**日本職業・災害医学会学術大会：自己申告によるＣＯＩ報告書**

様式1

学術大会開催日等：第　　　回　・　開催日（西暦）　　　　年　　月　　日～　　日

発表者名/所属機関：

演題名：

（筆頭発表者について、発表時の前年から**過去３年間を対象に**、発表内容に関係する企業・組織または団体とのCOI状態を自己申告記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | 本人 | 有・無 |  |
| 親族 | 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％以上保有 | 本人 | 有・無 |  |
| 親族 | 有・無 |
| ③特許使用料1つにつき年間100万円以上 | 本人 | 有・無 |  |
| 親族 | 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200万円以上 | 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）に支払われた年間総額が200万円以上 | 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　・　無 |  |

 　　　 （本COI申告書は申告日から３年間保管されます

申告日（西暦）　　　　　年　　　月　　　日

筆頭発表者（署名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞