

役員等の利益相反自己申告書

日本美容外科学会(JSAPS)理事長_____ 殿

申告者氏名: _____

所属(機関/診療科)名: _____

本学会での役職名: _____

委員会名: _____

A. 申告者自身についての情報開示

* 各項目とも、該当するものが複数ある場合には、コピーペーストの上、全てご記入ください。

企業や営利を目的とした団体の役員、顧問職の有無

1つの企業・団体からの報酬額が年間 50 万円以上のものを記載

___あり・なし___ 「あり」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) _____

株の保有

1つの企業についての1年間の利益が 50 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

___あり・なし___ 「あり」の場合は下記内容を企業ごとに記載

企業名: _____

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 50 万円以上のものを記載

___あり・なし___ 「あり」の場合は下記内容を特許ごとに記載

企業・団体名: _____

企業や営利を目的とした団体より、会議への出席(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・団体からの講演料の合計が年間 30 万円以上のものを記載

___あり・なし___ 「あり」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: _____

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・団体からの原稿料の合計が年間30万円以上のものを記載

あり・なし 「あり」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:

企業や営利を目的とした団体が提供する研究費

1つの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

あり・なし 「あり」の場合は下記内容を各研究費について記載

企業・団体名:

研究費種類:

医薬品、医療機器、医療材料の提供

あり・なし 「あり」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:

研究費種類:

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

あり・なし 「あり」の場合は下記内容を各研究について記載

企業・団体名:

B. 近親者についての情報開示

* 各項目とも、該当するものが複数ある場合には、コピーペーストの上、全てご記入ください。

該当者氏名(申告者との関係): _____

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50万円以上のものを記載

あり・なし 「あり」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) _____

株の保有と、その株式から得られる利益

1つの企業についての1年間の利益が50万円以上のもの、あるいは当該株式の5%以上保有のものを記載

あり・なし 「あり」の場合は下記内容を企業ごとに記載

企業名: _____

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50万円以上のものを記載

あり・なし 「あり」の場合は下記内容を特許ごとに記載

企業・団体名: _____

特許名: _____

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

あり・なし 「あり」の場合は下記内容を各研究について記載

企業・団体名: _____

報酬内容: _____

誓約: 私の利益相反状態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。私の日本美容外科学会での職務遂行上で妨げとなる、これ以外の利益相反状態は一切ありません。尚、本申告書の内容については、本学会理事会または社会的・法的な要請があった場合は、公開することを承認します。

____年 ____月 ____日

申告者所属 _____

申告者署名 _____