全国臨床糖尿病医会：倫理審査申請用利益相反（COI）申告書

申告者氏名：

職位 ・ 職業：　　　　　　 　　　　　 　　　 　　　（所属機関名：　　　　　 　　　　　　　　　）

研究課題名：

上記の研究課題に対し、申請者が複数の場合は各自COI申請書をご提出ください。

申請の前の年から過去1年間を対象にCOI状態を記載すること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項目 | 該当の状況 | 「有」であれば、企業名などを記載する |
| 1 | **報酬額（役員、顧問職）** 1つの企業・団体から年間報酬額が100万円以上のものを記載 | （本人）有 ・ 無 |  |
| （親族）有 ・ 無 |  |
| 2 | **株式の利益** 1つの企業から年間100万円以上、あるいは当該全株式の5%以上を保有する場合を記載　　　　 | （本人）有 ・ 無 |  |
| （親族）有 ・ 無 |  |
| 3 | **特許使用料** 1つにつき年間100万円以上のものを記載 | （本人）有 ・ 無 |  |
| （親族）有 ・ 無 |  |
| 4 | **講演料** 1つの企業・団体からの年間合計50万円以上のものを記載　　　　 | （本人）有 ・ 無 |  |
| 5 | **原稿料** 1つの企業・団体からの年間合計50万円以上のものを記載 | （本人）有 ・ 無 |  |
| 6 | **研究費・助成金など** 1つの企業・団体から医学系研究（共同研究、受託研究う、治験など）に対して、申告者が実質的に使途を決定し得る研究契約金の総額が年間100万円以上のものを記載 | （本人）有 ・ 無 |  |
| 7 | **奨学（奨励）寄付金など** 1つの企業・団体から、申告者個人または申告者が所属する講座・分野または研究室に対して、申告者が実質的に使途を決定し得る寄附金の総額が年間100万円以上のものを記載 | （本人）有 ・ 無 |  |
| 8 | **企業などが提供する寄附講座** 実質的に使途を決定し得る寄附金の総額が年間100万円以上のものを記載 | （本人）有 ・ 無 |  |
| 9 | **旅費、贈答品などの受領** 1つの企業・団体から研究とは直接無関係な年間5万円以上のものを記載 | （本人）有 ・ 無 |  |

\*：配偶者および一親等の親族。

（申告日）　　　　　年　　　　月　　　　日

署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞