（様式１）

**日本口腔顎顔面外傷学会 学術大会などでの発表：自己申告によるCOI報告書**

発表者氏名：

発表題名：

（抄録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・組織や団体とのCOI状態を以下に記載する事）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 該当の状況 | 「有」の場合は発表者ならびに企業などの名称を記載すること |
| 1. 報酬額 １つの企業・組織や団体から年間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・組織や団体から年間50万円以上 | 有 ・ 無 |  |
| 1. 原稿料 １つの企業・組織や団体から年間50万円以上 | 有 ・ 無 |  |
| 1. 研究費・助成金などの総額 １つの企業・組織や団体から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200万円以上 | 有 ・ 無 |  |
| 1. 奨学（奨励）寄付などの総額 １つの企業・組織や団体から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200万円以上 | 有 ・ 無 |  |
| 1. 企業などが提供する寄付講座（企業などからの寄付講座に所属している場合に記載） | 有 ・ 無 |  |
| 1. 旅費，贈答品などの受領 １つの企業・組織や団体から年間5万円以上 | 有 ・ 無 |  |

（本COI自己申告書は提出日から2年間保管されます）

（申告日）　2019年 月 日

（署名）