筆頭演者・筆頭著者の利益相反自己申告書（様式1）

（様式1）

日本女性心身医学会

**筆頭演者・筆頭著者の利益相反自己申告書**

申告日　　　　　年　　　月　　　日

　 　　筆頭演者・筆頭著者　氏名

＊過去3年分を申告してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 金　　額  （1年間） | ○○年度  該当の状況 | 〇〇年度  該当の状況 | ○○年度  該当の状況 | 該当のある場合，企業名など |
| 役員・顧問職  寄附講座所属 | 100万円以上 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |  |
| 株式 | 利益100万円以上／  全株式の5％以上 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |  |
| 特許権使用料 | 100万円以上 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |  |
| 講演料など | 50万円以上 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |  |
| 原稿料 | 50万円以上 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |  |
| 研究費/  奨学寄附金 | 200万円以上 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |  |
| その他報酬 | 5万円以上 | 有　・　無 | 有　・　無 | 有　・　無 |  |

〔お問合せ先〕

一般社団法人日本女性心身医学会事務局

〒102-8481　東京都千代田区麹町5－1

弘済会館ビル（株）コングレ内

TEL:03-3263-1369 FAX:03-3263-4032

E-mail：jimukyoku@jspog.com

〔お問合せ先〕

一般社団法人日本女性心身医学会事務局

〒102-8481　東京都千代田区麹町5－1

弘済会館ビル（株）コングレ内

TEL:03-3263-1369 FAX:03-3263-4032

E-mail：jimukyoku@jspog.com