**学会誌発表利益相反事項届出書（各著者用）**

|  |  |
| --- | --- |
| 日付 |  |
| 名前 |  |

学会誌における論文発表に際し、責任著者及び共著者全員について定められた時期までに、利益相反事項に関する下記質問事項に係る報告を提出しなければならない。開示期間は過去３年間(1月1日～12月31日をいう。以下同じ)までとする。 報告対象とする企業等とは、医療機器メーカー等医療関係・介護福祉関係企業一般、及びその他をいう。その他とは医療関係研究機関等の企業・組織・団体とし、医学研究等に研究資金を提供する活動若しくは医学・医療並びにこれらの評価等に関わる活動をしている法人・団体等。

**1.** あなたは、本研究の研究開始から本原稿に関するすべての支援（例：資金提供、研究材料の提供、医学的執筆、論文処理費用など） を受けていますか？“はい”の場合は、具体的な企業名（団体名）を記載して下さい。この項目には期限はございません。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名（団体名） |  |
| 職名 |  |

**２.** あなたは報告対象企業や営利を目的とした団体の職員、顧問職ですか？ （抄録記載の所属機関を除く）

“はい”の場合は、具体的な企業名（団体名）、職名を記載して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名（団体名） |  |
| 職名 |  |

**３.**自己又は自己と生計を一にする親族のいずれかが、企業や営利を目的とした団 体の役員、顧問職である場合、1つの企業・団体から継続的な収入として支払を受けていますか？ （抄録記載の所属機関を除く）

“はい”の場合は、具体的な企業名（団体名）、職名を記載して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名（団体名） |  |
| 職名 |  |

**４.** 自己又は自己と生計を一にする親族のいずれかが、株の保有とその株式から得られる利益がありますか?

“はい”の場合は、各人別に具体的な企業名（団体名）を記載して下さい。但し、保有者の個人名、株数、利益額の記載は不要です。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名（団体名） |  |

**５.**自己又は自己と生計を一にする親族のいずれかが、企業や営利を目的とした団体から特許使用料を得ていますか?

“はい”の場合は、具体的な企業名（団体名）を記載して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名（団体名） |  |

**６.**企業や営利を目的とした団体が主催する会議の出席(発表)に対し、本人を拘束した時間・労力に対して支払われた日当、旅費を含む講演料など1つの企業・団体から一時的な収入を得ていますか?

“はい”の場合は、企業名（団体名）を記載して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名（団体名） |  |

**７**.企業や営利を目的とした団体からパンフレットなどの執筆等に対して支払われた原稿料が1つの企業・団体から一時的な収入がありますか? “はい”の場合は、具体的な企業名（団体名）を記載して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名（団体名） |  |

**８**.専門的な証言・鑑定・助言・コメント等に対して企業や営利を目的とした団体から顧問料を得ていますか?

“はい”の場合は、具体的な企業名（団体名）を記載して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名（団体名） |  |

**９.**企業や営利を目的とした団体が提供する奨学(奨励)寄附金を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部局(講座・分野)あるいは研究室等に対して、申告者が実質的に使途を決定し得る寄附金が支払われていますか? “はい”の場合は、具体的な企業名（団体名）を記載して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名（団体名） |  |

**１０.**企業や営利を目的とした団体から提供されている研究責任者となっている研究費が1つの企業・団体から医学系研究に対して申告者が実質的に使途を決定し得る研究費が支払われていますか?

“はい”の場合は、企業・団体名、研究費区分(①共同研究②受託研究③その他(具体的内容)を記載して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名（団体名） |  |
| 研究区分 |  |
| 具体的内容 |  |

**１１.**企業や営利を目的とした団体が提供する寄附講座等に申告者が所属している 場合、実質的に使途を決定し得る寄附金で1つの企業・団体から実際に割り当てられた寄附金がありますか?

“はい”の場合は、企業・団体名、寄附講座の名称を記載して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名（団体名） |  |
| 寄付講座名 |  |

**１２.**企業や営利を目的とした団体から研究とは無関係な、旅行、贈答品などの 報酬として1つの企業・団体から支払われていますか?“はい”の場合は、具体的な企業名（団体名）を記載して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名（団体名） |  |

**１３.**自己又は自己と生計を一にする親族のいずれかが、保険外診療(自由診療)を 行っていましたか？

“はい”の場合は、診療所・クリニック等の名称を記載して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 診療所・クリニック等名称 |  |

※本用紙は責任著者・共著者の全員が、各自で記入の上、責任著者が電子投稿査読システム上で添付してください。なお、利益相反の項目すべてが“いいえ”の場合は、名前のみ記入してください。