

(別記様式)

令和 元 年 ・ 月 ・ 日

利益相反マネジメント自己申告書

私の臨床研究に係る産学官民連携活動の利益相反に関する状況は以下のとおりであることに間違いありません。

兵庫県立はりま姫路総合医療センター利益相反マネジメント委員会 御中

職 名 ●●●科医長
氏名 姫路 太郎

Ⓔ

研究題目：《課題名追記》 記載例 (●●での●●における●●と●●の比較研究)			
1) 当該研究に係る外部活動(診療活動を除く全てを記載)			
外部活動の有無：		有 ・ 無	
(有の場合のみ、企業・団体ごとに記載)			
企業・団体名：		役割(役員・顧問等)：	
活動内容：		活動時間(時間/月)：	
2) 当該研究に係る企業・団体からの収入(診療報酬を除く。)			
(1企業・団体から年間100万円を超える収入の有無)			
収入の有無：		有 ・ 無	
(有の場合のみ、企業・団体ごとに記載)			
企業・団体名：			
報酬・給与：		万円/年	ロイヤルティ：
原稿料：		万円/年	講演等：
			万円/年
3) 当該研究に係る企業・団体等との産学官民連携活動			
(1企業・団体から年間100万円を超える収入の有無)			
収入の有無：		有 ・ 無	
(有の場合のみ、企業・団体ごとに記載)			
活動内容：		企業名：	
授受金額：			
*産学官民連携とは、共同研究、受託研究、コンソーシアム、実施許諾・権利譲渡、技術研修、委員等の委嘱、依頼出張、研究員・ポスドクの受け入れ、研究助成金・寄付金の受け入れ依頼試験・分析をいう。ただし、収入の有無は受け入れ責任者のみが記載する。			
4) 当該研究に係る企業等を相手先とするエクイティ保有			
親族(配偶者及び生計を一にする扶養親族)を含め記載願います。			
エクイティ保有の有無：		有 ・ 無	
企業名：		エクイティの種類(数量)：	
*エクイティとは、公開・未公開を問わず、株式、出資金、ストックオプション、受益権等をいう。			
5) 親族(3親等以内(姻族を含む)の当該研究に係る企業等との関与			
企業等との関与の有無：		有 ・ 無	
企業名：		役割(役員・顧問等)	
6) インフォームドコンセントへの記載 *上記1)、2)、4)、5)が無の場合は、記載不要です。			
記載の有無：		有 ・ 無	