

日本手術医学会誌 自己申告によるCOI報告書

著者名: 手術太郎、医学花子 (著者全員の名前を記載)論文題名: 論文タイトルを記載

(投稿時から遡って過去 3 年間以内での発表内容に関する企業・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、企業名などの記載
① 報酬額 1つの企業・団体から年間100万円をこえる	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
② 株式の利益 1つの企業から年間100万円をこえる、あるいは当該株式の5%以上保有	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
③ 特許使用料 1つにつき年間100万円をこえる	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	例: ○○機器
④ 講演料 1つの企業・団体からの年間合計50万円をこえる	<input checked="" type="radio"/> 有・無	
⑤ 原稿料 1つの企業・団体から年間合計50万円をこえる	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
⑥ 研究費・助成金などの総額 1つの企業・団体から支払われた研究費の年間総額が100万円以上	<input checked="" type="radio"/> 有・無	
⑦ 奨学(奨励)寄付などの総額 1つの企業・団体から支払われた奨学寄付金の年間総額が100万円以上	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	例: ○○電気
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)	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
⑨ 旅費、贈答品などの受領 1つの企業・団体から年間5万円をこえる	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	

20XX 年 XX 月 XX 日 (申告日) (本 XX 申告書は論文掲載後 3 年間保管されます)

著者(署名)

手術太郎

印

直筆でない場合は
押印をお願いします。

著者名: _____

(共著者を含む)

論文題名: _____

(投稿時から遡って過去 3 年間以内での発表内容に関する企業・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 報酬額 1つの企業・団体から年間 100 万円をこえる	有・無	
② 株式の利益 1つの企業から年間 100 万円をこえる、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 万円をこえる	有・無	
④ 講演料 1つの企業・団体からの年間合計 50 万円をこえる	有・無	
⑤ 原稿料 1つの企業・団体から年間合計 50 万円をこえる	有・無	
⑥ 研究費・助成金などの総額 1つの企業・団体から支払われた研究費の年間総額が 100 万円以上	有・無	
⑦ 奨学(奨励)寄付などの総額 1つの企業・団体から支払われた奨学寄付金の年間総額が 100 万円以上	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)	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 万円をこえる	有・無	

(本 COI 申告書は論文掲載後 3 年間保管されます)

(申告日) 年 月 日

著者(署名)

EJ