

様式 3

本会役員、学術集会会長、各種委員会委員等の利益相反（COI）申告書

役職、委員会名等 _____

氏名 _____

会員No. _____

就任時から遡って過去1年以内の本会が行う事業に関する企業・法人組織、営利を目的とする団体とのCOI状態を記載してください。

	金額など	該当の状況	該当の有る場合：企業・組織または団体名等
役員・顧問職	100万円以上	有・無	
株	利益100万円以上 全株式の5%以上	有・無	
特許権使用料など	100万円以上	有・無	
講演料など	50万円以上	有・無	
原稿料など	100万円以上	有・無	
企業、団体等からの研究費	200万円以上	有・無	
奨学寄附金 (奨励寄附金)	200万円以上	有・無	
寄附講座 (実質的に用途を決定する寄附金で実際に割り当てられた100万円以上のものを記載)	所属	有・無	
その他報酬	10万円以上	有・無	
個人的利害関係が生じるような状態		有・無	

私のCOIに関する状況は申告のとおりであることに相違ありません。私の日本看護科学学会での職務遂行上で妨げとなる、これ以外のCOI状態は一切ありません。

申告日（西暦） _____ 年 _____ 月 _____ 日

申告者署名 _____ 印

(本申告書は、任期満了の日まで2年間保管されます)