様式　２

**（学会誌発表）利益相反事項届出書**

平成　　 年　　 月　　 日

日本緩和医療学会 御中

論文タイトル：

筆頭著者（所属・氏名）

所属：

氏名：

共著者（所属・氏名）

所属：

氏名：

所属：

氏名：

所属：

氏名：

所属：

氏名：

所属：

氏名：

日本緩和医療学会誌への論文投稿にあたり、利益相反の取り扱いに関する細則に従い、同細則別紙２記載の利益相反事項に関する質問事項について、別紙の通り報告いたします。

※報告対象とする企業等は、医療機器メーカー等医療関係・介護福祉関係企業一般、及びその他をいいます。（資料3の報告事項別紙4参照。）報告事項7～10については、報告対象企業等の分類が下記のA～Cのいずれに該当するか記載してください。Cの場合は具体的業種（例：出版社）を記載してください。

A　医薬品・医療機器メーカー等

B　医療関係研究機関等

C　その他

**学会誌発表　利益相反開示事項（1）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 利益相反  なし | 1.企業の職員、顧問職 | 2.給与・報酬等（100万円以上） | 3.特許権使用料（100万円以上） | 4.講演料等（50万円以上） | 5.原稿料等（50万円以上） | 6.顧問料（50万円以上） |
|  | □ |  |  |  |  |  |  |
|  | □ |  |  |  |  |  |  |
|  | □ |  |  |  |  |  |  |
|  | □ |  |  |  |  |  |  |
|  | □ |  |  |  |  |  |  |
|  | □ |  |  |  |  |  |  |
|  | □ |  |  |  |  |  |  |
|  | □ |  |  |  |  |  |  |
|  | □ |  |  |  |  |  |  |
|  | □ |  |  |  |  |  |  |

※前年1年間（1月1日～12月31日をいいます。）の筆頭著者・共著者の全員の利益相反開示事項について報告してください。（筆頭著者を先頭に1行に1名分を記入。）

※上記1～13について申告する利益相反開示事項がない場合は、「利益相反なし」にチェックを付けてください。

**学会誌発表　利益相反開示事項（2）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 7.委受託研究費（200万円以上） | 8.研究助成金（寄付金）等（100万円以上） | 9.奨学（奨励）寄付金等（100万円以上） | 10.寄付講座等（500万円以上） | 11.株式等 | 12.旅行、贈答品（5万円以上） | 13.自由診療 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

※報告事項7、8については、企業名の他に、分類、研究名称、研究機関、支払い予定時期を報告してください。

※報告事項9、10については、企業名の他に、分類、関与の時期、関与の具体的内容（金額は不要）を報告してください。