日本人間ドック・予防医療学会 御中

利益相反（COI）自己申告書

論文題名：

（様式3）

筆頭著者および共同著者の，投稿時から遡って過去3 年以内の発表内容に関係する企業・組織または団体との利益相反について下記に申告してください．

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | 有・無 |  |
| ②株式の利益  1 つの企業から年間 100 万円以上あるいは株式 5％以上を保有 | 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・団体から年間合計 50 万円以上 | 有・無 |  |
| ⑤原稿料  1 つの企業・団体から年間合計 50 万円以上 | 有・無 |  |
| ⑥研究費などの総額  治験，受託研究，共同研究などについて，  1 つの企業・団体から支払われた総額が年間 200 万円以上 | 有・無 |  |
| ⑦奨学寄付金などの総額  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・分野あるいは研究室の代表に支払われた総額が年間 200 万円以上 | 有・無 |  |
| ⑧企業などが提供する寄付講座  企業や団体が提供する寄付講座に所属している場合 | 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 | 有・無 |  |

著者名（署名）：

年 月 日 提出