

日本検査血液学会・学術集会発表者の利益相反に関する自己申告書

事務局記入欄	受付番号:
	受付日:西暦 年 月 日

筆頭発表者氏名: _____ 筆頭発表者所属施設名: _____

共同発表者氏名: _____

演題名: _____

発表者全員について、
 投稿時から遡って過去2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

項目	該当の状況	有であれば、発表者名・企業名などの記載
① 本人あるいは配偶者、一親等の親族の営利を目的とする企業・法人組織・団体の社員、役員、顧問職への就任（1つの企業や団体からの報酬額が年間100万円を超えた場合）	有・無	
② 株式の利益（1つの企業から年間100万円以上の場合、あるいは当該株式の5%以上保有）	有・無	
③ 特許使用料（1つにつき年間100万円以上の場合）	有・無	
④ 講演料（1つの企業・団体からの年間合計50万円以上の場合）	有・無	
⑤ 原稿料（1つの企業・団体から年間合計50万円以上の場合）	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100万円以上の場合）	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100万円以上の場合）	有・無	
⑧ 企業などが提供する寄付講座（企業などからの寄付講座に所属している場合に記載）	有・無	
⑨ 企業などからの試薬・機器などの無償もしくは特に有利な価格での提供や、データ解析その他の役務提供	有・無	
⑩ 旅費、贈答品などの受領（1つの企業・団体から年間5万円以上の場合）	有・無	

(記入内容が多い場合は複数枚にまたがって結構です。本COI申告書は発表終了後2年間保管されます。)

(申告日) 西暦 年 月 日