

## 役員などのCOI自己申告書 (就任時の前年度1月1日～12月31日の1年間)

一般社団法人日本臨床薬理学会 理事長 殿

申告者氏名(会員番号): \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

所属(機関・教室/診療科)・職名: \_\_\_\_\_

本学会での役職名: 理事長 理事 監事 年会長 次期年会長

学会の主催する講演会 講演会名( \_\_\_\_\_ )

特定委員会名: 各種委員会委員長 委員会名( \_\_\_\_\_ ) 各

種委員会委員 委員会名( \_\_\_\_\_ ) その他

### A. 自己申告者自身の申告事項

#### 1. 企業や営利を目的とした団体の役員、顧問職の有無と報酬額 ( 有 ・ 無 )

(1つの企業・団体からの報酬額が年間100万円以上のものを記載)

	企業・団体名	役職(役員・顧問など)	金額区分
1			
2			
3			

金額区分: ①100万円以上 500万円未満 ②500万円以上

#### 2. 株の保有と、その株式から得られる利益(最近1年間の本株式による利益) ( 有 ・ 無 )

(1つの企業の1年間の利益が100万円以上のもの、あるいは当該株式の5%以上保有のものを記載)

	企業名	金額区分
1		
2		

金額  
区  
分:

①100万円以上 500万円未満 ②500万円以上

#### 3. 企業や営利を目的とした団体から知的財産権使用料として支払われた報酬 ( 有 ・ 無 )

(1つの特許使用料が年間100万円以上のものを記載)

	企業・団体名	金額区分
1		
2		

金額区分: ①100万円以上 500万円未満 ②500万円以上

#### 4. 企業や営利を目的とした企業や団体より、講演料、原稿料、指導料等として支払われた報酬

(1つの企業・団体からの講演料が年間合計100万円以上のものを記載)

( 有 ・ 無 )

	企業・団体名	金額区分
1		
2		
3		
4		
5		
6		

金額区分: ①100万円以上 200万円未満 ②200万円以上

5. 企業や営利を目的とした団体が提供する研究費 (□有 ・ □無)

(1つの臨床研究(治験、共同研究、受託研究など)に対して支払われた総額が年間200万円以上のものを記載)

	企業・団体名	研究費区分	金額区分
1			
2			
3			

研究費区分：①治験 ②産学共同研究 ③受託研究

金額区分：①200万円以上1000万円未満 ②1000万円以上

6. 企業や営利を目的とした団体が提供する奨学(奨励)寄付金 (□有 ・ □無)

1つの企業・団体から、申告者個人または申告者が所属する講座・分野または研究室に支払われた総額が年間200万円以上のものを記載)

	企業・団体名	金額区分
1		
2		
3		

金額区分：①200万円以上1000万円未満 ②1000万円以上

7. 企業などが提供する寄付講座 (□有 ・ □無)

(企業などからの寄付講座に所属している場合に記載)

	企業・団体名	寄付講座の名称	設置期間
1			
2			

8. その他の報酬(研究とは直接無関係な、旅行、贈答品など) (□有 ・ □無)

(1つの企業・団体から受けた報酬が年間5万円以上のものを記載)

	企業・団体名	報酬内容	金額区分
1			
2			
3			

金額区分：①5万円以上20万円未満 ②20万円以上

B. 申告者の配偶者、一親等内の親族、または収入・財産を共有する者の申告事項

該当者氏名(申告者との関係)： \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

1. 企業や営利を目的とした団体の役員、顧問職の有無と報酬額 (□有 ・ □無)

(1つの企業・団体からの報酬額が年間100万円以上のものを記載)

	企業・団体名	役職(役員・顧問など)	金額区分
1			
2			
3			

金額区分：①100万円以上500万円未満 ②500万円以上

2. 株の保有と、その株式から得られる利益(最近1年間の本株式による利益) (□有 ・ □無)

(1つの企業の1年間の利益が100万円以上のもの、あるいは当該株式の5%以上保有のものを記載)

	企業名	金額区分
1		
2		

金額区分：  
①

100万円以上500万円未満 ②500万円以上



3. 企業や営利を目的とした団体から知的財産権使用料として支払われた報酬

(有 ・ 無)

(1つの特許使用料が年間100万円以上のものを記載)

	企業・団体名	金額区分	金額 区 分：
1			
2			

① 100万円以上 500万円未満 ②500万円以上

誓約：私の利益相反に関する状況は上記の通りであることに相違ありません。

申告日（西暦） \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

申告者署名 \_\_\_\_\_

受付番号： \_\_\_\_\_

(本申告書は、任期満了、あるいは委員の委嘱撤回の日から学会事務局で2年間保管されます。また、理由なくCOI委員以外が閲覧することはありません)

\* 記載項目数が足りない場合には行の追加等に対応してください。

2011年10月修正