

役員等の利益相反自己申告書 (算出期間：2021.4.1～2022.3.31)

特定非営利活動法人日本血管外科学会 理事長 東 信良 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：
- 将来構想実現化委員会 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
 - ダイバーシティ・働き方委員会 地方会活性化委員会 利益相反委員会
 - 規約委員会 用語検討委員会 災害・危機管理対策委員会 (コロナ対策委員会)
 - 渉外委員会 学術総会あり方委員会 評議員選定委員会
 - 学会賞選定委員会 循環器病対策委員会

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)

	企業・団体名	役割(役員・顧問等)	金額区分
1			
2			
3			

金額区分：①100万円以上 ②500万円以上 ③1000万円以上

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)

	企業名	持ち株数	申告時の株値(一株あたり)	金額区分
1				
2				

金額区分：①100万円以上 ②500万円以上 ③1000万円以上

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	金額区分
1			
2			

金額区分：①100万円以上 ②500万円以上 ③1000万円以上

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）

	企業・団体名	金額区分
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

金額区分：①50万円以上 ②100万円以上 ③200万円以上

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	金額区分
1		
2		

金額区分：①50万円以上 ②100万円以上 ③200万円以上

6. 企業や営利を目的とした団体が提供する研究費（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使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。

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

金額区分：①100万円以上 ②1000万円以上 ③2000万円以上
種類：①治験 ②産学共同研究 ③受託・委託・共同研究 ④その他

7. 寄附金（奨学寄附金等）（有 ・ 無）

注1：1つの企業・団体等から、1名の研究代表者に支払われた総額が年額100万円以上のものを記載

	企業・団体名	金額区分（注1）
1		
2		
3		

金額区分：①100万円以上 ②1000万円以上 ③2000万円以上

8. 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			

9. 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	

10. 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			

C. 申告者の所属する研究機関・部門（研究機関、病院、学部またはセンターなど）にかかる組織 COI 開示事項（申告者が所属研究機関・部門の長と過去 3 年間に共同研究者、分担研究者の関係にあったか、あるいは現在ある場合に該当する）

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：下記の該当項目に開示基準額以上であれば、金額区分番号をご記入ください。

1. 申告者の本学会活動に関係した企業や営利目的団体が申告者の研究機関・部門に対し提供する研究費（有 ・ 無）

（申告者の本学会における医学系研究や事業活動に関連して、1 つの企業・団体から所属研究機関そのものあるいは、部門（病院、学部またはセンター、講座）の長に対して支払われた研究費が年間 1000 万円を超えるものを記載）
 （金額区分は事務経費を差し引かず、企業・団体からの全入金額より記載して下さい。）

	申告者所属の長の職名・氏名	企業・団体名	研究費区分	金額区分
1				
2				
3				

研究費区分：①治験 ②産学共同研究 ③受託・委託・共同研究 ④その他

開示基準額 1000 万円/企業/年 金額区分：①1000 万円以上 ②2000 万円以上 ③4000 万円以上

2. 申告者の本学会事業活動に関係した企業や営利目的団体が申告者の研究機関・部門に対し提供する寄附金（有 ・ 無）

（申告者の本学会での事業活動に関連して、1 つの企業・団体から所属研究機関そのものあるいは、部門（病院・学部またはセンター、講座）の長に対して支払われた寄附金が年間 200 万円を超えるものを記載）
 （金額区分は事務経費を差し引かず、企業・団体からの全入金額より記載して下さい。）

	企業・団体名	金額区分
1		
2		
3		
4		
5		

開示基準額 200 万円/企業/年 金額区分：①200 万円以上 ②1000 万円以上 ③2000 万円以上

3. その他（申告者が所属する研究機関そのもの、あるいは機関・部門の長が本学会の事業活動に関係する企業などの株式保有、特許使用料、あるいは投資など）（有 ・ 無）
 （本学会の事業活動において影響を与える可能性が想定される場合に記載）

	申告者所属の長の職名・氏名	企業・団体名	項目区分	コメント（例、無報酬役員）
1				
2				
3				

項目区分：①株式（5%以上） ②特許 ③投資（例、ベンチャー企業） ④その他

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。）