

【様式 3】日本ヒューマンケア科学学会

理事会役員、学術集会長、委員会委員の利益相反 (COI) 申告書

役職等 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 会員No. \_\_\_\_\_

就任時の場合は遡って過去 2 年以内、定期申告の場合は前年度の本学会が行う事業に関する企業・営利を目的とする団体との COI 状態を申告者自身について記載してください。

	(1 企業や営利を目的とする団体からの) 単年度あたりの金額等	該当の状況	該当の有る場合の企業・団体名等
役員・顧問職への就任		有・無	
株	公開株式の 5%以上、未公開株式 1 株以上、新株予約権 1 個以上	有・無	
特許権使用料等	100 万円以上	有・無	
講演料等	100 万円以上	有・無	
原稿料等	100 万円以上	有・無	
企業・営利を目的とする団体等からの研究費	200 万円以上	有・無	
奨学 (奨励) 寄附金	200 万円以上	有・無	
寄附講座への所属		有・無	
その他報酬 (研究とは無関係な旅行・贈答品)	100 万円以上	有・無	
個人的利害関係が生じるような状態 (機器等や役務の提供を受けている)		有・無	

私の COI に関する状況は申告のとおりであることに相違ありません。私の日本ヒューマンケア科学学会での職務遂行上で妨げとなる、これ以外の COI 状態はありません。

申告日 (西暦) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

申告者署名 (自署) \_\_\_\_\_

(本申告書は、任期満了の日から 5 年間保管されます)