

(学術集会用：様式1-2)

**日本新生児成育医学会
発表者の利益相反 (COI) 申告書**

日本新生児成育医学会 理事長 殿

申告日 (西暦) 年 月 日

 筆頭演者 研究責任者 (✓点をつけてください*)

* 筆頭演者と研究責任者が同一である場合はどちらにも✓点をいれる

氏名 (会員番号): _____ (_____)

題名: _____

対象: すべての研究 期間: 演題応募時点の前年 (1 ~ 12月)

* 下記項目の詳細については利益相反指針細則第2条参照

項 目	詳 細	該当の状況	該当の有る場合, 企業名・年度等
①報 酬	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つの企業につき1年間の株による利益が100万円以上, あるいは当該株式の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・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・助成金などの総額	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) 寄付などの総額	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その他の報酬	1つの企業・団体から年間5万円以上	有・無	

(本申告書は抄録掲載後2年間保管されます)

受付日 (西暦) 年 月 日

受付番号 _____