**岩手看護学会の学会誌等で発表を行う著者の利益相反（COI）申告書**

様式2

年 月 日

著者氏名

論文題名

著者全員について、投稿時から遡って過去２ 年以内での発表内容に関係する企業・営利を目的とする団体との COI 状態を申告者自身と生計を一つにする配偶者（パートナー）・１親等親族について記載してください。

私のCOIに関する状況は申告の通りであることに相違ありません。

申告日（西暦）　　年　　月　　日　　　　　申告者署名　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （１つの企業や営利を目的とする団体からの）単年度あたりの金額等 |  | 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・顧問職への就任 | 100万円以上 | 申告者 | 有・無 |  |
| 配偶者（パートナー）、一親等親族 | 有・無 |  |
| 株 | 利益100万円以上全株式の5％以上 | 申告者 | 有・無 |  |
| 配偶者（パートナー）、一親等親族 | 有・無 |  |
| 特許権使用料など | 100万円以上 | 申告者 | 有・無 |  |
| 配偶者（パートナー）、一親等親族 | 有・無 |  |
| 講演料など | 50万円以上 | 申告者 | 有・無 |  |
| 配偶者（パートナー）、一親等親族 | 有・無 |  |
| 原稿料など | 100万円以上 | 申告者 | 有・無 |  |
| 配偶者（パートナー）、一親等親族 | 有・無 |  |
| 企業、法人組織、営利を目的とする団体からの研究費 | 200万円以上 | 申告者 | 有・無 |  |
| 配偶者（パートナー）、一親等親族 | 有・無 |  |
| 奨学（奨励）寄付金 | 200万円以上 | 申告者 | 有・無 |  |
| 配偶者（パートナー）、一親等親族 | 有・無 |  |
| 寄附講座への所属 | 100万円以上 | 申告者 | 有・無 |  |
| その他報酬（研究とは無関係な旅行・贈答品） | 100万円以上 | 申告者 | 有・無 |  |
| 配偶者（パートナー）、一親等親族 | 有・無 |  |

本申告書は、論文掲載日から２年間保管されます。