

(様式3)

日本臨床歯科 CAD/CAM 学会誌  
投稿論文に関わる利益相反(COI)自己申告書

一般社団法人日本臨床歯科 CAD/CAM 学会 COI 委員会委員長 殿

- 著者氏名(全員):
- 著者所属(略称可):
- 投稿論文題目:

\* 一般社団法人日本臨床歯科 CAD/CAM 学会 CAD/CAM 領域における研究の COI に関する指針および同細則を参照のうえ、著者全員について、本論文投稿時から遡って過去 1 年間における、論文の内容に関係する企業・組織や団体との利益相反状態を記載して下さい。

\* 申告対象期間(西暦):       年   月 ~       年   月

| 申告すべき事項         | 申告基準                                | 該当の有無 | 有の場合、①該当事項の概要、②金額、③企業・組織や団体名などを記載して下さい。 |
|-----------------|-------------------------------------|-------|---|
| ① 研究費・助成金など     | 1つの企業・組織や団体から支払われた総額が年間 200 万円以上    | 有・無   |   |
| ② 奨学寄付金など       | 1つの企業・組織や団体から支払われた総額が年間 200 万円以上    | 有・無   |   |
| ③ 役員・顧問職        | 1つの企業・組織や団体から年間 100 万円以上            | 有・無   |   |
| ④ 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                | 有・無   |   |
| ⑤ 株式などによる利益     | 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   |   |
| ⑥ 特許権使用料        | 1件につき年間 100 万円以上                    | 有・無   |   |
| ⑦ 講演料           | 1つの企業・組織や団体から年間 50 万円以上             | 有・無   |   |
| ⑧ 原稿料           | 1つの企業・組織や団体から年間 50 万円以上             | 有・無   |   |
| ⑨ 旅費、贈答品などの受領   | 1つの企業・組織や団体から年間 10 万円以上             | 有・無   |   |

(注) 本利益相反自己申告書は申告日から2年間保管されます。

申告日(西暦):       年   月   日

著者氏名(自筆署名)

印