**長野県看護研究学会誌投稿　　自己申告による利益相反（COI）申告書**

※著者全員について、投稿時から遡って過去3年間での発表内容に関係する企業・組織または団体との利益相反状態を下記に記載し提出してください。

申告日　　　　　年　　月　　日

申告書作成者（自署）

著者名（全員の氏名）

論文題名・報告名

　※利益相反の該当有りの者がいない場合は、申告書は1枚で作成してください。

　　利益相反の該当有りの者がいる場合は、著者全員それぞれに申告書を提出してください。

利益相反の該当有りの者（氏名）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 金額など | 該当の状況 | 該当が有る場合：企業・組織または団体名等 |
| （1）役員・顧問職等 | 1つの企業・団体等からの報酬が年間100万円以上 | 有・無 |  |
| （2）株 | 1つの企業・団体等の年間利益100万円以上  又は全株式の5％以上保有 | 有・無 |  |
| （3）特許権使用料等 | 年間100万円以上 | 有・無 |  |
| （4）講演料等 | 1つの企業・団体等からの合計が年間50万円以上 | 有・無 |  |
| （5）原稿料等 | 年間100万円以上 | 有・無 |  |
| （6）研究費・助成金・奨学寄付金（奨励寄付金）等の総額 | 1つの研究について  200万円以上 | 有・無 |  |
| （7）企業等が提供する寄附講座 | 寄付講座に所属している | 有・無 |  |
| （8）その他報酬（贈答品、旅費等） | 年間10万円以上 | 有・無 |  |
| （9）親族関係・縁故関係 | | 有・無 |  |

（本申告書は、申告の日から２年間保管いたします）