様式1-A（発表用）

日本臨床検査自動化学会（JSCLA）ＣＯＩ申告書

（筆頭発表者・発表責任者が企業に属さない場合）

演者名：

 (共同演者を含む)

演題名：

（演者・研究責任者について、投稿時から遡って過去１年間以内での論文内容に関係する企業・組織または団体とのCOI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. 本人あるいは配偶者、一親等の親族の営利を目的とする企業・法人組織・団体の社員，役員，顧問職への就任

1つの企業・組織や団体からの報酬額が年間100万円を超えた場合． | 有　・　無 |  |
| 1. 株式の利益

1つの企業から年間100万円を超えた場合，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100万円を超えた場合 | 有　・　無 |  |
| 1. 講演料

1つの企業・団体からの年間合計100万円を超えた場合 | 有　・　無 |  |
| 1. 原稿料

1つの企業・団体から年間合計100万円を超えた場合 | 有　・　無 |  |
| 1. 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100万円を超えた場合 | 有　・　無 |  |
| 1. 奨学（奨励）寄付金などの総額

1つの企業・団体からの奨学寄付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100万円を超えた場合 | 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・団体から年間5万円を超えた場合 | 有　・　無 |  |

（本COI申告書は発表後２年間保管されます）

（申告日）　　　年　　月　　日

筆頭発表者・発表責任者（署名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（何れかに〇）

＊筆頭発表者、発表責任者は各々記載すること

様式1-B（発表用）

日本臨床検査自動化学会（JSCLA）ＣＯＩ申告書

（筆頭発表者・発表責任者が企業に嘱する場合）

演者名：

 (共同演者を含む)

演題名：

私は（○○株式会社）の社員であり、本研究に関わる費用等は所属企業の経費等にて支払われています。

（上記を参考に記載）

（本COI申告書は発表後２年間保管されます）

（申告日）　　　年　　月　　日

筆頭発表者・発表責任者（署名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（何れかに〇）

＊筆頭発表者、発表責任者は各々記載すること