**日本小児救急蘇生シンポジウム（第11回日本蘇生科学シンポジウム）利益相反申告フォーム**

公益社団法人 日本小児科学会会長殿　　　　　　　　　　　　　　　　申告日　　　　　年　　　月　　　日

申告者（筆頭演者）氏名：

申告者（筆頭演者）所属（機関・教室/診療科）・職名：

演題名：

（演題登録日を起点とする過去３年度分を対象に、申告者および申告者の配偶者・一親等の親族、共同演者および共同演者の配偶者・一親等の親族について企業・組織または団体とのCOI状態を記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 該当の状況 | 有であれば企業・組織または団体名を記載 |
| １．報酬  ＊一つの企業・組織または団体から年間100万円以上 | 有　・　無 |  |
| ２．株式の利益  ＊一年間の株式による利益が100万円以上、あるいは当該全株式の5％以上保有 | 有　・　無 |  |
| ３．知的財産権の対価  ＊一件あたり年間100万円以上 | 有　・　無 |  |
| ４．講演料など  ＊一つの企業・組織または団体から年間50万円以上 | 有　・　無 |  |
| ５．原稿料など  ＊一つの企業・組織または団体から年間50万円以上 | 有　・　無 |  |
| ６．研究費  ＊一つの企業・組織または団体から年間100万円以上（割当額） | 有　・　無 |  |
| ７．奨学（奨励）寄附金  ＊一つの企業・組織または団体から年間100万円以上（割当額） | 有　・　無 |  |
| ８．寄附講座所属 | 有　・　無 |  |
| ９．旅費、贈答品など  ＊一つの企業・組織または団体から年間5万円相当以上 | 有　・　無 |  |
| １０．共同研究の契約ない役務の提供 | 有　・　無 |  |