Self reported Potential Conflict of Interest Disclosure Statement

Research Project Title:			
Area	Yes or No	If Yes, list the name(s) of commercial entity(ies), incorporated organization or other organization(s), etc.	
Employment/Leadership position/Advisory role 1,000,000 yen or more annually from one commercial entity	Yes/No		
Stock ownership or options Profit of 1,000,000 yen or more annually from the stock of one company/ownership of 5% or more of total shares of one company	Yes/No		
3. Patent royalties/licensing fees 1,000,000 yen or more per one royalty/licensing fee annually	Yes/No		
Honoraria (e.g. lecture fees) 500,000 yen or more annually from one commercial entity	Yes/No		
Manuscript fees 500,000 yen or more annually from one commercial entity	Yes/No		
Research funding 2,000,000 yen or more annual payment to departments (department, field, or laboratory) who share research expenses from the same commercial entity.	Yes/No	,	
7. Subsidies or Donations 2,000,000 yen or more annual payment to departments (department, field, or laboratory) who share subsidies or donations from the same commercial entity.	Yes/No		
8. Endowed departments by commercial entities (If any of the authors belongs to an endowed department sponsored by any commercial entity)	Yes/No		
9. Travel fees, gifts, and others 100,000 yen or more annually from one commercial entity	Yes/No		

This statement will be kept for 8	5 years after the publication of the manu	script.
Date of Completion	YYYY MM DD	
Signature		

様式 2B

日本歯科医学会 COI自己申告書

研究代表者名:	
研究題名:	

項目	該当の状況	有であれば、企業・団体名などの記載
1つの企業・団体から年間 100 万円以上	有・無	
② 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	
③ 特許使用料 1 つにつき年間 100 万円以上	有・無	
④ 講演料 1つの企業・団体からの年間合計 50 万円以上	有・無	
⑤ 原稿料 1つの企業・団体から年間合計 50 万円以上	有・無	
⑥ 研究費・助成金などの総額 1つの企業・団体からの研究経費を共有する所属部局(講座、分野あるいは研究室など)に支払われた年間総額が200万円以上	有・無	• •
⑦ 奨学(奨励)寄付などの総額 1つの企業・団体からの奨学寄付金を共有する所属 部局(講座、分野あるいは研究室など)に支払わ れた年間総額が200万円以上	有・無	
⑧ 企業などが提供する寄付講座 (企業などからの寄付講座に所属している場合に記載)	有・無	
⑨ 旅費,贈答品などの受領 1つの企業・団体から年間10万円以上	有・無	

(本 COI 自己申告書は受理後5年間保管されます)

(申告日) 年 月 日

/ DDI & \	
1 # W \	/6
(署名)	Œ

Spouse, First-degree relative(s) and/or Those in the same household sharing the income and assets Potential Conflict of Interest Disclosure Statement

Research Project Title:		
Area	Yes or No	If Yes, list the name(s) of commercial entity(ies), incorporated organization or other organization(s), etc.
Employment/Leadership position/Advisory role 1,000,000 yen or more annually from one commercial entity	Yes/No	
Stock ownership or options Profit of 1,000,000 yen or more annually from the stock of one company/ownership of 5% or more of total shares of one company	Yes/No	
 Patent royalties/licensing fees 1,000,000 yen or more per one royalty/licensing fee annually 	Yes/No	
Honoraria (e.g. lecture fees) 500,000 yen or more annually from one commercial entity	Yes/No	
5.Manuscript fees 500,000 yen or more annually from one commercial entity	Yes/No	
Research funding 2,000,000 yen or more annual payment to departments (department, field, or laboratory) who share research expenses from the same commercial entity.	Yes/No	
7. Subsidies or Donations 2,000,000 yen or more annual payment to departments (department, field, or laboratory) who share subsidies or donations from the same commercial entity.	Yes/No	
Endowed departments by commercial entities (If any of the authors belongs to an endowed department sponsored by any commercial entity)	Yes/No	
9. Travel fees, gifts, and others 100,000 yen or more annually from one commercial entity	Yes/No	

This statement will be kept for 5 years after the publication of the manuscript.

Date of Completion	YYYY MM DD
Signature	

配偶者、一親等内の親族、または収入・財産を共有する者の申告書

項目	該当の状況	有であれば、企業・団体名などの記載
① 報酬額 1つの企業・団体から年間 100 万円以上	有・無	
② 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	
③ 特許使用料 1つにつき年間 100 万円以上	有・無	
④ 講演料 1つの企業・団体からの年間合計 50 万円以上	有・無	
⑤ 原稿料 1つの企業・団体から年間合計 50 万円以上	有・無	
⑥ 研究費・助成金などの総額 1つの企業・団体からの研究経費を共有する所属部局(講座、分野あるいは研究室など)に支払われた年間総額が 200 万円以上	有 • 無	
⑦ 奨学(奨励)寄付などの総額 1つの企業・団体からの奨学寄付金を共有する所属 部局(講座、分野あるいは研究室など)に支払わ れた年間総額が200万円以上	有 • 無	
⑧ 企業などが提供する寄付講座 (企業などからの寄付講座に所属している場合に記 載)	有 • 無	
⑨ 旅費,贈答品などの受領 1つの企業・団体から年間10万円以上	有・無	

(本 COI 自己申告書は受理後 5 年間保管されます)

(申告日) 年	月日	
---------	----	--

(四点)	,	4
(署名)	(t
(10 11)	The state of the s	