日本神経麻酔集中治療学会 事務局使用欄 受付日： 年 月 日

利益相反に関する自己申告書

対象者（該当箇所に☑）: **□**本学会の役員（**□**代表理事 **□**事務局長 **□**理事 **□**監事 **□**会長 **□**評議員）

**□**各種委員会委員長およびワーキンググループ長

**□**各種委員会委員およびワーキンググループメンバー

**□**正会員

**□**本会が行う学術集会，シンポジウム，講演会，市民公開講座等の発表・講演の発表者

対象年（該当箇所に☑）: **□**過去年分（20 ～ 20 年）

# 申告書Ａ．申告者自身の申告

1.　　企業や営利を目的とした団体（以下，企業等，という）の役員，顧問職の有無．報酬額

※1つの企業・団体から過去1年間に支払われた報酬額が100万円以上のものを記載

**□ 有**（以下に記載） **□無**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 企業・組織・団体名 | 役割（役員・顧問等） | 報酬額 |
| ① |  |  |  |
| ② |  |  |  |
| ③ |  |  |  |

2. 株の保有の有無、その株式から得られる利益

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

**□ 有**（以下に記載） **□無**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 企業名 | 持ち株数 | 5%以上 保有 | 申告時の株価（1株あたり） | 最近1年間の 本株式による利益 |
| ① |  |  |  |  |  |
| ② |  |  |  |  |  |
| ③ |  |  |  |  |  |

3. 企業や・組織や団体からの特許権使用料として支払われた報酬

※1つの特許権使用料が年間100万円以上あれば記載

**□ 有**（以下に記載） **□無**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 企業・組織・団体名 | 特許名 | 特許権使用料・譲渡料 |
| ① |  |  |  |
| ② |  |  |  |
| ③ |  |  |  |

4. 企業等から，日当・出席料・講演料等として支払われた報酬

（講演料など）※1つの企業・組織や団体からの年間合計100万円以上のものを記載

**□ 有**（以下に記載） **□無**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 企業・組織・団体名 | 講演料の金額 |
| ① |  |  |
| ② |  |  |
| ③ |  |  |

5. 企業・組織から執筆に対して支払われた原稿料（執筆料）

※1つの企業・組織や団体から年間合計100万円以上のものを記載

**□ 有**（以下に記載） **□無**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 企業・組織・団体名 | 原稿料の金額 |
| ① |  |  |
| ② |  |  |
| ③ |  |  |

6. 企業・組織や団体が提供する研究費

※1つの企業・組織や団体から医学系研究（治験、受託研究費、共同研究費など）に対して支払われた総額が年間200万円以上のものを記載

**□ 有**（以下に記載） **□無**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 企業・組織・団体名 | 研究名 | 金額 |
| ① |  |  |  |
| ② |  |  |  |
| ③ |  |  |  |

7. 企業・組織や団体が提供する奨学（奨励）寄付金

※1つの企業・組織や団体から、申告者または申告者が所属する講座・分野あるいは研究室の代表に支払われた総額が年間200万円以上のものを記載

**□ 有**（以下に記載） **□無**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 企業・組織・団体名 | 研究名 | 金額 |
| ① |  |  |  |
| ② |  |  |  |
| ③ |  |  |  |

8. 1つの企業等から受けたその他の報酬等（研究とは直接無関係な旅行，贈答品等）

※1つの企業・組織や団体から、申告者または申告者が所属する講座・分野あるいは研究室の代表に支払われた総額が年間30万円以上のものを記載

**□ 有**（以下に記載） **□無**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 企業・組織・団体名 | 内容 | 金額 |
| ① |  |  |  |
| ② |  |  |  |

9. 配偶者または一親等の者の利益相反

**□ 有**（申告書Bに記載して提出） **□無**（申告書Bは不要）

誓約：私の利益相反は上記の通りであることに相違ありません。私が日本神経麻酔集中治療学会での職務遂行上で妨げとる、

上記以外の利益相反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。申告後、新たに利益相反が発生した場合は、6週間以内に修正した申告書を提出します。

申告者名（自署） ： ㊞ 申告日 20 年 月 日 所属（施設/部署）： /

# 提出先：jsnacc@naramed-u.ac.jpまたはFAX 0744-23-9741

申告書Ｂ．申告者の配偶者または一親等の者の申告

1. 企業や営利を目的とした団体（以下，企業等，という）の役員，顧問職の有無．報酬額

※1つの企業・団体から過去1年間に支払われた報酬額が100万円以上のものを記載

**□ 有**（以下に記載） **□無**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 企業・組織・団体名 | 役割（役員・顧問等） | 報酬額 |
| ① |  |  |  |
| ② |  |  |  |
| ③ |  |  |  |

2. 株の保有の有無、その株式から得られる利益

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

**□ 有**（以下に記載） **□無**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 企業名 | 持ち株数 | 5%以上 保有 | 申告時の株価（1株あたり） | 最近1年間の 本株式による利益 |
| ① |  |  |  |  |  |
| ② |  |  |  |  |  |
| ③ |  |  |  |  |  |

3. 企業や・組織や団体からの特許権使用料として支払われた報酬

※1つの特許権使用料が年間100万円以上あれば記載

**□ 有**（以下に記載） **□無**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 企業・組織・団体名 | 特許名 | 特許権使用料・譲渡料 |
| ① |  |  |  |
| ② |  |  |  |
| ③ |  |  |  |

4. 1つの企業等から受けたその他の報酬等（研究とは直接無関係な旅行，贈答品等）

※1つの企業・組織や団体から、申告者または申告者が所属する講座・分野あるいは研究室の代表に支払われた総額が年間30万円以上のものを記載

**□ 有**（以下に記載） **□無**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 企業・組織・団体名 | 内容 | 金額 |
| ① |  |  |  |
| ② |  |  |  |
| ③ |  |  |  |

誓約：私の利益相反は上記の通りであることに相違ありません．

会員である私の生計を一にする配偶者または一親等の者（ ）が日本神経 麻酔集中治療学会での職務遂行上で妨げとなる、上記以外の利益相反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。申告後、新たに利益相反が発生した場合は、6週間以内に修正した申告書を提出します。

申告者名（自署） ： ㊞ 申告日 20 年 月 日

2020年 8月 21 日制定