

(様式3)

(公社)日本口腔インプラント学会

日本口腔インプラント学会誌の投稿論文に関わる利益相反(COI)自己申告書記入例

著者氏名(全員): ○○太郎, △△次郎, □□三郎, ××花子, ☆☆月子

筆頭発表者所属(略称可): 日本口腔インプラント学会 ○○支部

または 研修施設名、大学および所属名、病院名

投稿論文題目: ○○○○○○○○○○○○○○

投稿論文の記載と同じ所属を記入してください

※著者全員について、論文内容に関する企業・組織や団体との COI 状態を記載して下さい。配偶者、一親等の親族、収入・財産を共有する者が COI 状態に該当する場合は、「該当者氏名(発表者との関係)」のように記載して下さい。

※申告対象期間は、研究もしくは症例に関与した月から投稿月までとする。

※申告対象期間(西暦): 20××年 ○月 ~ 20××年 ○月

Table with 3 columns: 申告すべき事項【申告の基準】, 該当の有無 (○印を付す), and ①の場合、①該当者氏名、②該当事項の概要、③企業・組織や団体名等を記載して下さい. Rows include items like 報酬額, 株式等による利益, 特許権使用料, 講演料, 原稿料, 研究費・助成金等の総額, 奨学(奨励)寄附金等の総額, 企業等が提供する寄附講座, and 旅費、贈答品等の受領.

(注)本申告書は申告日から2年間保管されます。

申告日(西暦): 20××年 ○月 ○日

筆頭著者氏名(自筆署名) ○○太郎 (印)