

自己申告によるCOI報告書

著者名: _____

論文題名: _____

(著者全員について、投稿時点の前の年から過去3年間および出版受理時点までの期間を対象に、発表内容に関する企業・組織または団体とのCOI状態を著者ごとに自己申告記載
なお、「年間」とは暦年とし、過去3年間(足掛け4年間)に該当がある場合に「有」としてください。)

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	
② 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	
③ 特許使用料 1つにつき年間100万円以上	有・無	
④ 講演料 1つの企業・団体からの年間合計50万円以上	有・無	
⑤ 原稿料 1つの企業・団体から年間合計50万円以上	有・無	
⑥ 研究費・助成金などの総額 1つの企業・団体からの研究経費を共有する所属部局(講座、分野あるいは研究室など)に支払われた年間総額が100万円以上	有・無	
⑦ 奨学(奨励)寄附などの総額 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)に支払われた年間総額が100万円以上	有・無	
⑧ 企業などが提供する寄附講座 (企業などからの寄附講座に所属している場合に記載)	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

Corresponding author (署名) _____ (印)

著者ごとに過去3年間を一括して

COI 開示

著者名 A : ○○製薬、○○製薬

著者名 B : ○○製薬

著者名 C : ○○機器、○○製薬

(様式3B)

診療ガイドライン統括委員会参加者の COI 開示

参加者名 (所属,職名)	①顧問	②株保有・利益	③特許使用料	④講演料	⑤原稿料	⑥研究費	⑦寄付金	⑧寄附講座	⑨その他
東京花子 X 大学 Y 講座 教授		A 製薬		B 製薬 D 製薬	A 製薬	C 製薬		B 製薬 E 製薬	
東京太郎 T 大学 U 講座 准教授		F 製薬		B 製薬 D 製薬	A 製薬 H 製薬	C 製薬			G 製薬

診療ガイドライン策定委員会・システマティックレビューチーム参加者の COI 開示

参加者名 (所属,職名)	①顧問	②株保有・利益	③特許使用料	④講演料	⑤原稿料	⑥研究費	⑦寄付金	⑧寄附講座	⑨その他
大阪梅子 M 病院 N 内科 部長				C 製薬 D 製薬 C 製薬	H 製薬 E 製薬			B 製薬	
大阪次郎 O 大学 P 講座 教授				A 製薬 A 製薬 F 製薬	B 製薬 C 製薬 B 製薬			B 製薬 H 製薬	G 製薬

(様式3C)

1) 分科会の事業活動に関連して、資金（寄付金）を提供した企業名
A 製薬 B 製薬 C 製薬 D 製薬 E 製薬 F 製薬
2) 診療ガイドライン策定に関連して、資金を提供した企業名
C 製薬 E 製薬 F 製薬