|  |  |
| --- | --- |
| 演題名 |  |
| 所　属 |  |
| 演者名 | （ふりがな） |
|  |
| 希望セッション | 地域医療連携・その他  在宅・看護・薬剤  医療DX・コスト対策・医療安全・医療の質・DPC・情報管理 |

【見出し】

本文をご入力ください。

【見出し】

本文をご入力ください。

【見出し】

本文をご入力ください。

【見出し】

本文をご入力ください。

**COI自己申告書**様式１

筆頭発表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申告日）：

発　表　題　名：

（自己申告すべき時から遡って過去3年間以内の利害関係を有する企業･組織･団体とのCOI 状態を記載）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 該当の状況（該当する欄に） | | 「有」であれば企業名などの記載 |
| 1. 企業や営利を目的とした団体の役員、顧問職の有無と報酬額(1つの企業・団体から年間100万円以上) | 本人 | 有　・　無 |  |
| 親族 | 有　・　無 |
| 1. 株の保有と、その株式から得られる利益(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) | 本人 | 有　・　無 |  |
| 親族 | 有　・　無 |
| 1. 企業や営利を目的とした団体から特許使用料として支払われた報酬(１つにつき年間合計100万円以上) | 本人 | 有　・　無 |  |
| 親族 | 有　・　無 |
| 1. 企業や営利を目的とした団体から、会議の出席・助言に対しての日当、講演料などの報酬(１つの企業・団体からの年間合計50万円以上) | 本人 | 有　・　無 |  |
| 親族 | 有　・　無 |
| 1. 企業や営利を目的とした団体がパンフレットなどの執筆に対して支払った原稿料(１つの企業・団体から年間合計50万円以上） | 本人 | 有　・　無 |  |
| 親族 | 有　・　無 |
| 1. 企業や営利を目的とした団体からの研究費 (１つの企業･団体からの研究に対して、申告者が実質的に使途を決定し得る研究契約金で実際に割り当てられた年間合計100万円以上のものを記載) | 本人 | 有　・　無 |  |
| 親族 | 有　・　無 |
| 1. 企業や営利を目的とした団体からの奨学（奨励）寄付金（１つの企業･団体から申告者個人または申告者の所属部局（講座、分野あるいは研究室など）に支払われた寄附金で、申告者が実質的に使途を決定し得る寄附金が年間合計100万円以上) | 本人 | 有　・　無 |  |
| 親族 | 有　・　無 |
| 1. 企業が提供する寄付講座(但し、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する) | 本人 | 有　・　無 |  |
| 親族 | 有　・　無 |
| 1. その他の報酬(研究とは直接無関係ない旅費、 贈答品など)(１つの企業･団体から年間5万円以上) | 本人 | 有　・　無 |  |
| 親族 | 有　・　無 |

（本COI申告書は2年間保管されます。）

※（本人）・・・共同演者を含む全ての演者   
（親族）・・・配偶者、一親等内の親族、または収入・財産を共有する者の申告事項