

様式3 筆頭発表者のCOI 申告書

発表演題に関連して、開示すべきCOI
関係にある企業などを項目ごとに記載
する

(抄録登録時の前年1年間のCOI状態を申告)

項目	該当の 状況	有の場合、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、顧問職などの有無と報酬額 (1つの企業・団体から年間100万円以上のものを記載)	(本人) 有 <input type="checkbox"/> ・無 <input type="checkbox"/>	○○製薬株式会社
	(親族) 有 <input type="checkbox"/> ・無 <input type="checkbox"/>	
② 株の保有と、その株式から得られる利益 (1つの企業の1年間の利益が100万円以上、あるいは当該株式の5%以上保有のものを記載)	(本人) 有 <input type="checkbox"/> ・無 <input type="checkbox"/>	
	(親族) 有 <input type="checkbox"/> ・無 <input type="checkbox"/>	××製薬株式会社
③ 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100万円以上のものを記載)	(本人) 有 <input type="checkbox"/> ・無 <input type="checkbox"/>	△△製薬株式会社
	(親族) 有 <input type="checkbox"/> ・無 <input type="checkbox"/>	
④ 企業や営利を目的とした団体より、会議の出席(発表)に対し、研究を拘束した時間・労力に対して支払われた日当、講演料など (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 <input type="checkbox"/> ・無 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 医療株式会社 <input type="checkbox"/> ファーマ株式会社
⑤ 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われた原稿料 (1つの企業・団体から年間合計50万円以上のものを記載)	(本人) 有 <input type="checkbox"/> ・無 <input type="checkbox"/>	株式会社▽▽メディカル

⑥ 企業や営利を目的とした団体が提供する研究費（委託受託研究、共同研究）など <small>（1つの企業・団体から支払われた総額が年間200万円以上のものを記載）</small>	（本人） 有 <input type="checkbox"/> ・無 <input type="checkbox"/>	◎◎ファーマ株式会社
	（本人が所属する部局） 有 <input type="checkbox"/> ・無 <input type="checkbox"/>	
⑦ 企業や営利を目的とした団体が提供する奨学寄付金（奨励寄付金）などの有無 <small>（1つの企業・団体から支払われた総額が年間200万円以上のものを記載）</small>	（本人） 有 <input type="checkbox"/> ・無 <input type="checkbox"/>	株式会社▽▽メディカル
	（本人が所属する部局） 有 <input type="checkbox"/> ・無 <input type="checkbox"/>	
⑧ 企業や営利を目的とした団体が提供する寄付講座 <small>（企業などからの寄付講座に所属している場合に記載）</small>	（本人） 有 <input type="checkbox"/> ・無 <input type="checkbox"/>	株式会社◆◆
⑨ 研究とは無関係な旅行、贈答品など <small>（1つの企業・団体から年間5万円以上のものを記載）</small>	（本人） 有 <input type="checkbox"/> ・無 <input type="checkbox"/>	株式会社◆◆ 株式会社▽▽メディカル

⑥、⑦については、筆頭演者個人か、筆頭演者が所属する部局（講座、分野）あるいは研究室などへ研究成果の発表に関連し、開示すべき COI 関係にある企業や団体などからの研究経費、奨学寄付金などの提供があった場合に申告する必要がある。

（申告日） 年 月 日

投稿責任者（Corresponding author） （署名） _____ ⑨

（本 COI 申告書は発表後 2 年間保管されます）