口腔衛生学会雑誌 投稿時 COI 自己申告書（様式 2）

著者名：

論文題名：

（ 筆頭著者と責任著者は， 投稿時点から過去１ 年間の発表内容に関係する企業・ 組織または団体との COI 状態を各々自己申告する）

※ 筆頭著者と責任著者が同一の場合は自己申告書の提出は１ つで良い．

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 該当の状況 | | | 有であれば、著者名： 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 |  |
| ② **株式の利益**  1 つの企業から年間 100 万円以上， あるいは当該 株式の 5 ％以上保有 | 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・ 団体からの年間合計 50 万円以上 | 有 | ・ | 無 |  |
| ⑤ **原稿料**  1 つの企業・ 団体から年間合計 50 万円以上 | 有 | ・ | 無 |  |
| ⑥ **研究費・ 助成金などの総額**  1 つの企業・ 団体から支払われた総額が年間 100  万円以上のものを記載 | 有 | ・ | 無 |  |
| ⑦ **奨学（ 奨励） 寄附金などの総額**  1 つの企業・ 団体から支払われた総額が年間 100  万円以上のものを記載 | 有 | ・ | 無 |  |
| ⑧ **企業などが提供する寄附講座**  企業からの寄付講座に所属している場合 | 有 | ・ | 無 |  |
| ⑨ **旅費， 贈答品などの受領**  1 つの企業・ 団体から年間 10 万円以上 | 有 | ・ | 無 |  |

（本 COI 申告書は論文掲載後３ 年間保管されます）

（申告日） 年 月 日

記名（自署）