（様式１）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **発表者の利益相反に関する自己申告書** | | | | |
|  | | | （事務局記入欄） | 受付番号： |
|  | | | 受付日：（西暦）　　　　　年　　月　　日 | |
|  |  | | 開示年月日 | ：　　　年　　　月　　　日 |
|  |  | | 開示の対象期間 | ：抄録提出時より過去3年間 |
| 筆頭演者氏名 |  | |  |  |
| 連絡先（御所属・電話番号） |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  | | 金額 | 該当の状況 | 該当の有る場合，企業名等 |
| 役員・顧問職  社員など | | 年間100万円以上 | （本人）　有　・　無 |  |
| （親族）　有　・　無 |  |
| エクイティ  （株など） | | 利益年間100万円以上か 全株式の5%以上 | （本人）　有　・　無 |  |
| （親族）　有　・　無 |  |
| 特許使用料 | | 年間100万円以上 | （本人）　有　・　無 |  |
| （親族）　有　・　無 |  |
| 講演料・原稿料など | | 年間50万円以上 | 有　・　無 |  |
| 研究費（受託研究、共同研究等） | | 年間100万円以上 | 有　・　無 |  |
| 奨学寄付金等 | | 年間100万円以上 | 有　・　無 |  |
| 寄付講座の所属 | | 企業などが提供するもの | 有　・　無 |  |
| その他の提供 | | 試薬，機器，役務の提供 | 有　・　無 |  |
| その他の報酬 | | 年間5万円以上 | （本人）　有　・　無 |  |