役員などの利益相反 自己申告書　（就任時の前年度 1 年間：20xx.04.01〜20xx.03.31）

利益相反の自己申告は、本学会が行う事業に関連する営利を目的とする企業・法人組織・団体に関わるものに限定する.

特定非営利活動法人 日本歯周病学会　理事長　 　　　　　殿

申 告 者 氏 名（会員番号）： （ ）

所属（機関・教室/診療科）・職名：

本学会での役職名： □理事長 □理事 □監事 □学術大会、市民公開講座、講演会などの担当責任者

□評議員 □各種委員会委員長 □各種委員会委員　□作業部会委員など

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 委 員 会 名 ： | [ | 委員会] | [ | 委員会] |
| ※複数ある場合は 全て記載してください. | [ | 委員会] | [ | 委員会] |

A. 自己申告者自身の申告事項

１．企業・組織や団体の役員、顧問職、社員などへの就任の有無と報酬額 （□有 ・ □無）

（1 つの企業・組織や団体から年間 100 万円以上のものを記載）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 企 業 ・ 団 体 名 | 役 職 (役員･顧問など) | 金額区分 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

金額区分：①100 万円以上 500 万円未満 ②500 万円以上

２．株式・証券の保有と、その株式・証券から得られる利益（最近 1 年間の本株式による利益）（□有・□無）

（1 つの企業の 1 年間の株式による利益が 100 万円以上、あるいは当該全株式の 5％以上所有する場合を記載）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 企 | 業 | 名 | 持ち株数 | 申告時の株値（一株あたり） | 金額区分 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |

金額区分：①100 万円以上 500 万円未満 ②500 万円以上

３．企業・組織や団体から特許権などの使用料として支払われた報酬 （□有 ・ □無）

（1 つの特許使用料が年間 100 万円以上のものを記載）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 企 業 ・ 団 体 名 | 特 許 名 | 金額区分 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |

金額区分：①100 万円以上 500 万円未満 ②500 万円以上

４．企業・組織や団体から、会議の出席（発表）に対し、該当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）の報酬

（1 つの企業・組織や団体からの年間の講演料・謝礼金が合計 50 万円以上のものを記載） （□有 ・ □無）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 企 業 ・ 団 体 名 | 金額区分 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ６ |  |  |
| ７ |  |  |
| ８ |  |  |
| ９ |  |  |
| 10 |  |  |

金額区分：①50 万円以上 200 万円未満 ②200 万円以上

５．企業・組織や団体がパンフレット・ウェブサイトなどの執筆に対して支払った原稿料 （□有・□無）

（1 つの企業・組織や団体からの原稿料が年間合計 50 万円以上のものを記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 企 業 ・ 団 体 名 | 金額区分 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |

金額区分：①50 万円以上 200 万円未満 ②200 万円以上

６．企業・組織や団体が提供する歯科医学研究費 （□有 ・ □無）

（1 つの企業・組織・団体から医学研究（治験、臨床研究費、受託研究費、共同研究費、奨学寄付金など）に対して支払われた総額が年間100万円以上のものを記載）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 企 業 ・ 団 体 名 | 研究費区分 | 金額区分 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

研究費区分：①治験 ②産学共同研究 ③受託研究 金額区分：①100 万円以上 500 万円未満 ② 500 万円以上

７．企業・組織や団体がスポンサーとなる寄付講座に申告者らが所属あるいは兼任している場合（□有・□無）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 企 業 ・ 団 体 名 | 寄付講座の名称 | 設置期間 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |

８．研究とは無関係な旅行、贈答品などの提供 （□有 ・ □無）

（１つの企業・組織や団体から受けた総額が年間５万円以上のものを記載）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 企 業 ・ 団 体 名 | 報 酬 内 容 | 金額区分 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

金額区分：①5 万円以上 20 万円未満 ②20 万円以上

B. 申告者の配偶者、一親等内の親族、または生計を共にする者の申告事項

該当する方の□にレをお付けください。

□すべて申告事項無し：こちらに✔をお付けの場合は下記項目の記入は必要ございません。

□申告事項有り：下記の該当項目にご記入ください。無い項目には「無」にレを付けてください。 １．企業・組織や団体の役員、顧問職、社員などへの就任の有無と報酬額 （□有 ・ □無）

（1 つの企業・組織や団体から年間 100 万円以上のものを記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 該 当 者 氏 名 | 申告者との関係 |
| 企 業 ・ 団 体 名 | 役 職 (役員･顧問など) | 金額区分 |
| １ |  |  |
|  |  |  |
| ２ |  |  |
|  |  |  |
| ３ |  |  |
|  |  |  |

金額区分：①100 万円以上 500 万円未満 ②500 万円以上

２．株式・証券の保有と、その株式・証券から得られる利益（最近 1 年間の本株式による利益）（□有・□無）

（1 つの企業の 1 年間の株式による利益が 100 万円以上、あるいは当該全株式の 5％以上所有する場合を記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 該 当 者 氏 名 | 申告者との関係 |
| 企 | 業 | 名 | 持ち株数 | 申告時の株値（一株あたり） | 金額区分 |
| １ |  |  |
|  |  |  |  |
| ２ |  |  |
|  |  |  |  |

金額区分：①100 万円以上 500 万円未満 ②500 万円以上

３．企業・組織や団体から特許権などの使用料として支払われた報酬 （□有 ・ □無）

（1 つの特許使用料が年間 100 万円以上のものを記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 該 当 者 氏 名 | 申告者との関係 |
| 企 業 ・ 団 体 名 | 特 許 名 | 金額区分 |
| １ |  |  |
|  |  |  |
| ２ |  |  |
|  |  |  |

金額区分：①100 万円以上 500 万円未満 ②500 万円以上

誓約：私の利益相反に関する状況は上記の通りであることに相違ありません。私の日本歯周病学会での職務遂行上で妨げとなる、これ以外の 利益相反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、公開することを承認します。

 申告日（西暦 ） 年 月 日

 申告者署名 印

（本申告書は、任期満了、あるいは委員の委嘱撤回の日から２年間保管されます）

自己申告書の欄が足りない場合に記入出来なかったものについてご記入ください。 （別 紙）

申 告 者 氏 名 ：

　＜申告事項＞

１．企業・組織や団体の役員、顧問職、社員などへの就任の有無と報酬額

２．株式・証券の保有と、その株式・証券から得られる利益（最近 1 年間の本株式による利益）

３．企業・組織や団体から特許権などの使用料として支払われた報酬

４．企業・組織や団体から、会議の出席(発表)に対し、該当者を拘束した時間・労力に対して支払われた日当(講演料など)の報酬

５．企業・組織や団体がパンフレット・ウェブサイトなどの執筆に対して支払った原稿料

６．企業・組織や団体が提供する歯科医学研究費

７．企業・組織や団体がスポンサーとなる寄付講座に申告者らが所属あるいは兼任している場合

８．研究とは無関係な旅行、贈答品などの提供

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申告者(A・B) | 申告 番号 | 企業・組織や団体名 | 適用（役職・特許名・研究費種類など）＊２の場合は持ち株数および株価を記載 | 金額区分（各項目を参照して下さい） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

＊記載項目数が足りない場合はコピーしてください。