

## 様式3 「老年歯科医学」誌投稿者のCOI 申告書

論文名: \_\_\_\_\_

著者名: \_\_\_\_\_

投稿論文に関連して、開示すべきCOI関係にある企業等を  
項目ごとに記載すること (投稿時から遡って過去1年間以内のCOI状態を申告)

項目	該当の状況	有の場合、企業・団体名の記載
① 企業や営利を目的とした団体の役員、顧問職などの有無と報酬額(1つの企業・団体から年間100万円以上のものを記載)	(本人) 有・無	
	(親族) 有・無	
② 株の保有と、その株式から得られる利益(1つの企業の1年間の利益が100万円以上、あるいは当該株式の5%以上保有のものを記載)	(本人) 有・無	
	(親族) 有・無	
③ 企業や営利を目的とした団体から特許使用料として支払われた報酬(1つにつき年間100万円以上のものを記載)	(本人) 有・無	
	(親族) 有・無	
④ 企業や営利を目的とした団体より、会議の出席(発表)に対し、研究者を拘束した時間・労力に対して支払われた日当、講演料など(1つの企業・団体からの年間合計50万円以上のものを記載)	(本人) 有・無	
⑤ 企業や営利を目的とした団体がパンフレットなどの執筆に対して支払われた原稿料(1つの企業・団体からの年間合計50万円以上のものを記載)	(本人) 有・無	
⑥ 企業や営利を目的とした団体が提供する研究費(治験、委託受託研究、共同研究)など(1つの企業・団体から支払われた総額が年間200万円以上のものを記載)	(本人) 有・無	
⑦ 企業や営利を目的とした団体が提供する奨学寄付金(奨励寄付金)などの有無(1つの企業・団体から支払われた総額が年間200万円以上のものを記載)	(本人) 有・無	
⑧ 企業や営利を目的とした団体が提供する寄附講座・企業等からの寄附講座に所属している場合に記載	(本人) 有・無	
⑨ 研究、教育、診療とは無関係な旅行、贈答品など(1つの企業・団体から年間10万円以上のものを記載)	(本人) 有・無	

※(親族)・・・配偶者、一親等内の親族、または収入・財産を共有する者の申告事項  
(本COI申告書は投稿後2年間保管されます)

(申告日) 年 月 日

筆頭著者(所属)

(署名) \_\_\_\_\_