

(様式2)

演者の利益相反自己申告書（演者全員分）

演者名

演題名

講演日

(西暦)

年

月

日

(演者全員について、講演時から過去3年間を対象に、発表内容に係る企業・組織または団体とのCOI状態を演者ごとに自己申告記載。なお、「年間」とは暦年とし、過去3年間（足掛け4年間）に該当がある場合に「有」としてください。)

項目	該当の状況	有であれば、演者名：企業名などの記載
① 報酬額 1つの企業・団体から年間100万円以上	有・無	
② 株式の利益 1つの企業から年間100万円以上、あるいは当該株式の5%以上保有	有・無	
③ 特許使用料 1つにつき年間100万円以上	有・無	
④ 講演料 1つの企業・団体からの年間合計50万円以上	有・無	
⑤ 原稿料 1つの企業・団体から年間合計50万円以上	有・無	
⑥ 研究費・助成金などの総額 1つの企業・団体からの研究経費を共有する所属部局（講座、分野あるいは研究室など）に支払われた年間総額が100万円以上	有・無	
⑦ 奨学(奨励)寄付などの総額 1つの企業・団体からの奨学寄付金を共有する所属部局（講座、分野あるいは研究室など）に支払われた年間総額が100万円以上	有・無	
⑧ 企業などが提供する寄付講座 (企業などからの寄付講座に所属している場合に記載)	有・無	
⑨ 旅費、贈答品などの受領 1つの企業・団体から年間5万円以上	有・無	

(本COI申告書は講演後所定の期間保管されます)

(申告日) 西暦

年

月

日

代表演者（署名）

一般社団法人日本スポーツ整形外科学会
筆頭発表者のCOI開示

演題発表に関連し、開示すべきCOI関係にある企業等はありません。

一般社団法人日本スポーツ整形外科学会
筆頭発表者の COI 開示

受託研究・共同研究費： ○○製薬
奨学寄附金： ○○製薬
寄附講座所属： あり (○○精機)