所属機関殿

様式2＜研究責任者用＞ 研究者利益相反自己申告書＜新規＞

ver.3.0

本研究の対象薬剤製薬企業等の関与について、下記の通り報告すると共に、利益相反管理計画を提出いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 日付 | 20✕✕年✕✕月✕✕日 |
| 所属 |  |
| 立場 | 研究責任者 |
| 氏名 |  |

研究課題：

【研究者利益相反自己申告書（様式2)が必要な者】※研究責任者を含め、本機関に所属する全ての利益相反申告者を記載すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 立場 | 氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 立場 | 氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. 本研究対象医薬品等の製造販売業者等について：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本研究に用いる医薬品等を製造販売し、若しくはしようとする医薬品等製造販売業者又はその特殊関係者（対象薬品製薬企業等）の名称  ※当該医薬品等製造販売業者の特殊関係者（子会社）との利益相反がある場合は、右欄に追記すること | ① |  |  |
| ② |  |  |
| ③ |  |  |
| ④ |  |  |
| ⑤ |  |  |

【特記事項(任意)】

例：Q1で寄附金を使用すると申告しているが、

寄附金は2017年度以前に受け入れたものを使用する。

1. 本研究の対象薬剤製薬企業等との利益相反報告

本研究の対象薬剤製薬企業等の名称： ①

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COI状況の有無 | | 前年度 | | | 今年度 | | |
| 有無 | 「はい」と回答した項目について | | 有無 | 「はい」と回答した項目について | |
| COIの内容について詳細を選択・記述 | | COIの内容について詳細を選択・記述 | |
| Q１．対象薬剤製薬企業等からの寄附金の総額が、年間合計200万円を超えているか  ？ | 本人 |  | 形態 |  |  | 形態 |  |
| 受入金額(円) |  | 受入金額(円) |  |
| Q２．対象薬剤製薬企業等が提供する寄附講座（産業創出講座も含む）に所属しているか？ | 本人 |  | 期間 | ～ |  | 期間 | ～ |
| 給与の有無 |  | 給与の有無 |  |
| 申告者と生計を同じにする配偶者及びその一親等の親族 |  | 期間 | ～ |  | 期間 | ～ |
| 給与の有無 |  | 給与の有無 |  |
| Q３．対象薬剤製薬企業等からの年間合計100万円以上の個人的利益があるか？  ・個人的利益とは、給与・講演・原稿執筆・コンサルティング・知的所有権・贈答・接遇等による収入をいう。 | 本人 |  | 経済的利益の内容(複数ある場合はすべて記載) |  |  | 経済的利益の内容(複数ある場合はすべて記載) |  |
| 受入金額(円) |  | 受入金額(円) |  |
| 申告者と生計を同じにする配偶者及びその一親等の親族 |  | 経済的利益の内容(複数ある場合はすべて記載) |  |  | 経済的利益の内容(複数ある場合はすべて記載) |  |
| 受入金額(円) |  | 受入金額(円) |  |
| Q４．対象薬剤製薬企業等の役員に就任しているか？  ・役員とは、株式会社の代表取締役・取締役、合同会社の代表者等代表権限を有する者、監査役をいう。 | 本人 |  | 役職等の種類 |  |  | 役職等の種類 |  |
| 申告者と生計を同じにする配偶者及びその一親等の親族 |  | 役職等の種類 |  |  | 役職等の種類 |  |
| Q５．対象薬剤製薬企業等の株式を保有しているか？対象薬剤製薬企業等に出資を行っているか？  ・株式の保有については、公開株式については5％以上、未公開株式は1株以上、新株予約権は1個以上をいう。これに該当しない場合は、「なし」とすること。 | 本人 |  | 株式の保有の有無 |  |  | 株式の保有の有無 |  |
| 株式の保有又は出資の内容 |  | 株式の保有又は出資の内容 |  |
| 申告者と生計を同じにする配偶者及びその一親等の親族 |  | 株式の保有の有無 |  |  | 株式の保有の有無 |  |
| 株式の保有又は出資の内容 |  | 株式の保有又は出資の内容 |  |
| Q６．その他、対象薬剤製薬企業等の関与があるか？ | 本人 |  | 知的財産への関与の有無 |  |  | 知的財産への関与の有無 |  |
| その他の関与 |  | その他の関与 |  |
| 申告者と生計を同じにする配偶者及びその一親等の親族 |  | 知的財産への関与の有無 |  |  | 知的財産への関与の有無 |  |
| その他の関与 |  | その他の関与 |  |