## 見本

## 研究責任医師殿

氏 名

本研究の対象薬剤製薬企業等の関与について、事実確認の結果等を報告します。

研究課題:				日 付
				実施医療機関名 又は 所属機関名
研究責任医師:		_		実施医療機関の管理者の氏名 又は
<b>圳九县</b> 江区叫。				所属機関の長の氏名
被確認者:				
所属機関				
立場				

立場	氏名	立場	氏名

【特記事項(任意)】(様式Cより)
【特記事項(任意)】例: 研究責任医師が実施機関の管理
者のため、他の者が確認を行った 

## 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(対象薬品製薬企業等)の名称	1)	
	2	
	3	
	4	
20米日人10年1月1日1日1日1日1日1日1日1日1日1日1日1日1日1日1日1日1日1日1	(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

本研究の対象薬剤製薬企業等の名称: ①

本町九の対象条則表条止未守の石物・	<u>(I)</u>								
		前年	<b>丰度</b>	今:	年度				COI管理に対する助言・勧
COI状況の有無		有無	詳細	田 有無 詳細		COI管理計画		計画の確 認状況	告の内容 (該当ある場合(自由記載))
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								
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		-		-				
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		-		-				
・ 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		-		-				
Q4. 対象薬剤製薬企業等の役員に就任しているか?	本人								
	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								
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		-		-				
	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		-		-				
Q6.その他、対象薬剤製薬企業等の関与があるか?	本人		-		-				
	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		-		-				

		前纪	前年度    今年度				COIにつ	COI管理 COI管理に対する助言・勧
COI状況の有無		有無	詳細	有無	詳細	COI管理計画	いての事 実確認	計画の確 告の内容 認状況 (該当ある場合(自由記載))
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							
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		-		-			
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		-		-			
・ 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		-		-			
Q4. 対象薬剤製薬企業等の役員に就任しているか?	本人							
・ 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							
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		-		-			
Q6.その他、対象薬剤製薬企業等の関与があるか?	本人		-		-			
	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		-		-			
本研究の対象薬剤製薬企業等の名称:	3							

本研究の対象薬剤製薬企業等の名称:

	前年度		今年度			COIにつ	COI管理	COI管理に対する助言・勧	
COI状況の有無		有無	詳細	有無	詳細	COI管理計画	いての事実確認	計画の確	告の内容 (該当ある場合(自由記載))
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								
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		-		-				
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		-		-				
・ 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		-		-				
Q4. 対象薬剤製薬企業等の役員に就任しているか?	本人								
	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								
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		-		-				
	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		-		-				
OC ZのM 社名英刘制英久坐笠の眼上がナット。	本人		-		-				
	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		-		-				

COI状況の有無			丰度	今年度			COIにつ	COI管理 COI管理に対する助言・勧
			詳細	有無	詳細	COI管理計画		計画の確 告の内容 認状況 (該当ある場合(自由記載))
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							
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		-		-			
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		-		-			
・ 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		-		-			
Q4. 対象薬剤製薬企業等の役員に就任しているか?	本人							
	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							
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		-		-			
	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		-		-			
06 その他、対象変別制変企業等の思与がちてもつ	本人		-		-			
	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		-		-			

本研究の対象薬剤製薬企業等の名称: ⑤

作所がのがの未出来なり口が・	•								
		前年度        今年度					COIにつ	COI管理	COI管理に対する助言・勧
COI状況の有無		有無	詳細	有無	詳細	COI管理計画		計画の確	告の内容 (該当ある場合(自由記載))
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								
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		-		-				
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		-		-				
<ul><li>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。</li></ul>	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		-		-				
Q4. 対象薬剤製薬企業等の役員に就任しているか?	本人								
	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								
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		-		-				
	本人		-		-				
	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		-		-				

COI状況の有無			丰度	今年度			COIにつ	つ COI管理 COI管理に対する助言・	
			詳細	有無	詳細	COI管理計画		計画の確 告の内容 認状況 (該当ある場合(自由記載))	
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								
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		-		-				
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		-		-				
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		-		-				
Q4. 対象薬剤製薬企業等の役員に就任しているか?	本人								
	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								
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		-		-				
	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		-		-				
	本人		-		-				
	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		-		-				

本研究の対象薬剤製薬企業等の名称: ⑦

本明九の対象条則表案正未守の右例・	V												
		前年	<b>丰度</b>	今:	年度				COI管理に対する助言・勧				
COI状況の有無		有無	詳細	詳細 有無 請		COI管理計画	いての事 実確認	計画の確 認状況	告の内容 (該当ある場合(自由記載))				
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												
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		-		-								
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		-		-								
・ 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		-		-								
Q4. 対象薬剤製薬企業等の役員に就任しているか?	本人												
・ 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												
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		-		-								
	本人		-		-								
Q6.その他、対象薬剤製薬企業等の関与があるか?	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		-		-								