

日本消化器外科学会大会 利益相反自己申告書

(太枠の中をすべてご記入のうえ、FAX にて送信してください)

会 員 番 号	G	筆 頭 演 者 氏 名	
所 属 名			
T E L		生 年 月 日	年 月 日
発 表 大 会	第 回日本消化器外科学会大会	開催年	西暦 年
登 録 演 題 名			

◆利益相反の申告◆ (「有」の場合には、企業名などを記載してください)

種類	内容の説明	申告を要する条件
役員・顧問職	一つの企業・団体からの年間報酬総額	100 万円以上
	無 ・ 有 =	
株	一つの企業についての一年間の株による利益（配当，売却益の総和）の年間総額または当該全株式の保有率	100 万円以上／5%以上
	無 ・ 有 =	
特許使用料	一つの特許権に対する使用料の年間合計額	100 万円以上
	無 ・ 有 =	
講演料等	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）の年間総額	50 万円以上
	無 ・ 有 =	
原稿料	パンフレットなどの執筆に対して支払われた原稿料の年間総額	50 万円以上
	無 ・ 有 =	
研究費	一つの研究に対して支払われた年間総額	200 万円以上
	無 ・ 有 =	
奨学寄付金 (奨励寄付金)	一名の研究者代表者に支払われた年間総額	200 万円以上
	無 ・ 有 =	
その他報酬	研究とは直接無関係な旅行，贈答品などについて，一つの企業・団体から受けた報酬の年間総額	5 万円以上
	無 ・ 有 =	