**【様式】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**

年 月 日

著者氏名（自署）

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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （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・団体名等 |
| 役員・顧問職への就任 |  | 申告者 | 有・無 |  |
| 配偶者（パートナー）・  １親等親族 | 有・無 |  |
| 株 | 公開株式の5％以上、未公開株式１株以上、  新株予約権１個以上 | 申告者 | 有・無 |  |
| 配偶者（パートナー）・  １親等親族 | 有・無 |  |
| 特許権使用量等 | 100万円以上 | 申告者 | 有・無 |  |
| 配偶者（パートナー）・  １親等親族 | 有・無 |  |
| 講演料等 | 100万円以上 | 申告者 | 有・無 |  |
| 配偶者（パートナー）・  １親等親族 | 有・無 |  |
| 原稿料等 | 100万円以上 | 申告者 | 有・無 |  |
| 配偶者（パートナー）・  １親等親族 | 有・無 |  |
| 企業・営利を目的とする団体等からの研究費 | 200万円以上 | 申告者 | 有・無 |  |
| 配偶者（パートナー）・  １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）・  １親等親族 | 有・無 |  |
| 寄附講座への所属 |  | 申告者 | 有・無 |  |
| 配偶者（パートナー）・  １親等親族 | 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）・  １親等親族 | 有・無 |  |
| 個人的利害関係が生じるような状態  （機器等や役務の提供を受けている） | | 申告者 | 有・無 |  |
| 配偶者（パートナー）・  １親等親族 | 有・無 |  |

｢項目は日本看護科学学会、金額等は臨床研究法における利益相反管理ガイダンスを参考」

（本申告書は、論文掲載日から２年間保管されます）

＊この申告書は、著者の自署後PDF化し、論文投稿の際に論文とチェックリストと共に添付にてご提出ください。添付が困難な場合は本学会事務局あてに郵送してください。