

(様式1)

(公社)日本口腔インプラント学会主催

学術大会・支部学術大会・講演会等における講演・口演・ポスター発表に関わる

利益相反(COI)自己申告書(記入例)

発表者氏名(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

発表演題名: ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

抄録等の記載と同じ所属を記入してください。

*発表者全員について、発表内容に関係する企業・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、演題登録前の1年間とする。

注(下記「申告すべき事項」のなかで「申告の基準」額を超えている事項で、尚且つ演題登録時点から遡って1年間に抵触している事象が存在する場合のみ「有」として必要事項を記載して下さい。それ以外の場合はすべて「無」として下さい。)

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), 有の場合、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, etc.

(注)記録は5年間保管しますが、COIの開示は発表の際毎回行う必要があります。

申告日(西暦): ○○○○年○○月○○日

筆頭発表者氏名 _____ (印)