

役員等の利益相反自己申告書 (算出期間：2018.4.1～2019.3.31)

特定非営利活動法人日本血管外科学会 理事長 古森 公浩 殿

申告者氏名： _____

所属(機関・教室/診療科)名： _____

(該当する箇所にチェックしてください)

本学会での役職名： 理事 監事 会長 委員会委員長・副委員長・委員

特定委員会名： 将来構想委員会 学術委員会 編集委員会 血管内治療医制度委員会
専門医制度委員会 OffJT委員会 外保連委員会 医療倫理委員会
医療安全委員会 広報委員会 財務委員会 国際委員会
ガイドライン委員会 チーム医療推進委員会 臨床研究推進委員会
データベース管理運営委員会 データベース管理運営委員会(JCLIMB委員会)
データベース管理運営委員会(破裂AAA研究委員会) 禁煙推進委員会
データベース管理運営委員会(モデル研究委員会) 女性医師支援委員会
地方会あり方委員会 50周年記念事業計画委員会 利益相反委員会
規約委員会 用語検討委員会

A. 申告者自身の申告事項 ※各項目とも該当するものが多数ある場合には、行を増やし、全てご記入下さい。

1. 企業や営利を目的とした団体の役員、顧問職の有無と報酬額 (□有 ・ □無)

(1つの企業・団体からの報酬額が年間100万円以上のものを記載)

Table with 4 columns: No., 企業・団体名, 役割(役員・顧問等), 報酬額. Rows 1-3.

2. 株式の保有とその株式から得られる利益(最近1年間の本株式による利益) (□有 ・ □無)

(1つの企業の1年間の利益が100万円以上のもの、あるいは当該全株式の5%以上保有のものを記載)

Table with 4 columns: No., 企業名, 持ち株数, 申告時の株値(一株あたり), 本株式による利益. Rows 1-2.

3. 企業や営利を目的とした団体から特許権使用料として支払われた報酬 (□有 ・ □無)

(1つの特許使用料が年間100万円以上のものを記載)

Table with 4 columns: No., 企業・団体名, 特許名, 使用料・譲渡料. Rows 1-2.

4. 企業や営利を目的とした団体から、会議の出席(発表)に対し、研究者を拘束した時間・労力に対して支払われた日当(講演料など) (□有 ・ □無)

(1つの企業・団体からの講演料が年間合計50万円以上のものを記載)

Table with 3 columns: No., 企業・団体名, 講演料等の金額. Rows 1-8.

5. 企業や営利を目的とした団体がパンフレットなどの執筆に対して支払った原稿料

(有 ・ 無)

(1つの企業・団体からの原稿料が年間合計50万円以上のものを記載)

	企業・団体名	原稿料の金額
1		
2		

6. 企業や営利を目的とした団体が提供する研究費・寄附金（奨学寄附金等）(有 ・ 無)

注1: 1つの企業・団体等から、申告者個人または申告者が所属する部局（講座・分野）あるいは研究室の代表者に申告者が実質的に用途を決定し得る寄附金等で実際に割り当てられた額が年額100万円以上のものを記載

注2: 該当する種類を選択して下さい。

【種類】①奨学金寄附金 ②治験 ③産学共同研究 ④受託研究

	企業・団体名	種類 (注2)	金額 (注1)
1			
2			
3			

7. 企業などが提供する寄附講座 (有 ・ 無)

(企業などからの寄附講座に所属している場合に記載)

	企業・団体名	講座の名称	設置期間
1			
2			
3			

8. 企業所属の非常勤職員、派遣職員、社会人大学生である (有 ・ 無)

(企業に所属している場合に記載)

	企業・団体名
1	
2	

9. その他の報酬（研究とは直接関係しない旅費、贈答品等）(有 ・ 無)

(1つの企業・団体から受けた報酬が年間5万円以上のものを記載)

	企業・団体名	報酬の金額
1		
2		

B. 申告者の配偶者、一親等内の親族、または収入・財産を共有する者の申告事項

該当する方のにチェックしてください。

すべて申告事項無し：こちらにチェックした場合は下記項目の記入は必要ございません。

申告事項有り：下記の該当項目にご記入ください。無い項目には「無」にチェックしてください。

有の場合は該当者氏名（申告者との関係）： _____ (_____)

1. 企業や営利を目的とした団体の役員、顧問職の有無と報酬額 (有 ・ 無)

(1つの企業・団体からの報酬額が年間100万円以上のものを記載)

	企業・団体名	役職 (役員・顧問等)	報酬額
1			
2			
3			

2. 株の保有と、その株式から得られる利益（最近1年間の本株式による利益）(有 ・ 無)

(1つの企業の1年間の利益が100万円以上のもの、あるいは当該株式の5%以上保有のものを記載)

	企業名	持ち株数	申告時の株値(一株あたり)	本株式による利益
1				
2				

3. 企業や営利を目的とした団体から特許権使用料として支払われた報酬 (有 ・ 無)

(1つの特許使用料が年間100万円以上のものを記載)

	企業・団体名	特許名	使用料・譲渡料
1			
2			

誓約：私のCOIに関する状況は上記の通りであることに相違ありません。私の日本血管外科学会での職務遂行上で妨げとなる、これ以外のCOI状態は一切ありません。なお、本申告書の内容は、社会的・法的な要請があった場合は、公開することを承認します。

申告日(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

申告者署名 _____

受付番号: _____

(本申告書は、任期満了、或いは委員の委嘱撤回の日から2年間保管されます。本申告書の内容は原則非公開ですが、社会的・法的な要請により公開することがあります。)