

役員・委員長・倫理委員等のCOI自己申告書

(算出期間:2016.4.1~2017.3.31)

(事務局記入欄)	受付番号:
確認日:(西暦) 年 月 日	

一般社団法人日本病理学会理事長 殿

※ 提出時の身分、役職を記載

申告者氏名: 湯島 病太郎 ※ 2ページ目末尾の直筆署名もお忘れなく

所属(機関・教室/診療科)名: 本郷大学病理学講座、文教病院病理診断科 etc

本学会での役職名: 理事長、理事、監事、学術評議員、一般会員、外部委員、その他()

※上記のうち該当するものに○をして下さい。

本学会所属委員会名: ○○委員会委員長、○○委員会、第△回総会会長

※ 該当委員会(委員長の場合はその旨も)及び、雑誌編集長、総会会長等をすべて記載

A. 申告者自身の申告事項 ※ 以下は右上算出期間の内容を。「無」の場合も必ずすべてに「○」を!

①企業や営利を目的とした団体の役員、顧問職の有無と報酬額(1つの企業・団体からの報酬額が年間100万円以上のものを記載)	有・ <input checked="" type="radio"/> 無(該当する方に○) (有の場合は下記内容を企業・団体ごとに記載)
	企業・団体名: 聖堂前株式会社 役割(役員・顧問等): 顧問 報酬額: 200万円
②株式の保有と、その株式から得られる利益(1つの企業の1年間の利益が100万円以上のもの、あるいは当該株式の5%以上保有のものを記載)	有・ <input checked="" type="radio"/> 無(該当する方に○) (有の場合は下記内容を企業ごとに記載)
	企業名: 持ち株数: 申告時の株値(一株あたり): 最近1年間の本株式による利益:
③企業や営利を目的とした団体から特許権使用料として支払われた報酬(1つの特許使用料が年間100万円以上のものを記載)	有・ <input checked="" type="radio"/> 無(該当する方に○) (有の場合は下記内容を特許ごとに記載)
	企業・団体名: 特許名: 特許権使用料:
④企業や営利を目的とした企業や団体より、会議の出席(発表)に対し、研究者を拘束した時間・労力に対して支払われた日当(講演料など)(1つの企業・団体からの講演料が年間合計50万円以上のものを記載)	有・ <input checked="" type="radio"/> 無(該当する方に○) (有の場合は下記内容を企業・資金提供者ごとに記載)
	企業・団体名: 講演料等の金額:
⑤企業や営利を目的とした団体がパンフレットなどの執筆に対して支払った原稿料(1つの企業・団体からの原稿料が年間合計50万円以上のものを記載)	有・ <input checked="" type="radio"/> 無(該当する方に○) (有の場合は下記内容を企業・資金提供者ごとに記載)
	企業・団体名: 原稿料の金額:

⑥企業や営利を目的とした団体が提供する研究費 (1つの医学研究に対して支払われた総額が年間 100万円以上のものを記載)	有・無(該当する方に○) (有の場合は下記内容を医学研究ごとに記載)
	企業・団体名: ニュー赤門製薬(株) 医学研究課題名: 日本住血吸虫病について 研究費: 1,500,000円
⑦その他の報酬(研究とは直接無関係な、旅行、 贈答品など)(1つの企業・団体から受けた報酬が 年間5万円以上のものを記載)	有・無(該当する方に○) (有の場合は下記内容を医学研究ごとに記載)
	企業・団体名: 報酬内容: 報酬額:

B. 申告者の配偶者、一親等内の親族、または収入・財産を共有する者の申告事項

該当者氏名(申告者との関係): **※関係者全員・全項目「無」の場合は
「申告に該当する者なし」と記載いただいても結構です。**

①企業や営利を目的とした団体の役員、顧問職の 有無と報酬額(1つの企業・団体からの報酬額が年 間100万円以上のものを記載)	有・無(該当する方に○) (有の場合は下記内容を企業・団体ごとに記載)
	企業・団体名: 役割(役員・顧問等): 報酬額:
②株の保有と、その株式から得られる利益(1つの 企業の1年間の利益が100万円以上のもの、ある いは当該株式の5%以上保有のものを記載)	有・無(該当する方に○) (有の場合は下記内容を企業ごとに記載)
	企業名: 持ち株数: 申告時の株値(一株あたり): 最近1年間の本株式による利益:
③企業や営利を目的とした団体から特許権使用料 として支払われた報酬(1つの特許使用料が年間 100万円以上のものを記載)	有・無(該当する方に○) (有の場合は下記内容を特許ごとに記載)
	企業・団体名: 特許名: 特許権使用料:

誓約:私のCOIに関する状況は上記の通りであることに相違ありません。私の日本病理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。なお、本申告書の内容は、社会的・法的な要請があった場合は、公開することを承認します。

申告日(西暦) **2017年7月3日**

申告者署名 **湯島 病太郎**

※ 必ず直筆署名で!! 日付も忘れずに!

その他

**※ 提出時の封筒にはご自身のお名前と「COI申告書在中」と明記ください。
この封筒は委員会の日まで開封されません。**