

『看護人間工学会誌』の投稿論文に関する利益相反（COI）自己申告書

投稿論文題目：

- ・著者全員が1部ずつ作成してください。
- ・投稿時から遡って過去1年間のCOI状態を記載してください。配偶者や一親等の親族等、収入や財産を共有する者がCOI状態に該当する場合についても記載してください。

申告対象期間（西暦）： 年 月 ～ 年 月

申告すべき事項（申告の基準）	該当の有無		企業名/団体名・ 支払理由・金額 (有の場合に記載)
	申告者	有・無	
(1)役員や顧問等としての報酬 (1つの企業や団体から報酬額が年間100万円以上)	申告者	有・無	
	親族等	有・無	
(2)株式等による利益 (1つの企業や団体の公開株5%以上保有、あるいは保有株の利益 配当・売却益の総和として100万円以上の利益を得ている)	申告者	有・無	
	親族等	有・無	
(3)特許権使用料 (1つの企業や団体から年間100万円以上)	申告者	有・無	
	親族等	有・無	
(4)講演料・謝礼金 (1つの企業や団体から年間50万円以上)	申告者	有・無	
	親族等	有・無	
(5)原稿料 (1つの企業や団体から年間50万円以上)	申告者	有・無	
	親族等	有・無	
(6)受託研究費、研究助成金、実験器具等の物品の受領 (1つの企業や団体から年間100万円以上)	申告者	有・無	
	親族等	有・無	
(7)奨学寄附金 (1つの企業や団体から年間100万円以上)	申告者	有・無	
	親族等	有・無	
(8)企業等の寄附講座への所属 (寄附金の総額が年間100万円以上)	申告者	有・無	
	親族等	有・無	
(9)その他 (上記以外で利害関係の存在が懸念される場合等)	申告者	有・無	
	親族等	有・無	

- ・本COI自己申告書は申告日から5年間保管されます。

私の『看護人間工学会誌』の投稿論文に関するCOIについて、上記の通り申告いたします。

申告日（西暦） 年 月 日

投稿資格区分：会員（番号 ）・ 非会員

氏名（自筆署名）