

(様式 1)

一般社団法人日本臨床歯科 CADCAM 学会

学術大会などにおける発表に関わる利益相反 (COI) 自己申告書

● 講演・発表日 : 西暦 年 月 日

第 回学術大会・合同支部会 (夏フェス)・支部会 (北海道 東北 関東甲信越 関西東海 九州)・その他

一般社団法人日本臨床歯科 CADCAM 学会 COI 委員会委員長 殿

● 発表者氏名 (全員):

● 発表者所属 (略称可):

● 発表演題名:

*一般社団法人日本臨床歯科 CADCAM 学会 COI 総則および同細則を参照のうえ、発表者全員について、演題登録時から遡って過去 1 年間における、発表内容に関係する企業・組織や団体との利益相反状態を記載して下さい。

* 申告対象期間 (西暦): 年 月 ~ 年 月

| 申告すべき事項 | 申告基準 | 該当の有無 | 有の場合、下記を記載 ①該当事項の概要②金額③企業・組織や団体名 |
|---------------------|---|-------|-------------------------------------|
| ① 研究費・助成金など | 1つの企業・組織や団体から 総額が年間 200 万円以上 | 有・無 | |
| ② 奨学寄付金など | 1つの企業・組織や団体から 総額が年間 200 万円以上 | 有・無 | |
| ③ 役員・顧問職 | 1つの企業・組織や団体から 総額が年間 100 万円以上 | 有・無 | |
| ④ 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 | 有・無 | |
| ⑤ 株式などによる利益 | 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 | |
| ⑥ 特許権使用料 | 1件につき年間 100 万円以上 | 有・無 | |
| ⑦ 講演料 | 1つの企業・組織や団体から 総額が年間 50 万円以上 | 有・無 | |
| ⑧ 原稿料 | 1つの企業・組織や団体から 総額が年間 50 万円以上 | 有・無 | |
| ⑨ 旅費、贈答品などの 受領 | 1つの企業・組織や団体から 総額が年間 10 万円以上 | 有・無 | |

(注) 本 COI 自己申告書は申告日から 2 年間保管されます。

● 申告日 (西暦) : 年 月 日

● 発表者氏名 (自筆署名):