

(学会誌論文発表) 利益相反事項届出書

平成 年 月 日

一般社団法人日本ペインリハビリテーション学会 御中

論文タイトル: \_\_\_\_\_

筆頭著者 (所属・氏名)

所属: \_\_\_\_\_

氏名: \_\_\_\_\_

共著者 (所属・氏名)

所属: \_\_\_\_\_

氏名: \_\_\_\_\_

所属: \_\_\_\_\_

氏名: \_\_\_\_\_

所属: \_\_\_\_\_

氏名: \_\_\_\_\_

所属: \_\_\_\_\_

氏名: \_\_\_\_\_

所属: \_\_\_\_\_

氏名: \_\_\_\_\_

ペインリハビリテーションへの論文投稿にあたり、利益相反の取り扱いに関する細則に従い、利益相反事項に関する質問事項について、別紙の通り報告いたします。

※報告対象とする企業等は、医療機器メーカー等医療関係・介護福祉関係企業一般、及びその他をいいます。（資料3の報告事項別紙4参照。）報告事項7～10については、報告対象企業等の分類が下記のA～Cのいずれに該当するか記載してください。Cの場合は具体的業種（例：出版社）を記載してください。

- A 医薬品・医療機器メーカー等
- B 医療関係研究機関等
- C その他

### 学会誌発表 利益相反開示事項 (1)

氏名	利益相反なし	1. 企業の職員, 顧問職	2. 給与・報酬等 (100万円以上)	3. 特許権使用料 (100万円以上)	4. 講演料等 (50万円以上)	5. 原稿料等 (50万円以上)	6. 顧問料 (50万円以上)
	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						

※前年1年間(1月1日～12月31日をいいます。)の筆頭著者・共著者の全員の利益相反開示事項について報告してください。(筆頭著者を先頭に1行に1名分を記入。)

※上記1～13について申告する利益相反開示事項がない場合は、「利益相反なし」にチェックを付けてください。

学会誌発表 利益相反開示事項 (2)

氏名	7. 委受託研究費 (200万円以上)	8. 研究助成金（寄 付金）等（100万 円以上）	9. 奨学（奨励）寄 付金等(100万円以 上)	10. 寄付講座等 (500万円以上)	11. 株式等	12. 旅行，贈答品 (5万円以上)	13. 自由診療

※報告事項7, 8については，企業名の他に，分類，研究名称，研究機関，支払い予定時期を報告してください。

※報告事項9, 10については，企業名の他に，分類，関与の時期，関与の具体的内容（金額は不要）を報告してください。