著者情報ファイル

|  |  |
| --- | --- |
| 著者名（日本語表記）所属が複数の場合は1)，2)等を名前の右肩につけて区別してください。 | |
|  | |
| 所属（日本語表記）所属が複数の場合は1)，2)等を所属の前につけて区別してください。 | |
|  | |
| 著者名（英語表記）M.D.，Ph.D.等の表記もお願い致します。 | |
|  | |
| 所属（英語表記）所在地（都道府県名）の表記もお願い致します。 | |
|  | |
| 連絡先著者（日本語表記） | |
| 郵便番号 | 〒 |
| 住所 |  |
| 所属 |  |
| 名前 |  |
| Tel |  |
| Fax |  |
| e-mail |  |
| 利益相反について：あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　　　なし（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※利益相反の有無にかかわらず，著者全員の利益相反自己申告書（様式2）を  ご提出ください。 | |

## **日本気管食道科学会会報：自己申告によるＣＯＩ報告書**

様式2丁目

著者名（全員）：

論文題名：

申請期間：　　　　年　　　　月　　　　日～　　　　　　年　　　　月　　　　日

（著者全員について、投稿時から遡って**過去３年間以内に**、発表内容に関係する企業・組織または団体とのCOI状態を著者ごとに自己申告記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 1. 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 |  |
| 1. 特許使用料   1つにつき年間100万円以上 | 有　・　無 |  |
| 1. 講演料   1つの企業・団体からの年間合計50万円以上 | 有　・　無 |  |
| 1. 原稿料   1つの企業・団体から年間合計50万円以上 | 有　・　無 |  |
| 1. 研究費・助成金などの総額   1つの企業・団体から、医学系研究（共同研究、受託研究、治験など）に対して、申告者が実質的に使途を決定し得る研究契約金で実際に割り当てられた100万円以上のものを記載 | 有　・　無 |  |
| 1. 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）に対して、申告者が実質的に使途を決定し得る研究契約金で実際に割り当てられた100万円以上のものを記載 | 有　・　無 |  |
| ⑧企業などが提供する寄附講座  実質的に使途を決定し得る寄附金で実際に割り当てられた100万円以上のものを記載 | 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所定の期間保管されます）

（申告日）　　　年　　月　　日

申告者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（署名のときには捺印は不要）