

日本周産期・新生児医学会
発表者の利益相反自己申告書

申告日: 年 月 日

※ 申告日前の3 暦年について記載してください。

氏 名(会員番号) _____ (_____)

所 属 _____ 職 名 _____

	金 額 (年間)	該当の状況	該当の有る場合、企業名等
役員・顧問職 寄付講座所属	100 万円超	有 ・ 無	
株式	利益 100 万円超/ 全株式の 5%超	有 ・ 無	
特許権使用料	100 万円超	有 ・ 無	
日当・講演料・ 座長料など	50 万円超	有 ・ 無	
原稿料	50 万円超	有 ・ 無	
研究費/ 奨学寄付金	100 万円超	有 ・ 無	
その他報酬	5 万円超	有 ・ 無	

※提出された申告書は3年間保管されます。

* 金額欄の金額・株式保有割合を超える場合、有としてください。

* 申告者の配偶者、一親等の親族または収入・財産を共有する者に該当者がおられますか。

(はい ・ いいえ)
(どちらかを○で囲むこと)

はいの場合は利益相反自己申告書(親族用)(様式 1-2)に記載してください。

発表者の利益相反自己申告書(親族用)

申告日: 年 月 日

該当者氏名(申告者との関係): _____ ()

	金額 (年間)	該当の状況	該当の有る場合、企業名等
役員・顧問職 寄付講座所属	100万円超	有・無	
株式	利益 100万円超/ 全株式の 5%超	有・無	
特許権使用料	100万円超	有・無	
日当・講演料・ 座長料など	50万円超	有・無	
原稿料	50万円超	有・無	
研究費/ 奨学寄付金	100万円超	有・無	
その他報酬	5万円超	有・無	

※提出された申告書は3年間保管されます。

* 親族とは申告者の配偶者、一親等の親族、または収入・財産を共有する者です。

* 申告日前の3暦年について記載してください。

* 金額欄の金額・株式保有割合を超える場合、有としてください。