**様式１：役員などのCOI自己申告書**（前年1年間：2023.01.01〜2023.12.31）

一般社団法人　日本脳ドック学会代表理事（理事長）　殿

申 告 者 氏 名 （会員番号）：　　 　（　　　　　　　 ）

所属（機関・教室/診療科）・職名：

本学会での役職名： 理事長　理事　監事　年次学術集会（学会総会）会長

特定委員会名： 将来構想検討委員会　施設認定委員会　学会報編集委員会　学術委員会　COI委員会　脳ドックデータベース委員会（WG含む）広報委員会　認定・教育制度委員会（WG含む）　脳ドックガイドライン委員会

**A. 自己申告者自身の申告事項**

１．企業や営利を目的とした団体の役員、顧問職の有無と報酬額　（有・無）

（１つの企業・団体からの報酬額が年間100万円以上のものを記載）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 企 業 ・ 団 体 名 | 役 職 (役員･顧問など) | 金額区分 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

金額区分：①100万円以上500万円未満　②500万円以上（1000万円を超える場合は実際の金額を記入）

２．株の保有と、その株式から得られる利益（最近1年間の本株式による利益）

（有・無）

（１つの企業の1年間の利益が100万円以上のもの、あるいは当該株式の5％以上保有のものを記載）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 企 業 名 | 持ち株数 | 申告時の株値（一株あたり） | 金額区分 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |

金額区分：①100万円以上500万円未満　②500万円以上（1000万円を超える場合は実際の金額を記入）

３．企業や営利を目的とした団体から特許権使用料として支払われた報酬　（有・無）

（１つの特許使用料が年間100万円以上のものを記載）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 企 業 ・ 団 体 名 | 特 許 名 | 金額区分 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |

金額区分：①100万円以上500万円未満　②500万円以上（1000万円を超える場合は実際の金額を記入）

４．企業や営利を目的とした企業や団体より、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）　（有・無）

（１つの企業・団体からの講演料が年間合計50万円以上のものを記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 企 業 ・ 団 体 名 | 金額区分 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

金額区分：①50万円以上200万円未満　②200万円以上（400万円を超える場合は実際の金額を記入）

５．企業や営利を目的とした団体がパンフレットなどの執筆に対して支払った原稿料

（有・無）

（１つの企業・団体からの原稿料が年間合計50万円以上のものを記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 企 業 ・ 団 体 名 | 金額区分 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |

金額区分：①50万円以上200万円未満　②200万円以上（400万円を超える場合は実際の金額を記入）

６．企業や営利を目的とした団体が提供する研究費　（有・無）

（１つの臨床研究（治験、共同研究、受託研究など）に対して支払われた総額が年間200万円以上のものを記載）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 企 業 ・ 団 体 名 | 研究費区分 | 金　額 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

研究費区分：①治験　②産学共同研究　③受託研究

（実際の金額を記入）

７．企業や営利を目的とした団体が提供する奨学（奨励）寄付金　（有・無）

（１つの企業・団体から、申告者個人または申告者が所属する講座・分野または研究室に支払われた総額が年間200万

円以上のものを記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 企 業 ・ 団 体 名 | 金　額 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

（実際の金額を記入）

８．企業などが提供する寄付講座　（有・無）

（企業などからの寄付講座に所属している場合で、一企業あたり年間200万円以上のものを記載）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 企 業 ・ 団 体 名 | 寄付講座の名称 | 設置期間 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |

９．その他の報酬（研究とは直接無関係な、旅行、贈答品など　（有・無）

（１つの企業・団体から受けた報酬が年間５万円以上のものを記載）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 企 業 ・ 団 体 名 | 報 酬 内 容 | 金額区分 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

金額区分：①5万円以上20万円未満　②20万円以上（40万円を超える場合は実際の金額を記入）

**B. 申告者の配偶者、一親等の親族、または収入・財産を共有する者の申告事項**

該当者氏名（申告者との関係）： （ ）

１．企業や営利を目的とした団体の役員、顧問職の有無と報酬額　（有・無）

（１つの企業・団体からの報酬額が年間100万円以上のものを記載）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 企 業 ・ 団 体 名 | 役 職 (役員･顧問など) | 金額区分 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

金額区分：①100万円以上500万円未満　②500万円以上（1000万円を超える場合は実際の金額を記入）

２．株の保有と、その株式から得られる利益（最近1年間の本株式による利益）

（有・無）

（１つの企業の1年間の利益が100万円以上のもの、あるいは当該株式の5％以上保有のものを記載）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 企 業 名 | 持ち株数 | 申告時の株値（一株あたり） | 金額区分 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |

金額区分：①100万円以上500万円未満　②500万円以上（1000万円を超える場合は実際の金額を記入）

３．企業や営利を目的とした団体から特許権使用料として支払われた報酬　（有・無）

（１つの特許使用料が年間100万円以上のものを記載）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 企 業 ・ 団 体 名 | 特 許 名 | 金額区分 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |

金額区分：①100万円以上500万円未満　②500万円以上（1000万円を超える場合は実際の金額を記入）

【誓約】

私の利益相反に関する状況は上記の通りであることに相違ありません。私の日本脳ドック学会での職務遂行上で妨げとなる、これ以外の利益相反状態は一切ありません。なお、本申告書の内容は，社会的・法的な要請があった場合は、公開することを承認します。

申告日（西暦）　　　　　年　　　 月 　　　日

申 告 者 署 名

受付番号：

（本申告書は、任期満了、あるいは委員の委嘱撤回の日から２年間保管されます）

**（別 紙）**

申　告　者　氏　名　：

＜申告事項＞

１．企業や営利を目的とした団体の役員、顧問職の有無と報酬額

２．株の保有と、その株式から得られる利益（就任時前年度1年間の本株式による利益）

３．企業や営利を目的とした団体から特許権使用料として支払われた報酬

４．企業や営利を目的とした企業や団体より、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）

５．企業や営利を目的とした団体がパンフレットなどの執筆に対して支払った原稿料

６．企業や営利を目的とした団体が提供する研究費

７．その他の報酬（研究とは直接無関係な、旅行、贈答品など）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申告者　(A・B) | 申告  番号 | 企業・団体名 | 適用（役職・特許名・研究費種類など）  ＊２の場合は持ち株数および株価を記載 | 金額区分  （各項目を参照して下さい） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

＊記載項目数が足りない場合はコピーしてください。