対象期間(西暦): 年

| Ī | | ま业の大無 | 何の場合、①該当者氏名、②該当 |
|---|-----------------|-------|------------------|
| ı | 申告すべき事項 【申告の基準】 | 該当の有無 | 事項の概要、③金額、④企業・組織 |

月 ~

| 申告すべき事項【申告の基準】 | (O印を付す) | 事項の概要、③金額、④企業・組織 や団体名などを記載して下さい。 |
|--|--------------|-------------------------------------|
| 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 | |
| 2. 株式などによる利益 【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・組織や団体から年間 50 万円以上】 | 有 • 無 | |
| 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 | |
| 6. 研究費・助成金などの総額 | | |
| 【1 つの企業・組織や団体から発表者が所属する講座あるいは研究室に | 有 • 無 | |
| 支払われた総額が年間 200 万円以上】 | | |
| 7. 奨学(奨励)寄附金などの総額 | | |
| 【1 つの企業・組織や団体から発表者が所属する講座あるいは研究室な | 有 • 無 | |
| どに支払われた総額が年間 200 万円以上】 | | |
| 8. 企業・組織や団体が提供する寄附講座 | + 4111 | |
| 【発表者が所属している場合】 | 有 • 無 | |
| 9. 旅費、贈答品などの受領 | 左 . 無 | |
| 【1 つの企業・組織や団体から年間 5 万円以上】 | 有 · 無 | |

(注)本COI自己申告書は申告日から2年間保管されます。

申告日(西暦): 年 月 日

| 筆頭著者氏名(自筆署名) | |
|--------------|--|
|--------------|--|