**日本臨床内科医会会誌：自己申告によるＣＯＩ報告書**

様式２

著者名：

論文題名：

（著者全員について、投稿時から**遡って過去２年間以内**での発表内容に関係する企業・組織また

は団体との COI 状態を記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 該当の状況 | 有であれば、著者名：企業名などの記載 |
| ① 報酬額  1 つの企業・団体から年間 100 万円以上 | 有 ・ 無 |  |
| ② 株式の利益  1 つの企業から年間 100 万円以上，あるいは当該株 式の 5％以上保有 | 有 ・ 無 |  |
| ③ 特許使用料  1 つにつき年間 100 万円以上 | 有 ・ 無 |  |
| ④ 講演料  1 つの企業・団体からの年間合計 100 万円以上 | 有 ・ 無 |  |
| ⑤ 原稿料  1 つの企業・団体から年間合計 100 万円以上 | 有 ・ 無 |  |
| ⑥ 研究費・助成金などの総額  1 つの企業・団体からの研究経費を共有する所属部局（講座、分野あるいは研究室など）に支払われた年間総額が 200 万円以上 | 有 ・ 無 |  |
| ⑦ 奨学（奨励）寄付などの総額  1 つの企業・団体からの奨学寄付金を共有する所属  部局（講座、分野あるいは研究室など）に支払われ  た年間総額が 200 万円以上 | 有 ・ 無 |  |
| ⑧ 企業などが提供する寄付講座  （企業などからの寄付講座に所属している場合に記載） | 有 ・ 無 |  |
| ⑨ 旅費，贈答品などの受領  1 つの企業・団体から年間 10 万円以上 | 有 ・ 無 |  |

（申告日） 年 月 日

（本 COI 申告書は論文掲載後 2 年間保管されます）

Corresponding author（署名）