

著者の利益相反自己申告書 STOMA wound & continence

著者名：

著者署名：

印

申告日：(西暦)

年

月

日

論文題名：

筆頭著者について、投稿日から遡って過去3年間の期間を対象に、発表内容に関係する企業・組織または団体とのCOI状態を著者ごとに自己申告記載

項目	該当の状況	該当の有る場合、企業名などの記載
① 報酬額 1つの企業・団体から年間100万円以上	有・無	
② 株式の利益 1つの企業から年間100万円以上、あるいは全株式の5%以上保有	有・無	
③ 特許使用料 1つにつき年間100万円以上	有・無	
④ 講演料 1つの企業・団体からの年間合計50万円以上	有・無	
⑤ 原稿料 1つの企業・団体から年間合計50万円以上	有・無	
⑥ 研究費・助成金などの総額 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で実際に割り当てられた年間100万円以上のものを記載	有・無	
⑦ 奨学寄附金（奨励寄附金）などの総額 1つの企業・団体から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、申告者が実質的に使途を決定し得る研究契約金で実際に割り当てられた年間100万円以上のものを記載	有・無	
⑧ 企業などが提供する寄附講座 実質的に使途を決定し得る寄附金で実際に割り当てられた年間100万円以上のものを記載	有・無	
⑨ 旅費、贈答品などの受領 1つの企業・団体から年間5万円以上	有・無	

<本COI 申告書は論文掲載後、所定の期間保管されます>