日本法歯科医学会 第19回学術大会 事務局宛

(E-mail: jsfds.19th.nusd@gmail.com　FAX: 03-3219-8343)

E-mailでの提出の場合、署名捺印されたものをPDF形式にして添付してください。

**日本法歯科医学会 第19回学術大会**

**講演・口演・ポスター発表に関わる利益相反（COI）自己申告書**

筆頭発表者氏名：

筆頭発表者所属：

発表演題名：

（演題発表時から遡って過去1年以内での内容に関係する企業・組織や団体とのCOI状態に

ついて、筆頭発表者の申告書を提出してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 該当の状況 | 有であれば、企業名、具体的　事項などを記載 |
| 1. 報酬額

1つの企業・組織や団体から年間100万円以上 | 有 ・ 無 |  |
| 1. 株式の利益

1つの企業・組織や団体から年間100万円以上の株式による利益あるいは全株式の5％以上保有 | 有 ・ 無 |  |
| ③ 特許権使用料1つにつき年間100万円以上 | 有 ・ 無 |  |
| ④ 講演料1つの企業・組織や団体から年50万円以上 | 有 ・ 無 |  |
| ⑤　原稿料1つの企業・組織や団体から年間50万円以上 | 有 ・ 無 |  |
| ⑥　研究費・研究助成金など1つの企業・組織や団体から発表者が所属する講座あるいは研究室に支払われた総額が年間200万円以上 | 有 ・ 無 |  |
| ⑦　奨学（奨励）寄附金など1つの企業・組織や団体から発表者が所属する講座あるいは研究室などに支払われた総額が年間200万円以上 | 有 ・ 無 |  |
| ⑧　旅費、贈答品などの受領1つの企業・組織や団体から年間 5 万円以上 | 有 ・ 無 |  |
| ⑨　高額機器の贈与あるいは長期の無償貸与 | 有 ・ 無 |  |
| ⑩　企業・組織や団体が提供する寄附講座発表者が所属している場合 | 有 ・ 無 |  |
| ⑪　申告者が関係する法人の業務への学生の参加 | 有 ・ 無 |  |

（注）本COI自己申告書は申告日から3年間保管されます。

申告日：令和7年 　月 　日　　筆頭発表者氏名（自筆署名）　　　　　　　　　　　　　　㊞