日本ビタミン学会利益相反管理-様式１

日本ビタミン学会第　　回大会

公益社団法人 日本ビタミン学会　事務局　宛

e-mail：vsojkn@mbox.kyoto-inet.or.jp

または、ＦＡＸ：075-751-0314

**利益相反自己申告書**

**（講演者・演題発表者）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申告の日付 | 年　　　月　　　日 | | | |
| 発表者氏名  （全員） |  | | | |
| 発表演題名 |  | | | |
| 項目 | 金額 | 対象者 | 該当の状況 | 該当する場合、企業名など |
| 役員・顧問職 | 報酬額100万円以上 | 本人 | 有・無 |  |
| 親族  (1親等) | 有・無 |  |
| 株式の利益 | 利益100万円以上  または全株の5%以上 | 本人 | 有・無 |  |
| 親族  (1親等) | 有・無 |  |
| 特許使用料 | 1件あたり年間100万円以上 | 本人 | 有・無 |  |
| 親族  (1親等) | 有・無 |  |
| 講演料など | 1社あたり年間50万円以上 | 本人 | 有・無 |  |
| 原稿料など | 1社あたり年間50万円以上 | 本人 | 有・無 |  |
| 研究費 | 1社あたり年間100万円以上 | 本人 | 有・無 |  |
| 奨学寄付金 | 1社あたり年間100万円以上 | 本人 | 有・無 |  |
| 寄附講座 |  | 本人 | 有・無 |  |
| 旅行・贈答品など | 1社あたり年間5万円以上 | 本人 | 有・無 |  |

＊筆頭演者は共同演者も含めて該当するCOI状態をまとめて申告する。(過去1年間を申告する。)

＊該当する場合、発表者（筆頭演者、共同演者）名、企業名を記載する。

　例）日本太郎：○○製薬　日本花子：○○薬品

＊研究費、奨学寄付金は発表者個人か、発表者が所属する部局（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状態にある企業や団体などからの提供があった場合に申告する。