

## 利益相反（Conflict of Interest：COI）自己申告書

日本小児神経学会 臨床研究の COI マネージメントに関する指針に基づいて、  
下記論文内容に関連する企業や営利を目的とする団体に関わる COI 状態を申告  
いたします。

年 月 日

論文題目： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

筆頭著者氏名： \_\_\_\_\_ 印

著者名 (著者全員の氏名)	金額 COI 該当状況	役員・ 顧問職	株式	特許 使用料	講演料 など	原稿料 など	研究費	その他 報酬
		100万円 以上	利益100 万円以上/ 全株式の 5%以上	100万円 以上	50万円 以上	50万円 以上	100万円 以上	5万円 以上
	有・無							
	有・無							
	有・無							
	有・無							
	有・無							
	有・無							
	有・無							
	有・無							
	有・無							
	有・無							
	有・無							

注1：COI 該当の状況欄に著者全員のそれぞれの COI 該当について、1 項目でも該当する場合は「有」に○印をつけて下さい。

注2：COI 該当の有る場合は、該当項目に企業名、金額（注3の記号）を記入して下さい。

注3：金額は以下の記号で記入して下さい。

\*：1,000,000 円～4,999,999 円，\*\*：5,000,000 円～9,999,999 円，#：10,000,000 円≦

注4：COI 該当の有る場合のみ、自己申告書を別の封筒に厳封、申告書在中と明記の上、学会事務所に提出して下さい。

著者全員が COI 該当の状況欄の「無」に○印をつけた場合は、自己申告書を論文に添付して提出して下さい。