文化看護学会の学術集会等で発表・講演を行う演者の利益相反（COI）申告書

演題登録番号※：

　※演題発表の場合のみご記入ください

　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

筆頭演者・講演者氏名

演題名・講演名

演題登録時から遡って過去1年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状態を記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 金額など | 該当の状況 | 該当の有る場合：企業・組織または団体名等 |
| 役員・顧問職 | 100万円以上 | 有・無 |  |
| 株 | 利益100万円以上全株式の5％以上 | 有・無 |  |
| 特許権使用料など | 100万円以上 | 有・無 |  |
| 講演料など | 50万円以上 | 有・無 |  |
| 原稿料など | 100万円以上 | 有・無 |  |
| 企業、団体等からの研究費 | 200万円以上 | 有・無 |  |
| 奨学寄附金（奨励寄附金） | 200万円以上 | 有・無 |  |
| 寄附講座（実質的に使途を決定しう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） | 所属 | 有・無 |  |
| その他報酬 | 10万円以上 | 有・無 |  |
| 個人的利害関係が生じるような状態 | 有・無 |  |

本申告書は、申告が必要な利益相反がある場合のみ提出してください。

申告の日から２年間文化看護学会において保管されます。