

日本脳腫瘍病理学会 COI 自己申告書
 (開示義務のある COI 状態を有するもの)

< 日本脳神経外科学会会員ではない方用 >

日本脳神経外科学会会員の方は、本申告書は記載・提出不要です。日本脳神経外科学会側への COI 自己申告を行って下さい。

1. 氏名 (和文表記) _____

2. 氏名 (英文表記) _____

3. 自己申告内容

① 企業や営利を目的とした団体の役員, 顧問職

申告基準: 単一の企業・団体からの報酬額が年間100万円以上

企業・団体名	昨年1年間の収入

② 株の保有

申告基準: 単一の企業についての1年間の株による利益 (配当, 売却益の総和) が100万円以上の場合, あるいは当該全株式の5%以上を所有

企業名	昨年1年間の株による利益
企業名	当該全株式の5%以上を所有の有無

③ 企業や営利を目的とした団体からの特許権使用料

申告基準: 1件あたりの特許権使用料が年間100万円以上

企業・団体名	昨年1年間の特許権使用料

- ④ 企業や営利を目的とした団体から、会議の出席（発表）に対し、研究者を拘束した時間・労力に対して支払われた日当（講演料など）

申告基準：単一の企業・団体からの年間の日当（講演料など）が合計100万円以上

企業・団体名	昨年1年間の日当（講演料など）合計

- ⑤ 企業や営利を目的とした団体が原稿やパンフレット執筆に対して支払った原稿料

申告基準：単一の企業・団体からの年間の原稿料が合計50万円以上

企業・団体名	昨年1年間の原稿料合計

- ⑥ 企業や営利を目的とした団体が提供する研究費

申告基準：

- 単一の臨床研究に対して支払われた総額が年間 200 万円以上
- 単一の企業・団体から、1 名の研究代表者に支払われた奨学寄付金（奨励寄付金）の総額が年間 200 万円以上

企業・団体名	昨年1年間の研究費合計