

4. 以下の申告画面が表示されますので、「はい」「いいえ」をチェックし、最後に「OK」をクリックしてください

Q1. 対象薬剤製薬企業等からの寄附金の総額が、年間合計200万円を超えているか？	
前年度	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
今年度	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
COI管理計画	
Q2. 対象薬剤製薬企業等が提供する寄附講座に所属しているか？	
本人	前年度 <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
	今年度 <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
	COI管理計画
Q3. 対象薬剤製薬企業等からの年間合計100万円以上の個人的利益があるか？ 個人的利益とは、給与・講演・原稿執筆・コンサルティング・知的所有権・贈答・接遇等による収入をいう。	
本人	前年度 <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
	今年度 <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
申告者と生計を同じにする配偶者及びその親等の親族	前年度 <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
	今年度 <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
	COI管理計画
<input type="button" value="OK"/>	<input type="button" value="キャンセル"/>

5. 最後に「確定」をクリックして完了です。

自らの研究者利益相反申告書について記入してください。

企業名	申告/修正
※ 企業情報の編集をして下さい。	<input type="button" value="申告/修正"/>
※ 企業情報の編集をして下さい。	<input type="button" value="申告/修正"/>

(様式C)特記事項(任意)

例：基準4に該当し、研究責任医師から外れた。

基準4確認

添付書類

その他添付資料	■追加ファイル 6個以上の場合や合計ファイルサイズが20MBを超える場合は、一時保存した後、訂正画面で追加してください。
	ファイルの選択 <input type="button" value="ファイルが選択されていません"/>