**第6回日本栄養・嚥下理学療法研究会学術大会**

**自己申告によるCOI報告書**

**筆頭演者名：**

**演題名：**

（著者全員について、投稿時から遡って過去3年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、該当者名と  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. 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申告書は研究会発表後3年間保管されます）

申告日　　　　　年　　　月　　　日

著者 (全員分)