

日本助産学会 利益相反（COI）申告書

申告日：　　　　年　　　月　　　日

原稿ﾀｲﾄﾙ：

代表著者会員番号：

代表著者氏名： （自署）

代表著者所属：

下記のうち、該当する番号に○を付けてください。

１）著者は日本助産学会誌への公表に関連し、開示すべき COI 関係にある企業・組織及び団体等はありません。

２）本研究内容に関係する、開示すべき COI 状態がある場合。

企業・組織または団体との COI 状態を記載してください。共著者を含め、著者全員のCOI状態について記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 金額など | 該当の状況 | 該当の有る場合：  著者名と企業・組織・団体名や金額等 |
| 役員・顧問職 | 100 万円以上 | 有・無 |  |
| 特許権使用料  など | 100 万円以上 | 有・無 |  |
| 講演料など | 50 万円以上 | 有・無 |  |
| 研究費 | 200 万円以上 | 有・無 |  |
| 寄附講座 | 所 属 | 有・無 |  |
| その他報酬 | 10 万円以上 | 有・無 |  |

共著者氏名（署名は不要）