別記様式１

**医 学 系 研 究 に 係 る 利 益 相 反 自 己 申 告 書**

熊本大学大学院生命科学研究部長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 研究題目 |  |
| 氏　　名所 属・職 名 |  |
|  |
| 連 絡 先 | Tel： |
| E-mail： |

**1．当該研究に関連する企業等からの医業収入以外の個人的利益**

|  |  |
| --- | --- |
| □有 □ 無 | (年間の合計収入が同一外部組織から、１００万円を越える場合に有にチェック有の場合、下記(1)､(2)の該当する箇所を記載してください。) |
| 企業・団体・個人名 |  |

1. 本人

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 前年度（万円） | 本年度（万円） |
| 報酬・給与 |  |  |
| 原稿料 |  |  |
| 借入 |  |  |
| ロイヤリティ |  |  |
| 講演謝礼等 |  |  |
| その他の贈与 |  |  |
| 役務提供等（具体的に記述して下さい。） |

※収入金額は、税込み額で記載して下さい。（以下同じ）

1. 親族（１親等以内）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 前年度（万円） | 本年度（万円） |
| 報酬・給与 |  |  |
| 原稿料 |  |  |
| 借入 |  |  |
| ロイヤリティ |  |  |
| 講演謝礼等 |  |  |
| その他の贈与 |  |  |
| 役務提供等（具体的に記述して下さい。） |

**2．当該研究に関連する企業等への経営関与（役員、顧問又は相談役等への就任等の権益）**

|  |
| --- |
| □有　　□無 |
| 本人・親族の別 | □本人 | □親族（１親等以内） |
| 企業・団体名 |  |  |
| 役割（役員・顧問等） |  |  |
| 活動内容 |  |  |
| 活動時間（時間/月） |  |  |

**3．当該研究に関連する企業等との産学連携活動**

|  |
| --- |
| □有　　□無　（１００万円を越える場合に有にチェック） |
| 企業・団体名・個人名 |  |
| 該当するものにチェック✓ | □寄付金・研究助成金の受け入れ　　□共同研究　　□受託研究□その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 受入金額（年）※千円単位切り上げ | □１００万円～４９９万円　　□５００万円～９９９万円□１０００万円以上 |

※各分野等で一括して受け入れた場合は、研究代表者が受入金額を記載して下さい。

（研究担当者が記載する必要はありません。）

**４．寄附講座、共同研究講座、関連企業等への在籍の有無**

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名 |  |
| 寄附講座、共同研究講座の受入および同講座への所属 | □有　（□寄附講座　　□共同研究講座）□無 |
| 関連企業等へ過去２年間の在籍の有無 | □有　　□無 |

**５．当該研究に関連する企業等のエクイティ**

|  |  |
| --- | --- |
| □有　　□ 無 | エクイティ（equity）とは、公開・未公開を問わず、株式、出資金、ストックオプション、受益権などを言う。 |
| 本人・親族の別 | □本人 | □親族（１親等以内） |
| 企業・団体名 |  |  |
| 役職員との続柄 |  |  |
| エクイティの種類（数量） |  |  |

　私の医学系研究に係る利益相反に関する状況は、上記のとおりであることに相違ありません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出日：　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　署名：