

演題登録に際しての利益相反開示事項

発表者ならびに研究責任者の利益相反開示事項

※2019年1月1日から2021年12月31日までの分について開示する

1. **発表される研究において研究資金がある場合**には、公的研究費、企業との契約研究、寄附、その他のいづれにあたるかを示し、その財源のスポンサーを明記（その際に、研究団体がスポンサーの研究であっても、実際にその資金を提供している企業名も記載する）
例）本試験のスポンサーは〇〇財団、研究資金の提出元は〇〇〇製薬会社
2. 本書面提出前の3年間において、あなた、または 生計を一にする親族など影響を与える可能性のある者が、**企業や営利を目的とした団体の職員ですか？**（抄録に掲載されている現在の主たる所属機関を除く）“はい”の場合は具体的な企業名（団体名）、職名を記載、該当しない場合は“いいえ”と記載。もしくは、過去5年間に、発表される研究に関係した企業や営利を目的とした団体に所属していた場合にも記載。
3. 本書面提出前の3年間において、あなた、または 生計を一にする親族など影響を与える可能性のある者が、**企業や営利を目的とした団体の顧問職(アドバイザー)等の報酬として、年間100万円以上の報酬を得ていますか？**（抄録に掲載されている現在の主たる所属機関を除く） “はい”の場合は、具体的な企業名（団体名）、職名を記載。該当しない場合は“いいえ”と記載。
4. 本書面提出前の3年間において、あなた、または 生計を一にする親族など影響を与える可能性のある者は、**臨床研究に関連する企業や営利を目的とした団体の株式の持分が5%以上ですか？** または、**株式から得られた利益（配当等。株式配当も含む）が年間100万円を超えますか？** “はい”の場合は各人別に具体的な企業名を記載。（但し、保有者の個人名、株数及び利益額の記載は不要）、該当しない場合は“いいえ”と記載。
5. 本書面提出前の3年間において、あなた、または 生計を一にする親族など影響を与える可能性のある者が、**企業や営利を目的とした団体から1ヶ所あたり合計して年間100万円以上の特許権使用料を得ていますか？** “はい”の場合は各人別に具体的な企業名を記載。該当しない場合は“いいえ”と記載。
6. 本書面提出前の3年間において、あなたが、**臨床研究に関連する企業や営利を目的とした団体から1ヶ所あたり合計して年間50万円以上の講演料を得ていますか？** “はい”の場合は合計して年間50万円以上となった企業名・団体名を記載、該当しない場合は“いいえ”と記載。
7. 本書面提出前の3年間において、あなたが、**臨床研究に関連する企業や営利を目的とした団体から1ヶ所あたり合計して年間50万円以上の原稿料を得ていますか？** “はい”の場合は各人別に合計して年間50万円以上となった企業名・団体名を記載、該当しない場合は“いいえ”と記載。
8. 本書面提出前の3年間において、あなたが、**臨床研究に関連する企業や営利を目的とした団体から1ヶ所あたり合計して年間100万円以上の研究費（演題に関連する研究か否かを問わず、基礎研究等も含みます）を得ていますか？** “はい”の場合は企業・団体毎に合計して年間100万円以上となった企業名・団体名を記載。該当しない場合は“いいえ”と記載（年度でしか出せない施設の場合は、X年度（X年4月からX+1年3月まで）のX年の報告にとして記載）。
9. 本書面提出前の3年間において、あなたが、**臨床研究に関連する企業や営利を目的とした団体から1ヶ所あたり合計して年間100万円以上の寄附金を得ていますか？** “はい”の場合は企業・団体毎に合計して年間100万円以上となった企業名・団体名を記載。該当しない場合は“いいえ”と記載。
10. 本書面提出前の3年間において、あなたが、**寄附講座に所属していますか？** “はい”の場合は企業・団体毎に合計して年間100万円以上となった企業名・団体名を記載。該当しない場合は“いいえ”と記載。
11. 本書面提出前の3年間において、あなたが、**臨床研究に関連する企業や営利を目的とした団体から、裁判等に際して専門的な証言・鑑定・助言・評価・コメント等に対し、1ヶ所あたり合計して年間100万円以上の報酬を得ましたか？** “はい”の場合は各人別に合計して年間100万円以上となった企業名・団体名を記載。該当しない場合は“いいえ”と記載。
12. 本書面提出前の3年間において、あなたが、**臨床研究に関連する企業や営利を目的とした団体から1ヶ所あたり合計して年間5万円相当額以上の贈答品もしくはこれに準ずる報酬を得ていますか？** “はい”の場合は各人別に合計して年間5万円以上となった企業名・団体名を記載、該当しない場合は“いいえ”と記載。
13. あなたが、**臨床試験等を行っている法人（NPO法人を含む）の代表者ですか？** “はい”の場合は具体的な法人名と寄附・研究費を受けている企業名を記載。該当しない場合は“いいえ”を記載。