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