**日本顎関節学会における役員、委員長、委員等に関わる利益相反（COI）自己申告書**

氏　　名：

所　　属：

審査を受ける者の立場： 役員 監事 学術大会長 委員会委員長 委員

（いずれかに○を付け、詳細を記載してください）

＊申告対象期間（西暦）：　　　　　　　年　　　　月　～　　　　　　年　　　　月

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申告すべき事項【申告の基準】 | 該当の有無（○印を付す） | の場合、①該当事項の概要、②金額、③企業・組織や団体名などを記載して下さい。 |
| 1. １．報酬額【1つの企業・組織や団体から年間100万円以上】
 | 有　・　無 |  |
| 1. ２．株式などによる利益【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 |  |
| 1. ３．特許権使用料【1つにつき年間100万円以上】
 | 有　・　無 |  |
| 1. ４．講演料【1つの企業・組織や団体から年間50万円以上】
 | 有　・　無 |  |
| 1. ５．原稿料【1つの企業・組織や団体から年間50万円以上】
 | 有　・　無 |  |
| 1. ６．研究費・助成金などの総額【1つの企業・組織や団体から著者が所属する講座あるいは研究室などに支払われた総額が年間200万円以上】
 | 有　・　無 |  |
| 1. ７．奨学（奨励）寄付金などの総額【1つの企業・組織や団体から著者が所属する講座あるいは研究室などに支払われた総額が年間200万円以上】
 | 有　・　無 |  |
| 1. 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 |  |
| 1. ９．旅費、贈答品などの受領【1つの企業・組織や団体から年間5万円以上】
 | 有　・　無 |  |

 　　　 （注）本COI自己申告書は申告日から5年間保管されます。

申告日（西暦）：　　　　　　年　　　　月　　　　日

筆頭著者氏名（自筆署名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞