

## 大阪医科大学研究の利益相反に関する指針施行細則 Q & A

Q 1 本学で従事する教職員が各学会等で発表をする時には、具体的に、われわれは何をすればいいのでしょうか？

A 1 各学会が定めた利益相反に関する指針や施行細則等に従って手続等を行って下さい。例えば、日本外科学会や日本癌治療学会等場合は、以下の通りです。

(様式 1)

### 筆頭演者の利益相反自己申告書 (例)

筆頭演者氏名： 〇〇 〇〇

	金額	該当の状況	該当の有る場合、企業名等
役職 顧問職	100 万円以上	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	××薬品
株	利益 100 万円以上 または全株式の 5%	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	△△製薬
特許使用料	100 万円以上	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	
講演料など	50 万円以上	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	××薬品
原稿料など	50 万円以上	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	□□科学
研究費	200 万円以上	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	△△製薬
その他報酬	5 万円以上	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	

Q 2 大阪医科大学雑誌等の学内雑誌に投稿するとき様式 2 はどのように書けばよいのですか？

A 2 投稿論文については共著者を含めた全著者の利益相反状態を開示しますが、その内容は当該論文に関する利益相反状態に限定されます。様式 2 の記入例を示します。ご注意いただくのは、本人のみならず、本人の配偶者、一親等以内の親族、または収入・財産を共有する者についても申告しなければならない点です。欧米の国際誌においても利益相反申告に配偶者等の分が求められており準拠しています。

(Form 2)

### Conflict of Interest Disclosure Statement

Manuscript No. ST-2009-XXXX-Co

Manuscript Title: XXXXXXXXXX

Each author is required to complete and return this form to the corresponding author.

When submitting a manuscript, all authors are required to disclose any financial relationship with a biotechnology manufacturer, a pharmaceutical company, or other commercial entity that has an interest in the subject matter or materials discussed in the manuscript. The matters requiring disclosure are outlined in The Journal of Osaka Medical College Conflict of Interest Policy (5. Matters Requiring Disclosure).

When your manuscript will be accepted for publication, all of the disclosures will appear in your article as "Conflict of Interest Statement" as follows.

#### Conflict of Interest Statement

A (author name) serves as a consultant to Z (entity name); B's spouse is chairman of Y; C received a research grant from X; D received lecture fees from V; E holds a patent on U; F has been reimbursed by T for attending several conferences; G received honoraria for writing promotional material for S; H has no conflict of interest.

If you, your spouse, or other immediate family member, has any of the listed relationships with a commercial entity that has an interest in the subject matter in your manuscript, please refer it to the Osaka Medical College's definition for conflict of interest which must be disclosed. And then, check the appropriate "Yes" box below and provide details. If the listed relationship does not apply to you or your family member, check the appropriate "No" box.

Categories	No	Yes (Give names of authors and entities)
1. Employment/Leadership position/ Advisory role	<input type="radio"/>	
2. Stock ownership	<input type="radio"/>	
3. Patent royalties/licensing fees	<input type="radio"/>	XXXX YYYY, ABCD Company, Co. LTD
4. Honoraria (e.g. lecture fees)	<input type="radio"/>	
5. Fees for promotional materials (e.g. manuscript fee)	<input type="radio"/>	
6. Research funding	<input type="radio"/>	XXXX YYYY, EFGH Health, Co. LTD
7. Others (e.g. trips, travel, or gifts)	<input type="radio"/>	

Print name: XXXX YYYYYY

Signature: ○○○○

Date: January 1, 2009

All of the forms from each author need to be uploaded online and submitted with the manuscript at the time of submission by the corresponding author.

**Q 3** 投稿論文で明らかにする利益相反状態の期間は、いつからいつまでですか。

**A 3** 投稿日が 6 月 10 日の場合は、前年の 6 月 11 日からの 1 年間に発生した事項について自己申告して下さい。論文が revise となった場合は、投稿日の前年の 6 月 11 日から、最終版の投稿論文を送付した日までに発生した事項について自己申告書を改訂して自己申告して下さい。

**Q 4** 本指針や補足に従えば、膨大な量の個人情報蓄積され、処理しきれないのではないですか。また、社会に公開を求められたときにどのように対応するつもりですか。

**A 4** 補足第 1 号、第 2 号に従うと、学会発表者の利益相反情報は、発表時にスライドまたはポスターで示されるだけで完結し、投稿論文についても、著者の利益相反情報は論文中で開示されて完結します。

以 上

※ 平成 21 年 4 月 1 日施行