## **日本形成外科学会学術集会：自己申告による利益相反報告書**

演者名：

演題名：

（演者全員について、抄録提出時から**遡って過去1年間以内**での発表内容に関係する企業・組織または団体との利益相反状態を記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 研究費などの総額  1つの企業・団体から所属部局（講座あるいは研究室など）に支払われた年間総額が200万円以上 | 有　・　無 |  |
| ⑦寄付などの総額  1つの企業・団体から所属部局（講座あるいは研究室など）に支払われた年間総額が200万円以上 | 有　・　無 |  |
| ⑧ 企業などが提供する寄付講座  （企業などからの寄付講座に所属している場合に記載） | 有　・　無 |  |
| ⑨ 旅費，贈答品などの受領  1つの企業・団体から年間5万円以上 | 有　・　無 |  |

　　　 （本利益相反申告書は発表後2年間保管されます）

（申告日）　　　年　　月　　日

筆頭演者（署名）　　　　　　　　　　　　　　　　㊞