日本赤十字看護学会 利益相反(COI)自己申告書

本学会の行う事業において、COI 状態が生じる可能性がある際、自己申告によって COI 状態の報告を義務づ けております。企業、法人組織、営利を目的とする団体との関係において、過去1年から現在までの間に、以下が 該当する場合は COI 状態を記載してください。

項目	該当の状況	有であれば、企業名などの記載
①団体の役員、顧問職、社長などへの就任 (1つの企業等からの報酬が100万円以上の場合)	有・無	
②株保有 (1 つの企業からの年間利益が 100 万円以上、あるいは当 該株式の 5%以上を所有する場合)	有・無	
③特許権などの使用料 (100 万円以上の場合)	有・無	
④講演料 (1 つの企業・団体からの合計が 50 万円以上の場合)	有・無	
⑤パンフレットの執筆などに対する原稿料 (100 万円以上の場合)	有・無	
⑥受託研究・共同研究費・奨学寄付金 (1つの研究に対して200万円以上、奨学金については、 1つの企業等から1名の研究者に対して支払われた額が 100万円以上の場合)	有・無	
⑦寄付講座所属(該当する場合)	有・無	
⑧旅費や贈答品などの報酬の受領 (1つの企業等から合計10万円以上の場合)	有・無	
9その他	有・無	
	(-l- 00T	中央事は中央の口ようの左眼に燃えるナナ

呆管されます)

⑧旅費や贈答品などの報酬の受領 (1つの企業等から合計 10万円以上の場合)		有・無		
	9その他		有・無	
ĩ	<u>闺登録番号</u> :		(本COI	申告書は申告の日から2年間保
Ħ	号告日: 年	月	<u>目</u>	
Ħ	日告者署名:		<u>(fi)</u>	