**長野県母子衛生学会誌**

**利益相反（COI）に関する申告書**

１．申告年月日　　　西暦　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

２．申告者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名）

３．論文題目

４．論文投稿に関係する企業・組織・団体等との利益相反についての申告をお願いいたします。

・時期は、論文投稿時から遡って1年以内とします。

　・各項目の該当の有無について、該当する方に○をしてください。

・「有」の場合は、企業・組織・団体名などを記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | | 該当の有無 | 企業・組織・団体名など |
| ①役員・顧問職  寄付講座に属する者 | 100万円以上 | 有　・　無 |  |
| ②株式 | 100万円以上  該当株式の5%以上 | 有　・　無 |  |
| ③特許権使用料 | 100万円以上 | 有　・　無 |  |
| ④日当・出席料  講演料など | 50万円以上 | 有　・　無 |  |
| ⑤原稿料 | 50万円以上 | 有　・　無 |  |
| ⑥研究費 | 200万円以上 | 有　・　無 |  |
| ⑦奨学寄付金  （症例寄付金） | 200万円以上 | 有　・　無 |  |
| ⑧その他　報酬など | 5万円以上 | 有　・　無 |  |

連絡先　　　　所　属：

　　　　電　話：

　　　　e-mail：