

様式3 (1) 一般社団法人日本臨床精神神経薬理学会：自己申告によるCOI 報告書

会員名： _____

対象職： _____ (理事・監事・〇〇委員会 等)

就任時： 就任から遡って過去一年間、もしくは就任の前年1月から12月の1年間における、学会活動と関連する企業・法人・団体組織との経済的関係についてCOI 状態を記載

* 申告期間 どちらかに○をつける： 就任から遡って過去一年間 / 就任の前年1月から12月の1年間

* 配偶者、一親等の親族、収入・財産を共有する者についても申告が必要

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200万円以上	有・無	
⑦奨学（奨励）寄付などの総額 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200万円以上	有・無	
⑧企業などが提供する寄付講座 (寄付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 申告書は提出後2年間保管されます)

(申告日) 年 月 日

Corresponding author (署名) _____