

(理事・監事、各種委員会委員長・委員、学術集会長) 定期利益相反事項自己申告書

年 月 日

一般社団法人日本クリティカルケア看護学会 利益相反委員会委員長殿

氏名 _____ (自署または記名と押印)

日本クリティカルケア看護学会の下記役職者としての活動（以下、学会活動といいます）に就任するにあたり、重要な利害関係を有する可能性がある利害関係企業等に関し、「本学会における学術活動の利益相反（COI）に関する指針」の運用方法に従い、利益相反事項を下記のとおり申告します。

役職名	
<input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 監事	
<input type="checkbox"/> 各種委員会委員長（ _____ 委員会） <input type="checkbox"/> 各種委員会委員（ _____ 委員会）	
<input type="checkbox"/> 学術集会長	
所属機関の名称並びに所属機関における役職（地位）	
※所属機関とは、本務として就任している機関をいい、就任の根拠は、委任、雇用等その理由を問いません。	
所属機関名	
役職（地位）	

(※以下の質問に、回答してください。なお、「報告対象企業等」とは、薬品・医療機器メーカー等医療関係、介護福祉関係企業一般並びに医療関係研究機関等の企業・営利を目的とする組織・団体等をいう)

1. 報告対象企業等の団体の役員、職員、顧問職であるか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
“はい”の場合は、企業等の名称・職名：	

<p>2. 前年度 1 年間並びに現在の時点において並びに現在の時点において、自身又は自身と生計を一にする親族のいずれかが、報告対象企業等から、給与・報酬（顧問料など継続的な業務に関するもの）、継続的な収入として 1 か所につき年間 100 万円以上の支払を受けているか</p>	<input type="checkbox"/> 受けている <input type="checkbox"/> 受けていない
---	---

“受けている”の場合

(1) 自身に関するもの

企業等の名称	金額(合計金額)	支払の理由（複数併記可）
	<input type="checkbox"/> 100～499万円 <input type="checkbox"/> 500～999万円 <input type="checkbox"/> 1,000万円以上	
	<input type="checkbox"/> 100～499万円 <input type="checkbox"/> 500～999万円 <input type="checkbox"/> 1,000万円以上	

(2) 自身と生計を一にする配偶者・パートナーおよび一親等以内の親族に関するもの（※該当する親族が複数いる場合には、それぞれについて記載）

(続柄：)

企業等の名称	金額(合計金額)	支払の理由（複数併記可）
	<input type="checkbox"/> 100～499万円 <input type="checkbox"/> 500～999万円 <input type="checkbox"/> 1,000万円以上	
	<input type="checkbox"/> 100～499万円 <input type="checkbox"/> 500～999万円 <input type="checkbox"/> 1,000万円以上	

(続柄：)

企業等の名称	金額(合計金額)	支払の理由（複数併記可）
	<input type="checkbox"/> 100～499万円 <input type="checkbox"/> 500～999万円 <input type="checkbox"/> 1,000万円以上	
	<input type="checkbox"/> 100～499万円 <input type="checkbox"/> 500～999万円 <input type="checkbox"/> 1,000万円以上	

3. 前年度 1 年間並びに現在の時点において、自身および生計を一にする配偶者・パートナーおよび一親等以内の親族のいずれかが、報告対象企業等の株式から得られた利益が、1 か所につき年間 100 万円以上であるか

- 受けている
 受けていない

“受けている”の場合

(1) 自身に関するもの

企業等の名称	金額(合計金額)	支払の理由 (複数併記可)
	<input type="checkbox"/> 100～499万円 <input type="checkbox"/> 500～999万円 <input type="checkbox"/> 1,000万円以上	
	<input type="checkbox"/> 100～499万円 <input type="checkbox"/> 500～999万円 <input type="checkbox"/> 1,000万円以上	

(2) 自身と生計を一にする配偶者・パートナーおよび一親等以内の親族に関するもの (※該当する親族が複数いる場合には、それぞれについて記載)

(続柄：)

企業等の名称	金額(合計金額)	支払の理由 (複数併記可)
	<input type="checkbox"/> 100～499万円 <input type="checkbox"/> 500～999万円 <input type="checkbox"/> 1,000万円以上	
	<input type="checkbox"/> 100～499万円 <input type="checkbox"/> 500～999万円 <input type="checkbox"/> 1,000万円以上	

(続柄：)

企業等の名称	金額(合計金額)	支払の理由 (複数併記可)
	<input type="checkbox"/> 100～499万円 <input type="checkbox"/> 500～999万円 <input type="checkbox"/> 1,000万円以上	
	<input type="checkbox"/> 100～499万円 <input type="checkbox"/> 500～999万円 <input type="checkbox"/> 1,000万円以上	

<p>4. 前年度 1 年間並びに現在の時点において、自身および生計を一にする配偶者・パートナーおよび一親等以内の親族のいずれかが、報告対象企業等から、講演料など（会議の出席・発表等に対し、本人を拘束した時間・労力に対して支払われた日当、旅費を含む）一時的な収入として、1か所あたり合計して（各支払者について受領者別の金額を合計した金額）50 万円以上の講演料等の支払を受けたか</p>	<input type="checkbox"/> 受けている <input type="checkbox"/> 受けていない
---	---

“受けている”の場合

(1) 自身に関するもの

企業等の名称	金額(合計金額)	支払の理由（複数併記可）

(2) 自身と生計を一にする配偶者・パートナーおよび一親等以内の親族に関するもの（※該当する親族が複数いる場合には、それぞれについて記載）

(続柄：)

企業等の名称	金額(合計金額)	支払の理由（複数併記可）

(続柄：)

企業等の名称	金額(合計金額)	支払の理由（複数併記可）

(続柄：)

企業等の名称	金額(合計金額)	支払の理由（複数併記可）

<p>5. 前年度 1 年間並びに現在の時点において、自身および生計を一にする配偶者・パートナーおよび一親等以内の親族のいずれかが、報告対象企業等から執筆に対して支払った原稿料等一時的な収入として 1 か所あたり合計して年間 50 万円以上の原稿料の支払いを受けたか</p>	<input type="checkbox"/> 受けている <input type="checkbox"/> 受けていない
---	---

“受けている”の場合

(1) 自身に関するもの

支払元名称	金額(合計金額)	支払の理由 (複数併記可)

(2) 自身と生計を一にする配偶者・パートナーおよび一親等以内の親族に関するもの (※該当する親族が複数いる場合には、それぞれについて記載)

(続柄：)

支払元名称	金額(合計金額)	支払の理由 (複数併記可)

(続柄：)

支払元名称	金額(合計金額)	支払の理由 (複数併記可)

(続柄：)

支払元名称	金額(合計金額)	支払の理由 (複数併記可)

<p>6. 前年度 1 年間並びに現在の時点において、自身および生活を一にする配偶者・パートナーおよび一親等以内の親族のいずれかが、報告対象企業等から、研究責任者となっている委受託研究に対し、合計して 200 万円以上の委受託研究費（治験）・研究助成（寄付金）等を提供されているか</p> <p>※委受託研究とは、治験研究等企業との契約によって受託している研究を指します。</p> <p>※研究委託契約が所属機関との間で締結されている場合には、委受託研究費の金額は所属機関に支払われる金額とします。</p> <p>※ 科学研究費助成金等の公的研究費は対象外とします。</p>	<input type="checkbox"/> 提供している <input type="checkbox"/> 提供していない
---	---

“提供を受けている”の場合

※自身又は自身と生計を一にする配偶者・パートナーおよび一親等以内の親族を区別することなく列記してください（金額は不要）

提供先の名称	
研究名称（概要可）	
研究期間	
支払い予定時期	

提供先の名称	
研究名称（概要可）	
研究期間	
支払い予定時期	

提供先の名称	
研究名称（概要可）	
研究期間	
支払い予定時期	

提供先の名称	
研究名称（概要可）	
研究期間	
支払い予定時期	

<p>7. 前年度 1 年間並びに現在の時点において、自身および生活を一にする配偶者・パートナーおよび一親等以内の親族のいずれかが、報告対象企業等から、専門的な証言・鑑定・助言・評価・コメント等（講演料、原稿料等を除く、いわゆる顧問料など）に対し、1 か所あたり合計して 100 万円以上の報酬を得ているか</p>	<input type="checkbox"/> 受けている <input type="checkbox"/> 受けていない
---	---

“受けている”の場合

(1) 自身に関するもの

企業等の名称	金額(合計金額)	支払の理由（複数併記可）

(2) 自身と生計を一にする配偶者・パートナーおよび一親等以内の親族に関するもの（※該当する親族が複数いる場合には、それぞれについて記載）

(続柄：)

企業等の名称	金額(合計金額)	支払の理由（複数併記可）

(続柄：)

企業等の名称	金額(合計金額)	支払の理由（複数併記可）

(続柄：)

企業等の名称	金額(合計金額)	支払の理由（複数併記可）

<p>8. 前年度 1 年間並びに現在の時点において、自身および生活を一にする配偶者・パートナーおよび一親等以内の親族のいずれかを「名宛人」としている研究に対し、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総額が年間 100 万円以上支払われたか</p> <p>※開示期間内に研究を継続している場合は、支払い予定時期に関わらず報告してください。</p> <p>※研究助成金とは、大学等が企業からの寄附として受けるものを指します。</p>	<input type="checkbox"/> 支払われた <input type="checkbox"/> 支払われなかった
---	---

“支払われた”の場合

※自身又は自身と生計を一にする配偶者・パートナーおよび一親等以内の親族を区別することなく列記してください（金額は不要）

支払元の名称	
研究名称（概要可）	
研究期間	
支払い予定時期	

支払元の名称	
研究名称（概要可）	
研究期間	
支払い予定時期	

支払元の名称	
研究名称（概要可）	
研究期間	
支払い予定時期	

支払元の名称	
研究名称（概要可）	
研究期間	
支払い予定時期	

<p>9. 前年度 1 年間並びに現在の時点において、自身又は自身と生計を一にする配偶者・パートナーおよび一親等以内の親族のいずれかが、報告対象企業・組織・団体等が提供する奨学（奨励）寄付金を得ており、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総額が年間 100 万円以上支払われているか</p>	<input type="checkbox"/> 支払われた <input type="checkbox"/> 支払われていない
---	---

“支払われた”の場合

※自身又は自身と生計を一にする配偶者・パートナーおよび一親等以内の親族を区別することなく列記してください（金額は不要）

支払元の名称	
関与の時期	
関与の具体的な内容等	

支払元の名称	
関与の時期	
関与の具体的な内容等	

支払元の名称	
関与の時期	
関与の具体的な内容等	

支払元の名称	
関与の時期	
関与の具体的な内容等	

支払元の名称	
関与の時期	
関与の具体的な内容等	

支払元の名称	
関与の時期	
関与の具体的な内容等	

<p>10. 前年度 1 年間並びに現在の時点において、自身又は自身と生計を一にする配偶者・パートナーおよび一親等以内の親族のいずれかが、代表者・役員・業務執行者となっている場合、または、株式・出資金その他により利益（配当、売却益の総和）が 100 万円以上の場合、または、当該全株式の 5%以上の持分を有しているか</p> <p>（但し、守秘義務契約によって開示できないか開示の範囲が限定される場合には、その旨を示して守秘義務に抵触しない限度で開示する。また、上記金額は、時価があるものはそれにより、ない場合には額面金額とする。）</p>	<input type="checkbox"/> 有している <input type="checkbox"/> 有していない
--	---

“有している”の場合

(1) 自身に関するもの

名称	
株数等	
金額（時価）	
関与の時期	
当該企業における親族の地位	
自己の当該企業等における具体的な活動	
当該利害関係企業等の活動と学会活動との関係	

名称	
株数等	
金額（時価）	
関与の時期	
当該企業における親族の地位	
自己の当該企業等における具体的な活動	
当該利害関係企業等の活動と学会活動との関係	

(2) 自身と生計を一にする配偶者・パートナーおよび一親等以内の親族に関するもの（※該当する親族が複数いる場合には、それぞれについて記載）

(続柄：)

名称	
株数等	
金額（時価）	
関与の時期	
当該企業における親族の地位	
自己の当該企業等における具体的な活動	
当該利害関係企業等の活動と学会活動との関係	

(続柄：)

名称	
株数等	
金額（時価）	
関与の時期	
当該企業における親族の地位	
自己の当該企業等における具体的な活動	
当該利害関係企業等の活動と学会活動との関係	

(続柄：)

名称	
株数等	
金額（時価）	
関与の時期	
当該企業における親族の地位	
自己の当該企業等における具体的な活動	
当該利害関係企業等の活動と学会活動との関係	

11. 前年度 1 年間並びに現在の時点において、自身又は自身と生計を一にする配偶者・パートナーおよび一親等以内の親族のいずれかが、報告対象企業・組織・団体等から研究とは無関係な旅行、贈答品などの提供を受けており、1つの企業・組織や団体から年間総額 5 万円以上支払われたか

- 支払われた
 支払われていない

“支払われた”の場合

(1) 自身に関するもの

提供元の名称	
関与の時期	
関与の具体的な内容等	

提供元の名称	
関与の時期	
関与の具体的な内容等	

(2) 自身と生計を一にする配偶者・パートナーおよび一親等以内の親族に関するもの（※該当する親族が複数いる場合には、それぞれについて記載）

(続柄：)

提供元の名称	
関与の時期	
関与の具体的な内容等	

(続柄：)

提供元の名称	
関与の時期	
関与の具体的な内容等	

(続柄：)

提供元の名称	
関与の時期	
関与の具体的な内容等	

12. その他、前年度 1 年間並びに現在の時点において何らか申告すべき事項

※上記 1～11 に該当しないものの申告すべき事項について記載してください。

※申告すべきか迷う事項についてはこの欄に記入してください。

あり

なし

1) 自身に関するもの

企業等の名称	金額(合計金額)	申告すべき内容

2) 自身と生計を一にする配偶者・パートナーおよび一親等以内の親族に関するもの（※該当する親族が複数いる場合には、それぞれについて記載）

(続柄：)

企業等の名称	金額(合計金額)	申告すべき内容