**第25回日本神経消化器病学会演者のCOI 申告書**

|  |  |
| --- | --- |
| 演者氏名  （共同演者含む全員記載）  ※発表責任者に◎ |  |
| 演者所属 |  |
| 演題名 |  |

上記講演に関連して、開示すべきCOI関係にある企業等を項目ごとに記載する

（講演時から遡って**過去３年間**のCOI状態を申告）

**※発表責任者（筆頭発表者またはCorresponding Speaker）がとりまとめてCOI自己申告を行うこと（共同演者を含む全ての  
　演者の合計額ではなく、演者個々人のCOI状態で規定額を超えた者がいる場合は申告対象とする）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **項目** | | **該当の状況 （どちらかに〇）** | | **有の場合企業・団体名の記載** |
| 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　・　無 |  |
| (親族) | 有　・　無 |  |
| 2. | 株の保有と、その株式から得られる利益 （1つの企業からの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　・　無 |  |
| (親族) | 有　・　無 |  |
| 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　・　無 |  |
| (親族) | 有　・　無 |  |
| 4. | 企業や営利を目的とした団体より、会議の出席（発表・助言など）に対し、研究者を拘束した時間・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　・　無 |  |
| 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・団体からの年間合計50万円以上のものを記載） | (本人) | 有　・　無 |  |
| 6. | 企業や営利を目的とした団体が提供する研究費 （1つの企業・団体から医学系研究（共同研究、受託研究、治験など）に対して、申告者が実質的に使途を決定し得る研究契約金の総額が年間100万円以上のものを記載） | (本人) | 有　・　無 |  |
| 7. | 企業や営利を目的とした団体が提供する奨学（奨励）寄附金 （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・分野または研究室に対して、申告者が実質的に使途を決定し得る寄附金の総額が年間100万円以上のものを記載） | (本人) | 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（実質的に使途を決定し得る寄附金の総額が年間100万円以上のものを記載）） | (本人) | 有　・　無 |  |
| 9. | 研究、教育、診療とは無関係な旅行、贈答品など （1つの企業・団体から年間5万円以上のものを記載） | (本人) | 有　・　無 |  |

※（親族）・・・配偶者、一親等内の親族、または収入・財産を共有する者の申告事項

（本COI申告書は講演後2年間保管されます）

（申告日）　　　　年 　　　月 　　　日

演者自署（発表責任者）

**提出先（E-mailにてご送付ください）**

一般社団法人日本神経消化器病学会　事務局あて

E-mail: jsnm@hyo-med.ac.jp