**『ヒューマンケア研究学会』利益相反(COI)申告書**

論文題名

　投稿論文に関係する企業・組織または団体とのCOI状態を記載してください(**著者全員**が各一部)．

投稿時から遡って過去1年以内のCOI状態を記載して下さい．

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 金額など | 該当の状況 | 該当のある場合：企業名・組織または団体名等 |
| 職員・顧問職 | 100万円以上 | 有・無 |  |
| 株 | 利益100万円以上全株式の5％以上 | 有・無 |  |
| 特許権使用料など | 100万円以上 | 有・無 |  |
| 謝金・講演料など | 50万円以上 | 有・無 |  |
| 原稿料など | 100万円以上 | 有・無 |  |
| 企業・団体等からの研究費 | 200万円以上 | 有・無 |  |
| 奨学寄附金（奨励寄附金） | 200万円以上 | 有・無 |  |
| その他報酬（実質的に使途を決定しうる寄付金で実際に割り当てられた100万円以上のものを記載） | 所属 | 有・無 |  |
| その他報酬 | 10万円以上 | 有・無 |  |
| 個人的利害が生じるような状態 | 有・無 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　（本申告書は，申請の日から2年間保管されます）

私のCOIに関する状況は申告のとおりであることに相違ありません．

申告日（西暦）　　　年　　　月　　　日

申告者著名（自著）