

(様式1)

(公社)日本口腔インプラント学会主催
第40回九州支部学術大会
講演会等における講演・口演・ポスター発表に関わる
利益相反(COI)自己申告書

発表者氏名(全員): _____

筆頭発表者所属(略称可): _____

発表演題名: _____

* 発表者全員について、発表内容に関係する企業・組織や団体との COI 状態を記載して下さい。配偶者、一親等の親族、収入・財産を共有する者が COI 状態に該当する場合は、「該当者氏名(発表者との関係)」のように記載して下さい。

* 申告対象期間は、演題登録前の1年間とする。

注(下記「申告すべき事項」のなかで「申告の基準」額を超えている事項で、尚且つ演題登録時点から遡って1年間に抵触している事象が存在する場合のみ「有」として必要事項を記載して下さい。それ以外の場合にはすべて「無」として下さい。)

申告すべき事項【申告の基準】	該当の有無 (○印を付す)	☑の場合、①該当者氏名、②該当事項の概要、③企業・組織や団体名等を記載して下さい。
1. 報酬額【1つの企業・組織や団体から年間100万円以上】	有・無	
2. 株式等による利益【1つの企業からの配当利益等が年間100万円以上、あるいは当該全株式の5%以上保有】	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・組織や団体から年間50万円以上】	有・無	
5. 原稿料【1つの企業・組織や団体から年間50万円以上】	有・無	
6. 研究費・助成金等の総額【1つの企業・組織や団体から、発表者個人もしくは発表者が所属する講座あるいは研究室等に支払われた総額が年間200万円以上】	有・無	
7. 奨学(奨励)寄附金等の総額【1つの企業・組織や団体から、発表者個人もしくは発表者が所属する講座あるいは研究室等に支払われた総額が年間200万円以上】	有・無	
8. 企業等が提供する寄附講座【企業等からの寄附講座に所属している場合に記載】	有・無	
9. 旅費、贈答品等の受領【1つの企業・組織や団体から年間10万円以上】	有・無	

(注)記録は2年間保管しますが、COIの開示は発表の際毎回行う必要があります。

申告日(西暦): 年 月 日

筆頭発表者氏名 _____ ☑