

(様式4-A) 口頭発表におけるCOI状態の開示
申告すべきCOI状態がない場合

日本脳ドック学会
COI 開示

筆頭発表者名： ○○ ○○

演題発表に関連し、開示すべきCOI関係にある 企
業などはありません。

(様式4-B) 申告すべきCOI状態がある場合

日本脳ドック学会 COI 開示

筆頭発表者名： ○○ ○○

演題発表に関連し、開示すべきCOI関係にある企業などとして、

- | | |
|--------------|----------|
| ①顧問: | なし |
| ②株保有・利益: | なし |
| ③特許使用料: | なし |
| ④講演料: | なし |
| ⑤原稿料: | なし |
| ⑥受託研究・共同研究費: | ○○製薬 |
| ⑦奨学寄付金: | ○○製薬 |
| ⑧寄付講座所属: | あり(○○製薬) |
| ⑨贈答品などの報酬: | なし |

(様式4-C) ポスター発表におけるCOI状態の開示

ポスターの末尾に以下の様に開示する

る

筆頭発表者：演題発表に関連し、開示すべきCOI関係にある企業などはありません。

或いは、

筆頭発表者のCOI開示

- | | |
|--------------|----------|
| ①顧問： | なし |
| ②株保有・利益： | なし |
| ③特許使用料： | なし |
| ④講演料： | なし |
| ⑤原稿料： | なし |
| ⑥受託研究・共同研究費： | 〇〇製薬 |
| ⑦奨学寄付金： | 〇〇製薬 |
| ⑧寄付講座所属： | あり(〇〇製薬) |
| ⑨贈答品などの報酬： | なし |