**中部日本整形外科災害外科学会雑誌論文投稿に関するCOI自己申告書**

筆頭著者名 ：　　　　　　　　　　　　　　　 　 演題番号 ：

論文題名 ：

(著者全員について、投稿時から遡って過去１年間以内での発表内容に関する

企業・法人組織や営利を目的とした団体とのCOI状態を記載する)

|  |
| --- |
| 項　　　　目 |
| ①　報酬額 １つの企業・団体から年間100万円以上 |
| ②　株式の利益 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 |
| ③　特許使用料 １つにつき年間100万円以上 |
| ④　講演料・原稿料・指導料など １つの企業・団体から年間合計50万円以上 |
| ⑤　研究費・助成金などの総額 １つの企業・団体からの研究経費を共有する所属部局(講座、分野あるいは研究室など)に支払われた年間総額が200万円以上 |
| ⑥　奨学(奨励)寄附金などの総額 １つの企業・団体からの奨学寄附金を共有する所属部局(講座、分野あるいは研究室など)に支払われた年間総額が200万円以上 |
| ⑦　企業などが提供する寄付講座 企業などからの寄付講座に所属している場合に記載 |
| 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 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(申告書の保管期間は、論文掲載後２年間)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申告者署名 | 申　告　日 | 該当の状況 | 有の場合、上記の項目番号および企業・組織や団体名を記載 |
| (筆頭著者名) | 年　　月　　日 | 有 ・ 無 |  |
| (以下共著者名) | 年　　月　　日 | 有 ・ 無 |  |
|  | 年　　月　　日 | 有 ・ 無 |  |
|  | 年　　月　　日 | 有 ・ 無 |  |
|  | 年　　月　　日 | 有 ・ 無 |  |
|  | 年　　月　　日 | 有 ・ 無 |  |