**日本健康支援学会　役員におけるCOI開示について**

1．開示する対象者と条件

日本健康支援学会の役員に就任した際は利益相反（COI）状態の開示が必要です。利益相反状態が無い場合でも、その旨を開示する必要があります。開示の対象期間は役員就任時より過去3年間とします。役員就任時に利益相反状態の申告書（書式B）を提出してください。

申告書（書式B）の提出について

提出方法：役員就任時に事務局へ提出する

2．申告書の提出が必要な条件

役員就任時から過去3年以内に、営利を目的とした企業・団体等から、下記のいずれかに該当するような報酬や金銭等の授受があった場合

1. 企業・法人組織、営利を目的とする団体の役員、顧問職、社員などへの就任
2. 企業の株の保有
3. 企業・法人組織、営利を目的とする団体からの特許権などの使用料
4. 企業・法人組織、営利を目的とする団体から、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）
5. 企業・法人組織、営利を目的とする団体がパンフレットなどの執筆に対して支払った原稿料
6. 企業・法人組織、営利を目的とする団体が提供する研究費（治験、共同研究、受託研究など）
7. 企業・法人組織、営利を目的とする団体が提供する各種奨学（奨励）金や助成金（研究助成や大会開催助成など）、寄附金など
8. 企業・法人組織、営利を目的とする団体がスポンサーとなる寄附講座
9. 企業・営利を目的とする団体からの研究とは無関係な旅費（学会参加など）や贈答品などの受領

**日本健康支援学会会　役員就任時COI自己申告書　（書式B）**

日本健康支援学会理事長　殿

私、

申告者氏名：

所属名・職名：

は、日本健康支援学会役員就任にあたり、以下の通り、利益相反（COI）状態について申告いたします。

申告事項

役員就任時点から過去3年間を対象に、企業・組織等とのCOI状態の有無と、開示すべき項目がある場合は、企業・組織、内容（金額）等について記載

【申告者本人】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 該当の有無 | COI状態がある場合、企業名や内容等を記載 |
| 1. 報酬額

1つの企業・団体から年間100万円以上 | [ ] 有[ ] 無 |  |
| 1. 株式の利益

1つの企業から年間100万円以上、あるいは当該株式の5%以上保有 | [ ] 有[ ] 無 |  |
| 1. 特許使用料

1つにつき年間100万円以上 | [ ] 有[ ] 無 |  |
| 1. 講演料

1つの企業・団体からの年間合計50万円以上 | [ ] 有[ ] 無 |  |
| 1. 原稿料

1つの企業・団体から年間合計50万円以上 | [ ] 有[ ] 無 |  |
| 1. 研究費・助成金などの総額

1つの企業・団体から100万円以上 | [ ] 有[ ] 無 |  |
| 1. 奨学（奨励）寄附などの総額

1つの企業・団体からの100万円以上 | [ ] 有[ ] 無 |  |
| 1. 企業などが提供する寄付講座

1つの企業・団体から100万円以上 | [ ] 有[ ] 無 |  |
| 1. 旅費，贈答品などの受領

1つの企業・団体から年間5万円以上 | [ ] 有[ ] 無 |  |

【申告者の配偶者、一親等の親族、または収入・財産を共有する者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 該当の有無 | COI状態がある場合、企業名や内容等を記載 |
| 1. 報酬額

1つの企業・団体から年間100万円以上 | [ ] 有[ ] 無 |  |
| 1. 株式の利益

1つの企業から年間100万円以上、あるいは当該株式の5%以上保有 | [ ] 有[ ] 無 |  |
| 1. 特許使用料

1つにつき年間100万円以上 | [ ] 有[ ] 無 |  |
| 1. 講演料

1つの企業・団体からの年間合計50万円以上 | [ ] 有[ ] 無 |  |
| 1. 原稿料

1つの企業・団体から年間合計50万円以上 | [ ] 有[ ] 無 |  |
| 1. 研究費・助成金などの総額

1つの企業・団体から100万円以上 | [ ] 有[ ] 無 |  |
| 1. 奨学（奨励）寄附などの総額

1つの企業・団体からの100万円以上 | [ ] 有[ ] 無 |  |
| 1. 企業などが提供する寄付講座

1つの企業・団体から100万円以上 | [ ] 有[ ] 無 |  |
| 1. 旅費，贈答品などの受領

1つの企業・団体から年間5万円以上 | [ ] 有[ ] 無 |  |

誓　約

私のCOIに関する状況は下記の通りであることに相違ありません。日本健康支援学会での職務遂行上で妨げとなる、これ以外のCOI状態は一切ありません。なお、本申告書の内容は、社会的・法的な要請があった場合は、公開されることを承認します。

申告日（西暦）：　　　　　　　年　　　　月　　　　日

申告者（自署）：