

様式 1

日本臨床腎移植学会：自己申告による COI 報告書

著者名： _____

論文題名（投稿の場合のみ）： _____

（遡って過去 3 年間以内での発表内容に関する企業・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 報酬額 1つの企業・団体から年間 100 万円以上	有・無	
② 株の保有 1つの企業から年間 100 万円以上、あるいは 当該株式の 5%以上保有	有・無	
③ 特許権使用料 1つにつき年間 100 万円以上	有・無	
④ 講演料 1つの企業・団体から年間合計 50 万円以上	有・無	
⑤ 原稿料 1つの企業・団体から年間合計 50 万円以上	有・無	
⑥ 研究費などの総額 1つの医学研究に対して支払われた年間総額 が 100 万円以上	有・無	
⑦ 奨学（奨励）寄付などの総額 1つの企業・団体から奨学寄付金が 1 名の研 究代表者に支払われた年間総額が 100 万円 以上	有・無	
⑧ 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	有・無	

（本 COI 申告書は 2 年間保管されます）

（申告日） 年 月 日

（氏名） _____ 印