

(様式 1)

一般社団法人 日本肝胆膵外科学会
第 27 回 学術集会
筆頭演者(著者)の利益相反自己申告書

(事務局記入欄) 受付番号 :
受付日 : (西暦) 年 月 日

一般社団法人 日本肝胆膵外科学会 理事長 殿

申告者氏名 :
所属(機関・教室/診療科)名 :

この度の学術集会での発表に際し、利益相反に関する開示すべき項目が有る筆頭著者の方は、下記に詳細をご記入ください。

	金額	該当の状況	該当のある場合, 企業名等
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	
特許使用料	100 万円以上	有・無	
講演料	100 万円以上	有・無	
原稿料など	100 万円以上	有・無	
研究費	200 万円以上	有・無	
その他報酬	5 万円以上	有・無	

※同一企業からの年間の金銭受け入れ総額 (研究費を含まない) が 100 万円を越える場合は申告してください。

申告日 (西暦) : 年 月 日

申告者署名 :