様式２B

日本消化器内視鏡学会関東支部雑誌：自己申告による COI 報告書

著者および共著者名：●●●●，●●●●，●●●●，●●●●，　← 著者、共著者全員の氏名

論文題名：●●●●●●●●●●●●●●●●

論文題名を記載のこと

（著者および共著者について、投稿時の前の年から**過去 3 年間及び出版受理時点までの期間を対象に、**発表内容に関係する企業・組織又は団体との COI 状態を著者および共著者ごとに記載。臨床研究法に関係する際は該当する法律をご参照ください。）

該当する箇所を ☑ または ■ とする

項目	該当の状況	有であれば、著者名：企業名などの記載
① 報酬額 1 つの企業・団体から年間 100 万円以上のもの	□有・□無	
② 株式の利益 1 つの企業から年間 100 万円以上、あるいは当該株式の 5 %以上保有	□有・□無	
③ 特許使用料 1 つにつき年間 100 万円以上のもの	□有・□無	
④ 講演料 1 つの企業・団体から年間合計 50 万円以上のもの	□有・□無	
⑤ 原稿料 1 つの企業・団体から年間合計 50 万円以上のもの	□有・□無	
⑥ 研究費、助成金など 1 つの企業・団体から、医学系研究（共同研究、受託研究、治験など）に対して、申告者が実質的に使途を決定し得る研究契約金の総額が年間 100 万円以上のもの	□有・□無	
⑦ 奨学（奨励）寄附など 1 つの企業・団体から、申告者個人または申告者が所属する講座・分野または研究室に対して、申告者が実質的に使途を決定し得る寄附金の総額が年間 100 万円以上のもの	□有・□無	
⑧ 企業などが提供する寄附講座 実質的に使途を決定し得る寄附金の総額が年間 100 万円以上のもの	□有・□無	
⑨ 旅費，贈答品などの受領 1 つの企業・団体から年間 5 万円以上のもの	□有・□無	

（本 COI 申告書は、論文掲載後 2 年間保管されます）

申告日（西暦）　　年　　月　　日　　直筆で無い場合は捺印が必要

（署名）

2020 年 9 月 23 日改訂