



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）

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____