

(様式 1)

日本医療・病院管理学会 COI自己申告書(研究成果発表時)

以下の該当する番号に○を付けて必要事項を記載

1. 学会誌等への投稿時 2. 抄録登録時にCOI 状態が「有」 3. その他 ()
(発表する研究成果の題名 : _____)

(自己申告すべき時から遡って過去1年間以内の利害関係を有する企業・組織・団体との COI状態を記載)

項 目	該当の 有無	「有」であれば企業名などの記載
① 報酬額 1つの企業・団体から年間100万円以上	有・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・無	
③ 特許使用料 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 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 研究とは直接無関係な旅費、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	
⑩ institutional COI (申告が必要な場合に記載)	有・無	

(本 COI 申告書は 3年間保管されます)

配偶者、一親等の親族、または収入・財産を共有する者について(有・無のどちらかに○)

自己申告すべき COI 状態 [有・無] 「有」の場合は「COI自己申告書(様式3)」を提出

(申告日) 西暦 _____ 年 ____ 月 ____ 日

筆頭発表者記名(自署) _____

(2023.1 様式作成)

日本医療・病院管理学会 COI自己申告書（配偶者等）

研究成果発表時・役員就任時等（どちらかを○で囲む）

COI 状態を有する者の番号に○を付けて（複数可）合算し必要事項を一括記載

1. 配偶者 2. 一親等の親族 3. 収入・財産を共有するもの

（自己申告すべき時から遡って過去1年間以内の利害関係を有する企業・組織・団体とのCOI状態を記載）

項 目	該当の有無	「有」であれば企業名などの記載
① 報酬額 1つの企業・団体から年間100万円以上	有・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・無	
③ 特許使用料 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 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 研究とは直接無関係な旅費、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	
⑩ institutional COI （申告が必要な場合に記載）	有・無	

（本 COI申告書は 3年間保管されます）

（申告日） 西暦_____年 ____月 ____日

研究成果筆頭発表者、もしくは役員等に就任する者

記名（自署）_____