

(様式2)

# 日本臨床スポーツ医学会誌 COI自己申告書 (論文投稿時・論文採択時)

全著者名 : \_\_\_\_\_

論文題名 : \_\_\_\_\_

(著者全員について、投稿時から遡って過去3年間以内での発表内容に関する企業・組織または団体とのCOI状態を記載) (本COI自己申告書は論文掲載後2年間保管されます)  
論文投稿時および論文採択時ともCOI状態につき、申告します。

項目	該当の状況	有であれば、著者名：企業名などの記載
① 役員・顧問職の報酬額 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、 あるいは当該株式の5%以上所有	有・無	
③ 特許使用料 1つにつき年間100万円以上	有・無	
④ 日当、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 1つの企業・団体からの研究経費を共有する所属部局（講座、分野あるいは研究室など）に支払われた年間総額が100万円以上	有・無	
⑦ 奨学（奨励）寄付金 1つの企業・団体からの奨学寄付金を共有する所属部局（講座、分野あるいは研究室など）に支払われた年間総額が100万円以上	有・無	
⑧ 寄付講座 (申告者が使途を決定し得る寄付金が年間100万円以上)	有・無	
⑨ その他研究と無関係な提供 1つの企業・団体から年間5万円以上	有・無	

誓約：私の利益相反に関する状況は上記のとおりであることに相違ありません。なお、本申告書の内容は、社会的・法的な要請があった場合は、公開することを承認します。また本申告書を電磁的に本法人事務局にて保管することに承諾し、電磁的に保管されたものを正本とすることに同意します。

(申告日) 西暦 年 月 日

論文筆頭者（署名） : \_\_\_\_\_ ㊞

(受付番号) : \_\_\_\_\_