

【様式 2】

日本急性血液浄化学会雑誌：自己申告による COI 報告書

著者名：

論文題名：

(著者全員について前年 3 年間 (1 月 1 日～12 月 31 日) の利益相反状態を記載)

| 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<br>1つの企業・団体から年間 100 万円以上   | 有 ・ 無 |                   |
| ② 株式の利益<br>1つの企業から年間 100 万円以上<br>あるいは当該株式の 5%以上保有  | 有 ・ 無 |                   |
| ③ 特許使用料<br>1つにつき年間 100 万円以上  | 有 ・ 無 |                   |
| ④ 講演料<br>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<br>1つの企業・団体からの年間合計 50 万円以上   | 有 ・ 無 |                   |
| ⑥ 研究費・助成金などの総額<br>1つの企業・団体からの研究経費を共有する所属部局<br>(講座、分野あるいは研究室など)に支払われた<br>年間総額が 200 万円以上   | 有 ・ 無 |                   |
| ⑦ 奨学(奨励)寄付金など総額<br>1つの企業・団体からの奨学寄付金を共有する所属部局<br>(講座、分野あるいは研究室など)に支払われた<br>年間総額が 200 万円以上 | 有 ・ 無 |                   |
| ⑧ 企業などが提供する寄附講座<br>(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<br>1つの企業・団体からの年間 5 万円以上  | 有 ・ 無 |                   |

(本 COI 申告書は申告日より 3 年間保管されます)

申告日：           年           月           日

申告者：(署名) \_\_\_\_\_ (印)