

日本保険医学会誌 自己申告による COI 報告書

著者名 : _____

論文題名 : _____

著者全員について、投稿時点から遡って過去3年間を対象に、発表内容に関する企業・組織または団体との COI 状態を著者ごとに記載。ただし、論文内で発表者の勤務先（例：所属の生命保険会社）の名称が明示され、雇用状況等の利害関係が明らかにわかる場合に限り、自己申告は不要。

項目	該当の状況	「有」であれば、著者名：企業名などを記載
(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、医学系研究（共同研究、受託研究、治験など）に対して、申告者が実質的に用途を決定し得る研究契約金で実際に割り当てられた100万円以上のものを記載	有・無	
(7) 奨学（奨励）寄附金などの総額 1つの企業・団体からの奨学寄附金を共有する所属部局（講座、分野あるいは研究室など）に対して、申告者が実質的に用途を決定し得る研究契約金で実際に割り当てられた100万円以上のものを記載	有・無	
(8) 企業などが提供する寄附講座 実質的に用途を決定し得る寄附金で実際に割り当てられた100万円以上のものを記載	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 申告書は論文掲載後所定の期間保管されます)

申告日 (西暦) 年 月 日

Corresponding author (署名)

印

日本保険医学会誌 自己申告による COI 報告書

(記入例)

著者名 : 生命学, 保険医

論文題名 : 投稿論文のタイトル

著者全員について、投稿時点から遡って過去3年間を対象に、発表内容に関する企業・組織または団体とのCOI状態を著者ごとに記載。ただし、論文内で発表者の勤務先（例：所属の生命保険会社）の名称が明示され、雇用状況等の利害関係が明らかにわかる場合に限り、自己申告は不要。

項目	該当の状況	「有」であれば、著者名：企業名などを記載
(1) 報酬額 1つの企業・団体から年間100万円以上	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	生命学：〇〇製薬
(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・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	
(3) 特許使用料 1つにつき年間100万円以上	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 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・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	
(5) 原稿料 1つの企業・団体から年間合計50万円以上	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	
(6) 研究費・助成金などの総額 1つの企業・団体から、医学系研究（共同研究、受託研究、治験など）に対して、申告者が実質的に用途を決定し得る研究契約金で実際に割り当てられた100万円以上のものを記載	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	生命学：△△製薬
(7) 奨学（奨励）寄附金などの総額 1つの企業・団体からの奨学寄附金を共有する所属部局（講座、分野あるいは研究室など）に対して、申告者が実質的に用途を決定し得る研究契約金で実際に割り当てられた100万円以上のものを記載	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無	保険医：□□株式会社
(8) 企業などが提供する寄附講座 実質的に用途を決定し得る寄附金で実際に割り当てられた100万円以上のものを記載	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 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・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	

(本COI申告書は論文掲載後所定の期間保管されます)

申告日 (西暦) 20XX年 〇〇月 △△日

Corresponding author (署名)

生命学

