

日本手術看護学会誌 COI（利益相反）申告確認書

年 月 日

日本手術看護学会は申告すべき COI 状態を以下のように定義します。

① 役員・顧問職などの報酬額 1つの企業・団体から年間100万円以上	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	③ 特許使用料 (特許等に係るロイヤルティ収入を含む) 1つにつき年間100万円以上
④ 講演料 1つの企業・団体からの年間合計50万円以上	⑤ 原稿料 1つの企業・団体から年間合計50万円以上	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100万円以上
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100万円以上	⑧ 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)	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

筆頭著者・連絡責任者の責任において、共著者の COI 状態を確認しましたので、報告します。

筆頭著者(連絡責任者) ()

※筆頭著者と共著者の COI について当てはまる方の () に○を入れてください。

- () 筆頭著者と共著者の誰にも申告すべき COI はない
() 筆頭著者と共著者のうち一部または全員に申告すべき COI があるが、他の著者には申告すべき COI はない

申告すべき COI がある著者 氏名 ()
氏名 ()

申告すべき COI がある著者には筆頭著者・連絡責任者に COI 自己申告書を提出するように指示しました。

筆頭著者・連絡責任者 署名 _____

日本手術看護学会誌：自己申告によるCOI(利益相反)申告書

COI 申告が必要な著者のみ、この申告書に記載して提出して下さい

(申告日) 年 月 日

私の投稿原稿に係る利益相反に関する状況について、次のとおり申告します。

著者: _____

論文名: _____

著者名(全員): _____

当該論文に係わる個別の企業・団体等の有無 有 ・ 無 (申告すべき COI がある場合に提出)

※ 「有」の場合は、以下の項目についても記載してください。

①～③の親族とは、申告者の配偶者、一親等の親族、生計を共にするものをいう。⑥⑦の金額は、開示すべき COI 関係にある企業や団体などからの研究費、助成金、寄付金などに対して、申告者が実質的に用途を決定し得る総額を示します。

項目	該当の状況	有の場合、企業名などの記載
① 役員・顧問職などの報酬額 1つの企業・団体から年間100万円以上	(本人) 有・無	
	(親族) 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	(本人) 有・無	
	(親族) 有・無	
③ 特許使用料(特許等に係るロイヤルティ収入を含む) 1つにつき年間100万円以上	(本人) 有・無	
	(親族) 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	(本人) 有・無	
⑤ 原稿料 1つの企業・団体から年間合計50万円以上	(本人) 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100万円以上	(本人) 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100万円以上	(本人) 有・無	
⑧ 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)	(本人) 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	(本人) 有・無	

(本 COI 申告書は発表後 2 年間保管されます)

※筆頭著者(あるいは連絡責任者)は演者全員について COI 状態を確認し、演者に申告がある場合は本申告書を取りまとめて提出してください。自著あるいは記名・捺印が必須です。

※投稿時からさかのぼって過去3年間以内での投稿内容に関する企業・組織または団体との COI 状態を記載してください。3年間とは投稿月の前年、前々年ならびに再前々年の1～12月までとします。

※電子メールで送付する場合は文書を PDF ファイルに変換してください。