

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	開催日	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	100万円以上
	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	100万円以上
	無・有 =	
研究員	企業や営利を目的とした団体からの研究員等の受け入れ	
	無・有 =	
寄付講座	企業や営利を目的とした団体が提供する寄付講座の提供	
	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 =	

管理者記入欄: 受信日 年 月 日