COI受付No：

COI院内様式1

利益相反自己申告書（記載例）

（**過去3年間を対象に**、研究者が従事する医学系研究に関係する企業・組織または団体との利益相反状態を自己申告記載する）

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 関係企業・組織名 |  |
| 項　目　 | 該当の状況 | 有の場合報酬金額（万円/年）株保有率等を記載 |
| 1. 給与・報酬額

1つの企業・団体から年間100万円以上 | 有　・　無 | 19××年　100万円　○○○製薬20××年　なし（100万以下またはなしの場合は記載不要）20××年　150万　△△△工業※各年毎の合計の報酬金額（万円/年）を記載 |
| 1. 株式の利益

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 | なしの場合は記載不要 |
| 1. 特許使用料

1つにつき年間100万円以上 | 有　・　無 |  |
| 1. 講演料

1つの企業・団体からの年間合計50万円以上 | 有　・　無 |  |
| 1. 原稿料

1つの企業・団体から年間合計50万円以上 | 有　・　無 |  |
| 1. 研究費・助成金などの総額

1つの企業・団体または公費から、医学系研究（共同･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100万円以上のものを記載 | 有　・　無 | 20××年　○○科学研究費　100万円 |
| 1. 奨学（奨励）寄附などの総額

1つの企業・団体からの奨学寄附金を共有する所属部局に対して、申告者が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100万円以上のものを記載 | 有　・　無 |  |
| 1. 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100万円以上のものを記載 | 有　・　無 |  |
| 1. 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 |  |

（申告日）　　　年　　月　　日

申告者所属

申告者署名(または記名捺印)