**日本パラスポーツ看護学会**

**（**Japan Para-Sports Academy of Nursing Science**）**

**学会誌に論文投稿をする者の利益相反（COI）申告書**

論文名

全研究者氏名

＊下のどちらかの()内に、○を記してください。

（　　　）投稿論文に関連し、開示すべきCOI関係にある企業・組織及び団体等は、ありません。

（　　　）投稿論文に関連し、開示すべきCOI関係にある企業・組織及び団体等は、以下の通りです。

　論文投稿時から遡って過去1年以内に関係する企業・組織または団体とのCOI状態を記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 金額など | 該当の状況 | 該当の有る場合：企業・組織または団体名等 |
| 役員・顧問職 | 年間100万円以上 | 有 ・ 無 |  |
| 株 | 利益100万円以上  全株式の5％以上 | 有 ・ 無 |  |
| 特許権使用料など | 年間100万円以上 | 有 ・ 無 |  |
| 講演料など | 年間50万円以上 | 有 ・ 無 |  |
| 原稿料など | 年間100万円以上 | 有 ・ 無 |  |
| 研究費・助成金などの総額 | 年間200万円以上 | 有 ・ 無 |  |
| 奨学寄付金（奨励寄付金）の総額 | 年間200万円以上 | 有 ・ 無 |  |
| 企業などが提供する寄附講座 | 寄付講座に所属している | 有 ・ 無 |  |
| その他報酬（贈答品、旅費等） | 年間10万円以上 | 有 ・ 無 |  |

（本申告書は、申告の日から１年間保管されます）

　　　提出年月日：　　　年　　月　　日

申請者：