

日本小児神経学会 医学系研究の COI 管理に関する指針 施行細則

第1号(本学会学術集会などでの発表)

(開示の範囲)

筆頭演者が開示する義務のある COI 状態は、発表内容に関連する企業や営利を目的とする団体に関わるものに限定する。

(抄録提出時)

本学会の学術集会、シンポジウム、講演会、および、市民公開講座などで発表・講演を行う演者は、演題応募や抄録提出時に、会員・非会員を問わず、発表者全員を対象に、発表する研究内容に関連する企業・法人組織や営利を目的とした団体との COI 状態の有無を明らかにする。

発表時に明らかにする COI 状態については、「医学系研究の COI 管理に関する指針」(以下、本指針) V. 申告すべき事項で定められたものを、発表スライド、あるいはポスターの最後に、発表者全員の過去 3 年間の COI 状態を開示する(様式 1)。ただし、各々の開示すべき事項について、次のように定める。

- 1) 企業・法人組織や営利を目的とした団体(以下、企業・組織や団体という)の役員、顧問職については、1つの企業・組織や団体からの報酬額が年間 100 万円以上は申告する。
- 2) 株式の保有については、1 つの企業についての 1 年間の株式による利益(配当、売却益の総和)が 100 万円以上の場合、あるいは当該全株式の 5%以上を所有する場合は申告する。
- 3) 企業・組織や団体からの特許権使用料については、1 つの権利使用料が年間 100 万円以上の場合は申告する。
- 4) 企業・組織や団体から、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)については、一つの企業・団体からの年間の講演料が合計 50 万円以上の場合は申告する。
- 5) 企業・組織や団体がパンフレットなどの執筆(座談会記事を含む)に対して支払った原稿料については、1 つの企業・組織や団体からの年間の原稿料が合計 50 万円以上の場合は申告する。
- 6) 企業・組織や団体が提供する研究費については、1 つの企業・団体から医学系研究(受託研究、共同研究、治験等)に対して申告者が実質的に使途を決定し得る研究契約金で実際に割り当てられた額が 100 万円以上の場合は申告する。
- 7) 企業・組織や団体が提供する奨学寄附金(奨励寄附金)については、1 つの企業・組織や団体から、申告者個人または申告者が所属する部局(講座・分野)あるいは研究室の代表者に、申告者が実質的に使途を決定し得る寄附金で実際に割り当てられた額が 100 万円以上の場合は申告する。
- 8) 企業・組織や団体が提供する寄附講座に申告者らが所属している場合は申告する。
- 9) その他、研究とは直接無関係な旅行、贈答品等の提供については、1 つの企業・組織や団体から受けた総額が年間 5 万円以上の場合は申告する。

ただし、6)、7) については、発表者個人か、発表者が所属する部局(講座、分野)あるいは研究室などへ研究成果の発表に関連して、開示すべき COI 関係にある企業や団体などからの研究経費、奨学寄附金などの提供があった場合に申告する必要がある。

◎上記に該当演者を含む筆頭演者へ

- 1) 別紙「COI 自己申告書」への記入をお願いいたします。
(共同演者が該当の場合は、共同演者へ記入を依頼してください。)
- 2) 氏名・所属・演題名・抄録本文を用紙 1 枚に印刷し、COI 自己申告書と一緒に同封してください。
※筆頭演者にて該当者全員分を入手いただき、封筒1通にまとめて郵送してください。
- 3) 郵送の際には、右下のラベルに「氏名・所属・演題登録番号」を記載し封筒の「裏面」に貼ってご郵送ください。
- 4) 演題登録締切日の **2020 年 11 月 12 日(木)必着** にて、下記運営事務局までご送付ください。
演題締切後、COI 自己申告書は日本小児神経学会事務局にて開封し審査いたします。
審査結果は演題採否通知メールにてお知らせする予定です。

<COI 自己申告書 送付先>

※下記の点線部を切り取り、封筒にお貼りいただきご送付ください。(※送料は各自ご負担ください)

----->< 切り取り線 >-----
〒810-0001
福岡市中央区天神 1-9-17-11F
株式会社コングレ 九州支社
第 63 回日本小児神経学会学術集会
運営事務局 利益相反係 宛

----->
< 切り取り線 >

氏名: _____

所属: _____

演題登録番号: _____

該当演者全員分を同封しました
(確認後 して送付してください)

COI 自己申告書在中

演者の自己申告書

(様式Ⅰ)

*抄録のコピーを必ず添付してください。

演題名: _____

登録番号等()

演者氏名(本人のサイン) (直筆) _____

	金額	該当の状況	該当のある場合、企業名、研究テーマなど
役員・顧問職	100万円以上	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
株式	利益100万円以上/ 全株式の5%以上	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
特許使用料	100万円以上	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
講演料など	50万円以上	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
原稿料など	50万円以上	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
契約に基づく研究費	100万円以上	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	研究テーマを記載してください。
奨学(奨励)寄附金	100万円以上	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
寄附講座	所属	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	寄附講座名、研究テーマなど
	100万円以上	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
その他の報酬	5万円以上	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	