

日本職業・災害医学会会誌：自己申告によるCOI報告書

著者名：_____

日本太郎 富士山花子 …… (著者全員の名前を記載)

(共著者を含む)

論文題名：_____

論文タイトルを記載

(著者全員について、投稿時点の前の年から過去3年間および出版受理時点までの期間を対象に、発表内容に関する企業・組織または団体とのCOI状態を著者ごとに自己申告記載)

項目	該当の状況	有であれば、著者名：企業名などの記載
①報酬額 1つの企業・団体から年間100万円以上	有・ <input checked="" type="radio"/> 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%以上保有	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
③特許使用料 1つにつき年間100万円以上	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
④講演料 1つの企業・団体からの年間合計50万円以上	<input checked="" type="radio"/> 有・無	例：日本太郎：〇〇製薬
⑤原稿料 1つの企業・団体から年間合計50万円以上	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
⑥研究費・助成金などの総額 1つの企業・団体から、医学系研究（共同研究、受託研究、治験など）に対して、申告者が実質的に使途を決定し得る研究契約金で実際に割り当てられた100万円以上のものを記載	<input checked="" type="radio"/> 有・無	例：日本太郎：〇〇製薬 富士山花子：□□□製薬
⑦奨学（奨励）寄付などの総額 1つの企業・団体からの奨学寄附金を共有する所属部局（講座、分野あるいは研究室など）に対して、申告者が実質的に使途を決定し得る研究契約金で実際に割り当てられた100万円以上のものを記載	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
⑧企業などが提供する寄付講座 実質的に使途を決定し得る寄附金で実際に割り当てられた100万円以上のものを記載	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
⑨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	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	

(本COI申告書は論文掲載後所定の期間保管されます)

(申告日) 20XX 年 XX 月 XX 日

(必ず押印)

Corresponding author (署名) _____

日本太郎

