

**様式 1** 公益社団法人日本精神科病院協会：自己申告によるCOI 報告書

■ 筆頭発表者または著者名：

■ 題名：

※筆頭発表者または著者全員について、投稿・講演時から遡って過去1年間以内での発表内容に関連する企業・組織または団体とのCOI状態を記載。

項目	該当の状況	有であれば、対象者名：企業名などの記載
①報酬額 1つの企業・団体から年間100万円以上	有・無	例, 日精 太郎：〇〇製薬 日精 花子：△△製薬
②株式の利益 1つの企業から年間100万円以上	有・無	
③特許使用料 1つにつき年間100万円以上	有・無	
④講演料 1つの企業・団体から年間合計50万円以上	有・無	
⑤原稿料・監修料 1つの企業・団体から年間合計50万円以上	有・無	
⑥研究費・助成金など（治験も含む）の総額 1つの企業・団体からの研究経費を共有する 所属部局（病院など）に支払われた年間総額 が500万円以上	有・無	
⑦旅費，贈答品などの受領 1つの企業・団体から年間20万円以上	有・無	
⑧その他（製薬会社・医療機器会社などのア ドバイザーなど）	有・無	

（本COI申告書は論文掲載・講演後2年間保管されます）

（申告日）            年        月        日

（署名） \_\_\_\_\_