

COI-様式3

本学会役員、学術集会長、各種委員会委員等の利益相反（COI）自己申告書

役職、委員会名等 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 会員番号 \_\_\_\_\_

就任時から遡って過去1年以内の、本学会が行う事業に関する企業・組織または団体とのCOI状態を、記載してください。

|                  | 金額など                  | 該当の状況 | 該当の有る場合：企業・組織または団体名等 |
|------------------|-----------------------|-------|----------------------|
| 役員・顧問職           | 100万円以上               | 有・無   |                      |
| 株                | 利益100万円以上<br>全株式の5%以上 | 有・無   |                      |
| 特許権使用料など         | 100万円以上               | 有・無   |                      |
| 講演料など            | 50万円以上                | 有・無   |                      |
| 原稿料など            | 100万円以上               | 有・無   |                      |
| 研究費              | 200万円以上               | 有・無   |                      |
| 奨学寄付金<br>(奨励寄付金) | 200万円以上               | 有・無   |                      |
| 寄附講座             | 所属                    | 有・無   |                      |
| その他報酬            | 10万円以上                | 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。私の日本糖尿病教育・看護学会での職務遂行上で妨げとなる、これ以外のCOI状態は一切ありません。

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

申告者署名 \_\_\_\_\_ (印)

(本申告書は、任期満了の日まで保管されます)