**日本歯科衛生教育学会　利益相反自己申告書**

申請者氏名・所属：

対象となる事業活動：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **項目** | **該当の状況** | **有の場合、企業・団体名等** |
| **１．報酬額**  （1つの企業・団体から年間100万以上） | 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・団体から年間合計50万円以上） | 有　・　無 |  |
| **６．研究費の総額**  （1つの企業・団体から受ける受託研究費、共同研究費、臨床試験等の年間総額が200万円以上） | 有　・　無 |  |
| **７．寄付金等の総額**  （1つの企業・団体からの奨学寄附金を共有する所属部局等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**  （企業等から提供される寄付講座に所属している場合に記載） | 有　・　無 |  |
| **９．旅費、贈答品、人員、機器、設備、施設等の受領**  （1つの企業、団体から年間10万円以上） | 有　・　無 |  |

（本利益相反自己申告書は受理後原則2年間保管されます）

（申告日）　　　　年　　　月　　　日

（署名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞