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）　　　　　　　　　　　　　　㊞