保健科学研究　投稿時COI自己申告書

著者名：

表題：

（投稿時から遡って過去1年間以内での発表内容に関係する企業・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 | 有・無 |  |
| ③特許使用料  1つにつき年間100万円以上 | 有・無 |  |
| ④講演料  1つの企業・団体からの年間合計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・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，分野あるいほ研究室など）に支払われた年間総額が200万円以上 | 有・無 |  |
| ⑦奨学（奨励）寄付などの総額  1つの企業・団体からの奨学寄付金を共有する所 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 | 有・無 |  |
| ⑧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） | 有・無 |  |
| ⑨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申告書は論文掲載後3年間保管されます）

（申告日）　　　　年　　　月　　　日

記名（自署）