

様式 3

一般社団法人 日本歯科技工学会（投稿論文用）

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： _____

* 著者全員について、論文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、研究もしくは症例作製に関与した月から1年間とする。

申告すべき事項【申告の基準】	該当の有無 (○印を付す)	①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)	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	①〇〇一郎 ②顧問料 ③△△株式会社
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)	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	①△△二郎 ②株式保有 ③□□株式会社
3. 特許権使用料 (営利を目的とする団体から1につき年間100万円以上)	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	①〇〇一郎 ②特許使用料 ③△△株式会社
4. 講演料 (営利を目的とする団体から年間50万円以上)	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	①〇〇一郎 ②講演料 ③××株式会社 *講演会に付随する旅費は講演料に含む
5. 原稿料 (営利を目的とする団体から年間50万円以上)	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	①□□花子 ②原稿料 ③〇〇株式会社
6. 臨床研究費および研究費 (営利を目的とする団体から支払われた総額が年間200万円以上)	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	①××草子 ②研究費 ③〇〇株式会社
7. 奨学(奨励)寄附金等の総額 (営利を目的とする団体から支払われた総額が年間200万円以上)	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	①〇〇一郎 ②寄付金 ③△△歯材
8. 企業等が提供する寄附講座 (営利を目的とする団体がスポンサーとなる寄附講座)	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	①△△二郎 ②寄付金 ③△△製薬会社
9. 旅費、贈答品等の受領 (営利を目的とする団体から年間10万円以上)	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	①□□花子 ②交通費 ③〇〇株式会社
10. 人員・設備・施設の提供 (営利を目的とする団体から提供された)	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	①××草子 ②施設提供 ③△△株式会社

* 記録は2年間保存されますが、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

投稿論文責任者氏名（自筆署名） _____