## 様式2：**日本顎顔面補綴学会雑誌：自己申告によるＣＯＩ報告書**

著者名：

(共著者を含む)

論文題名：

（著者全員について、投稿時から**遡って過去２年間以内**での発表内容に関係する企業・組織または団体とのCOI状態を記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 該当の状況 | 有であれば、著者名：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 |  |
| 1. 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 |  |
| 1. 特許使用料   1つにつき年間100万円以上 | 有　・　無 |  |
| 1. 会議出席等日当および講演料   1つの企業・団体からの年間合計50万円以上 | 有　・　無 |  |
| 1. 原稿料   1つの企業・団体から年間合計50万円以上 | 有　・　無 |  |
| 1. 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200万円以上 | 有　・　無 |  |
| 1. 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200万円以上 | 有　・　無 |  |
| 1. 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 |  |
| 1. 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申告書は論文掲載後2年間保管されます）

（申告日）　　　年　　月　　日

所属主任者（署名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞