

# 開業保健師研究 投稿時 COI 自己申告書

著者名: \_\_\_\_\_

論文名: \_\_\_\_\_

(著者全員について、登録時点の前の年から過去3年間および論文採択時点までの期間を対象に、発表内容に  
関係する企業・組織または団体との COI 状態を発表者ごとに自己申告で記載する)

内容	該当の有・無	有であれば、著者名・企業名などを記載する
<b>報酬額</b> 1つの企業・団体から年間100万円以上	有・無	
<b>株式の利益</b> 1つの企業から年間100万円以上、あるいは当該株式の5%以上保有	有・無	
<b>特許使用料</b> 1つにつき年間100万円以上	有・無	
<b>講演料</b> 1つの企業・団体からの年間合計50万円以上	有・無	
<b>原稿料</b> 1つの企業・団体から年間合計50万円以上	有・無	
<b>研究費・助成金などの総額</b> 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、申告者が実質的に用途を決定し得る研究契約金で実際に割り当てられた100万円以上のもの	有・無	
<b>奨学(奨励)寄附金などの総額</b> 1つの企業・団体からの奨学寄附金を共有する所属部局(講座、分野あるいは研究室など)に対して、申告者が実質的に用途を決定し得る研究契約金で実際に割り当てられた100万円以上のもの	有・無	
<b>企業などが提供する寄附講座</b> 実質的に用途を決定し得る寄附金で実際に割り当てられた100万円以上のもの	有・無	
<b>旅費、贈答品などの受領</b> 1つの企業・団体から年間5万円以上	有・無	

(本 COI 申告書は論文発表後3年間保管されます)

(申告日) 年 月 日

記名(自署) \_\_\_\_\_