**利益相反（COI:*Conflict of Interest* ）に関する自己申告書（ 新規 ・ 継続 ）**

令和　　年　　月　　日

武庫川女子大学・同短期大学部学長　様

（申告者）所　　　属：

職　　　名：

氏　　　名：

私の前年度1年間（前年度4月1日～翌3月31日、医学系研究においては直近の1年間）の利益相反の状況は以下のとおり相違ありません。

|  |  |
| --- | --- |
| **研 究 課 題**（研究課題ごと1枚提出） |  |
| **研究における役割** | [ ]  研究代表（主任）者として参画する　[ ]  研究分担者として参画する　[ ]  研究協力者等として参画する【研究代表者の所属機関名：　　　　　　　　　　　　　　　　　】【研究代表者の職・氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 |

**下記の①～⑨のチェック項目で該当の状況が「あり」または「はい」になる場合は、下枠に状況を記入してください。記入欄が足りない場合は行を適宜追加してください。**

**※　該当がない場合、本申告書の提出は必要ありません。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 基準額等 | 該当の状況 |
| 1. 受託研究・共同研究、奨学寄付金等の受け入れ
 | 前年度1年間（前年4月1日～本年3月31日迄）に、一つの企業・団体から、総額が年間**200万円以上**となる受託研究費･共同研究費･奨学寄付金等の提供を得ている。学院を介さず研究室で直接受け入れ・管理している資金がある場合もそのすべてを記入。 | あり　・　なし |
| 企業・団体名： | 万円/年 |
|  |  |  |
| 1. 給与所得

（役員・顧問職、社員等報酬） | 前年度1年間に、一つの企業・団体から、年間**100万円以上**の個人的な報酬を、申告者もしくは申告者の配偶者または一親等以内の親族が得ている。※就業規則第55条により**兼業承認を得てください。**(人事部） | あり　・　なし「あり」の場合、該当者に〇（本人・配偶者・親族） |
| 企業・団体名： | 万円/年 |
|  |  |
| 1. 謝礼金等収入
 | 前年度1年間に、一つの企業・団体から、原稿執筆料、講演謝金、指導料等について、それぞれ年間**50万円以上**の個人的収入を得ている。※就業規則第55条により**兼業承認を得てください。**(人事部） | あり　・　なし |
| 企業・団体名： | 万円/年 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 基準額等 | 該当の状況 |
| 1. 経済的な便宜
 | 前年度1年間に、一つの企業・団体から、契約なしに年間100万円相当の機器・研究試料・試作品の無償貸与または物品等購入時に年間**50万円相当**の支払免除や大幅なディスカウント、その他、旅行や贈答品等何らかの経済的便宜を受けた。 | あり　・　なし |
| 企業・団体名： | 万円/年 |
|  |  |  |
| 1. 役務の提供
 | 前年度1年間に、一つの企業・団体から、当該企業社員の本学施設等を利用させる、または共催関係にない当該企業社員をセミナー運営の支援・手伝い等のために受け入れる等の役務の提供を受けている。 | あり　・　なし※委託研究員制度等を利用してください。（人事部） |
| 企業・団体名： | 万円/年 |
|  |  |  |
| 1. 株式
 | 前年度1年間に、一つの企業・団体から、申告者もしくは申告者の配偶者または一親等以内の親族が、公開株５％以上(未公開株は１株以上、他に出資金･新株予約権･受益権を含む)の保有、あるいは保有株の利益配当･売却益の合計が**100万円以上**となっている。 | あり　・　なし「あり」の場合、該当者に〇（本人・配偶者・親族） |
| 企業・団体名： | 万円/年 |
|  |  |  |
| 1. 特許使用料
 | 前年度1年間に、申告者が本学の事業として産学連携を行う一つの企業・団体から、特許使用料として1件につき年間**100万円以上**の報酬を申告者もしくは申告者の配偶者または一親等以内の親族が得ている。 | あり　・　なし「あり」の場合、該当者に〇（本人・配偶者・親族） |
| 企業・団体名： | 万円/年 |
|  |  |  |
| 1. 人を対象とする医学系研究に取り組む場合
 | 研究課題が、人（人体から取得された血液等の試料および診断や治療を通じて得られた疾病名・投薬内容・検査または測定の結果等の人の健康に関する情報を含む）を対象とするものである。 | はい ・ いいえ　↓　　　・研究概要および※利益相反開示文書・別途、研究倫理委員会にも申告する |
| 企業・団体名： | 万円/年 |

※インフォームド・コンセント（患者等同意説明文書）への利益相反(COI)開示について記載箇所の写しを添付してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. AMEDまたは厚労科研に取り組む場合
 | 研究課題が、代表者・分担者の区別に関わらず、今後AMEDまたは厚労科研に申請予定のものである。※応募書類提出までに自己申告書の提出が必要です。 | はい ・ いいえ　↓研究概要を添付 |
| 企業・団体名： | 万円/年 |

以　 上