

## 所属機関殿

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。

研究課題 :		日付	
		所属機関	
		立場	
		氏名	

【研究者利益相反自己申告書（様式C）が必要な者】※研究責任医師を含め、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	【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（対象薬剤製薬企業等）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		
	⑥		
	⑦		

## 2. 本研究の対象薬剤製薬企業等との利益相反報告

COI状況の有無	①	前年度		今年度		「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管理計画
		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	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		
Q1. 対象薬剤製薬企業等からの寄附金の総額が、年間合計200万円を超えていているか？	本人	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に所属しているか？	本人	期間		期間			
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？  ・ 個人の利益とは、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) 受入金額(円)		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)			
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			
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	株式を保有している 株式の保有又は出資の内容		株式を保有している 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	知的財産への関与有り その他の関与		知的財産への関与有り 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	知的財産への関与有り その他の関与		知的財産への関与有り その他の関与			

本研究の対象薬剤製薬企業等の名称 :

(2)

COI状況の有無		前年度		今年度		「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	「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	「はい」と回答した項目について COI管理計画	
		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		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			
			有無	COIの内容について 詳細を選択・記述		有無	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		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に所属しているか？	本人	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？	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)				
・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。		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？	本人	役職等の種類			役職等の種類				
・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。	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？	本人	株式を保有している			株式を保有している				
・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。	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	知的財産への関与有り			知的財産への関与有り				
		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	知的財産への関与有り			知的財産への関与有り				
		その他の関与			その他の関与				

本研究の対象薬剤製薬企業等の名称 :

(3)

COI状況の有無		前年度		今年度		「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	「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	「はい」と回答した項目について COI管理計画	
		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		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			
			有無	COIの内容について 詳細を選択・記述		有無	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		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に所属しているか？	本人	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？	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)				
・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。	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	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？	本人	役職等の種類			役職等の種類				
・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。	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？	本人	株式を保有している			株式を保有している				
・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。	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	知的財産への関与有り			知的財産への関与有り				
		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	知的財産への関与有り			知的財産への関与有り				
		その他の関与			その他の関与				

本研究の対象薬剤製薬企業等の名称 :

(4)

COI状況の有無		前年度		今年度		「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	「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	「はい」と回答した項目について COI管理計画
		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	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			
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		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に所属しているか？	本人	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？	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)				
・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。	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？	本人	役職等の種類		役職等の種類				
・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。	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？	本人	株式を保有している		株式を保有している				
		株式の保有又は出資の内容		株式の保有又は出資の内容				
・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。	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	株式を保有している		株式を保有している				
		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	知的財産への関与有り		知的財産への関与有り				
		その他の関与		その他の関与				
・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。	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	知的財産への関与有り		知的財産への関与有り				
		その他の関与		その他の関与				

本研究の対象薬剤製薬企業等の名称 :

(5)

COI状況の有無		前年度		今年度		「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	「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	「はい」と回答した項目について COI管理計画
		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	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			
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		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に所属しているか？	本人	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？	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)				
・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。	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？	本人	役職等の種類		役職等の種類				
・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。	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？	本人	株式を保有している		株式を保有している				
		株式の保有又は出資の内容		株式の保有又は出資の内容				
・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。	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	株式を保有している		株式を保有している				
		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	知的財産への関与有り		知的財産への関与有り				
		その他の関与		その他の関与				
・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。	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	知的財産への関与有り		知的財産への関与有り				
		その他の関与		その他の関与				

COI状況の有無		前年度		今年度		「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	「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	「はい」と回答した項目について COI管理計画
		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	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			
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		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に所属しているか？	本人	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？	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)				
・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。	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	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？	本人	役職等の種類		役職等の種類				
・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。	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？	本人	株式を保有している		株式を保有している				
・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。	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	知的財産への関与有り		知的財産への関与有り				
		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	知的財産への関与有り		知的財産への関与有り				
		その他の関与		その他の関与				

COI状況の有無		前年度		今年度		「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	「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	「はい」と回答した項目について COI管理計画
		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	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			
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		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に所属しているか？	本人	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？	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)				
・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。	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	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？	本人	役職等の種類		役職等の種類				
・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。	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？	本人	株式を保有している		株式を保有している				
・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。	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	知的財産への関与有り		知的財産への関与有り				
		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	知的財産への関与有り		知的財産への関与有り				
		その他の関与		その他の関与				