様式１

**発表者（共同演者含む）のCOI（利益相反）自己申告書**

■会合名：　第○回　長野県医療従事者シミュレーション教育指導者研究会

■演題登録番号：　　　　　　　■発表者及び共同演者：

■講演タイトル：

◇この発表演題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

（抄録登録時の前の年から過去3年間を対象にCOI状態を発表者及び共同演者ごとに自己申告すること。ただし、全員に該当がなければ１枚でよい（筆頭発表者が署名）。該当がある者がいる場合は別葉で作成すること。）

（※は配偶者、一親等内の親族又は収入・財産を共有する者の申告事項であること。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　目 | 該当の状況 | 「有」の場合：企業名等を記載 | |  |
| ①　報酬額　※ | (本人)  □有・□無  (配偶者、親族等)  □有・□無 |  |  |  |
| １つの企業、法人又は団体から年間100万円以上 |  |  |  |
| ②　株式による利益　※ | (本人)  □有・□無  (配偶者、親族等)  □有・□無 |  |  |  |
| 1つの企業から年間100万円以上又は当該全株式の５％以上保有 |  |  |  |
| ③　特許使用料　※ | (本人)  □有・□無  (配偶者、親族等)  □有・□無 |  |  |  |
| １つにつき年間100万円以上 |  |  |  |
| ④　日当（講演料など） | □有・□無 |  |  |  |
| １つの企業、法人又は団体から年間合計50万円以上 |  |  |  |
| ⑤　原稿料 | □有・□無 |  |  |  |
| １つの企業、法人又は団体から年間合計50万円以上 |  |  |  |
| ⑥　研究費又は助成金等の総額 | □有・□無 |  |  |  |
| １つの企業、法人又は団体からの研究経費を共有する所属部局（講座・分野）又は研究室に実際に割り当てられた総額が年間100万円以上 |  |  |  |
| ⑦　奨学（奨励）寄附金等の総額 | □有・□無 |  |  |  |
| １つの企業、法人又は団体からの奨学寄付金を共有する所属部局（講座・分野）又は研究室に実際に割り当てられた総額が年間100万円以上 |  |  |  |
| ⑧　企業等が資金提供する寄附講座 | □有・□無 |  |  |  |
| 企業等からの寄附講座に所属し、申告者が実質的に使途を決定できる総額が年間100万円以上 |  |  |  |
| ⑨　研究等とは無関係な旅費や贈答品 | □有・□無 |  |  |  |
| １つの企業、法人又は団体から年間合計5万円以上 |  |  |  |
|  | （このCOI自己申告書は申告日から１年間保管されます） | | | |
| 申告日（西暦）　　　　　年　　月　　日 | |  |  |  |
| 署　名（自署） |  |  |  |  |