日本理学療法教育学会　編集委員会　御中

年　　　月　　　日

「理学療法教育」　利益相反申告書

論文タイトル：

本誌では著者全員に対し，投稿論文の内容に影響を及ぼしうる資金提供，雇用関係，その他の個人的な関係がある場合に，明示することを求めます（投稿日から遡って過去1年以内のもの）．以下の事項についてチェックし（有の場合は企業名や金額等について＜記載欄＞に明記すること），自署での署名を行ってください．なお，申告後に新たな利益相反関係が生じた場合には，速やかに追加・変更の申請をお願いします．

投稿論文との関係のある企業・組織や団体を前提として

１．役員・顧問職等の有無と，その報酬[100万円以上] （ 有 □・無 □ ）

２．株の保有[5%以上]と，その株式から得られる利益[100万円以上] （ 有 □・無 □ ）

３．特許権使用料として支払われた報酬[100万円以上] （ 有 □・無 □ ）

４．会議の出席等により研究者を拘束した時間労力に対し

支払われた日当（講演料・交通費・参加費等）[100万円以上] （ 有 □・無 □ ）

５．執筆に対して支払った原稿料[100万円以上] （ 有 □・無 □ ）

６．提供される研究費（受託研究，共同研究）[100万円以上] （ 有 □・無 □ ）

７．寄付講座に所属 （ 有 □・無 □ ）

８．その他の報酬（研究とは無関係な旅行，贈答品など）[5万円以上] （ 有 □・無 □ ）

　　＜記載欄>

※枠内に記載できない場合は，別紙等ですべての関係を明示してください．

提出者氏名（直筆署名）：　　　　　　　　　　　　　　会員番号（本会会員のみ）：

※利益相反に関する情報開示は，本文の中で「利益相反」と見出しを付けて記載してください。

※著者全員に利益相反が無い場合は，「開示すべき利益相反はない」と記載し，利益相反のある著者が

いる場合は，その氏名と利益相反について，それぞれに本申告書を提出すること．