

(様式3)

就任時の前3年間、就任後は1年ごとにおけるCOI状態の有無を提出してください。

役員等のCOI自己申告書 (算出期間: 年 月 日～ 年 月 日)

日本臨床スポーツ医学会理事長 様

申告者氏名: _____

所属(機関・教室/診療科)名: _____

(該当するか所にチェックしてください)

本法人での役職: 理事 監事 委員会委員長 学術集会会長 次期会長
委員会: 学術委員会 総務委員会 編集委員会 資格審査委員会
財務委員会 倫理・COI委員会 診療ガイドライン策定参加者
その他の委員会 (_____ 委員会)

申告者自身の申告事項

1. 医学研究に関連する企業・法人組織や営利を目的とした団体(以下、企業・組織や団体という)の役員、顧問職の有無と報酬額 (有 ・ 無)

(1つの企業・団体からの報酬額が年間100万円以上のものを記載)

| | 企業・団体名 | 役職(役員・顧問等) | 金額区分 |
|---|--------|------------|------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

金額区分: ①100万円以上300万円未満 ②300万円以上500万円未満 ③500万円以上

2. 株式の所有とその株式から得られる利益(最近1年間の本株式による利益) (有 ・ 無)

(1つの企業の1年間の利益(配当、売却益の総和)が100万円以上のもの、あるいは当該全株式の5%以上所有のものを記載)

| | 企業 | 持ち株数 | 申告時の株価(一株あたり) | 金額区分 |
|---|----|------|---------------|------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

金額区分: ①100万円以上300万円未満 ②300万円以上500万円未満 ③500万円以上

3. 企業・組織や団体からの特許権使用料として支払われた報酬 (□有 ・ □無)

(1つの特許使用料が年間100万円以上のものを記載)

| | 企業・団体名 | 特許名 | 金額区分 |
|---|--------|-----|------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

金額区分：①100万円以上 300万円未満 ②300万円以上 500万円未満 ③500万円以上

4. 企業・組織や団体から、会議の出席（発表、助言など）に対し、研究者を拘束した時間・労力に対して支払われた日当、講演料

(□有 ・ □無)

(1つの企業・団体からの日当、講演料が年間合計50万円以上のものを記載)

| | 企業・団体名 | 金額区分 |
|---|--------|------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

金額区分：①50万円以上 300万円未満 ②300万円以上 500万円未満 ③500万円以上

5. 企業・組織や団体からがパンフレットなどの執筆に対して支払った原稿料

(□有 ・ □無)

(1つの企業・団体からの原稿料が年間合計50万円以上のものを記載)

| | 企業・団体名 | 金額区分 |
|---|--------|------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

金額区分：①50万円以上 300万円未満 ②300万円以上 500万円未満 ③500万円以上

6. 企業・組織や団体が提供する研究費（受託研究費、共同研究費など）

(□有 ・ □無)

(1つの企業・団体からの医学研究に対して支払われた総額が年間100万円以上のものを記載)

| | 企業・団体名 | 研究費区分 | 金額区分 |
|---|--------|-------|------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

研究費区分：①治験 ②産学共同研究 ③受託研究

金額区分：①100万円以上 500万円未満 ②500万円以上 2,000万円未満 ③2,000万円以上

7. 企業・組織や団体が提供する奨学（奨励）寄付金研究費

(有 ・ 無)

(1つの企業・組織や団体から、申告者個人または申告者が所属する部局（講座・分野）あるいは研究室の代表者に支払われた総額が年間100万円以上のものを記載)

| | 企業・団体名 | 金額区分 |
|---|--------|------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

金額区分：①100万円以上 500万円未満 ②500万円以上 2,000万円未満 ③2,000万円以上

8. 企業・組織や団体が提供する寄付講座に所属（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、研究とは直接無関係な旅行、贈答品など

(有 ・ 無)

(1つの企業・団体から受けた提供が年間5万円以上のものを記載)

| | 企業・団体名 | 報酬内容 | 金額区分 |
|---|--------|------|------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

金額区分：①5万円以上 20万円未満 ②20万円以上 50万円未満 ③50万円以上

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。私の日本臨床スポーツ医学会での職務遂行上で妨げになるこれ以上の利益相反状態は一切ありません。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

申告者 署名 _____

受付番号： _____