

様式 1

大阪小児科医会：自己申告による利益相反報告書

著者名：_____

(共著者を含む)

論文題名：_____

(著者全員について、過去 1 年間を対象に、発表内容に係る企業・組織または団体との COI 状態を記載)

項目	該当の状況	有であれば、著者名・企業名などの記載
① 報酬額 1つの企業・団体から年間 100 万円以上のもの	有・無	
② 株式の利益 1つの企業から年間 100 万円以上、あるいは当該株式の 5%以上保有	有・無	
③ 特許使用料 1つにつき年間 100 万円以上のもの	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	有・無	
⑤ 原稿料 1つの企業・団体から年間合計 50 万円以上のもの	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、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 200 万円以上のもの	有・無	
⑦ 奨学(奨励)寄附など 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 200 万円以上のもの	有・無	
⑧ 企業などが提供する寄附講座に所属	有・無	
⑨ 旅費、贈答品などの受領 1つの企業・団体から年間 5 万円以上のもの	有・無	

(本 COI 申告書は論文掲載後 2 年間保管されます)

(申告日) 年 月 日

連絡責任者(署名)_____