

日本臨床検査医学会 機関誌「臨床病理」誌

自己申告によるCOI報告書

著者名： _____

(共著者を含む)

論文題名： _____

著者全員について、
投稿時から遡って過去3年間以内での論文内容に関する企業・組織または団体とのCOI状態を記載

項目	該当の状況	有であれば、著者名・企業名などの記載
① 営利を目的とする企業・法人組織・団体の社員、役員、顧問職への就任 本人あるいは配偶者、一親等の親族が1つの企業・組織や団体からの報酬額が年間100万円以上の場合。	有 ・ 無	
② 株式の利益 1つの企業から年間100万円以上の場合、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100万円以上の場合	有 ・ 無	
④ 講演料 1つの企業・団体からの年間合計50万円以上の場合	有 ・ 無	
⑤ 原稿料 1つの企業・団体から年間合計50万円以上の場合	有 ・ 無	
⑥ 研究費・助成金などの総額 1つの企業、団体から医学研究（受託研究費、共同研究費、臨床試験など）に対して、申告者が実質的に使途を決定し得る研究契約費の支払われた総額が年間100万円以上の場合	有 ・ 無	
⑦ 奨学（奨励）寄付などの総額 1つの企業、組織や団体から、申告者個人または申告者が所属する部局（講座・分野など）或いは研究室に対して、申告者が実質的に使途を決定し得る寄附金の総額が年間100万円以上の場合	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 試薬・機器・役務等の提供 医学研究において使用される試薬・機器などを無償もしくは特に有利な価格で提供があった場合や、データ解析その他の役務提供があった場合	有 ・ 無	
⑩ 旅費、贈答品などの受領 1つの企業・団体から年間5万円以上の場合	有 ・ 無	

(本COI申告書は論文掲載後3年間保管されます)

(申告日) 年 月 日

Corresponding author (署名) _____

Ⓔ