

厚生労働大臣 殿

機関名 学校法人 昭和女子大学

所属研究機関長 職 名 昭和女子大学学長

氏 名 金尾 朗

次の職員の（元号） 年度厚生労働科学研究費の調査研究における、倫理審査状況及び利益相反等の管理については以下のとおりです。

- 研究事業名 食品の安全確保推進研究事業
- 研究課題名 新たなバイオテクノロジーを用いて得られた食品の安全性確保とリスクコミュニケーションのための研究
- 研究者名 （所属部署・職名） 食健康科学部・教授  
（氏名・フリガナ） 近藤 一成・コンドウ カズナリ

## 4. 倫理審査の状況

	該当性の有無		左記で該当がある場合のみ記入（※1）		
	有	無	審査済み	審査した機関	未審査（※2）
人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針（※3）	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
遺伝子治療等臨床研究に関する指針	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
厚生労働省の所管する実施機関における動物実験等の実施に関する基本指針	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
その他、該当する倫理指針があれば記入すること (指針の名称： )	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

（※1）当該研究者が当該研究を実施するに当たり遵守すべき倫理指針に関する倫理委員会の審査が済んでいる場合は、「審査済み」にチェックし一部若しくは全部の審査が完了していない場合は、「未審査」にチェックすること。

## その他（特記事項）

（※2）未審査の場合は、その理由を記載すること。

（※3）廃止前の「疫学研究に関する倫理指針」、「臨床研究に関する倫理指針」、「ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針」、「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」に準拠する場合は、当該項目に記入すること。

## 5. 厚生労働分野の研究活動における不正行為への対応について

研究倫理教育の受講状況	受講 <input checked="" type="checkbox"/> 未受講 <input type="checkbox"/>
-------------	---

## 6. 利益相反の管理

当研究機関におけるCOIの管理に関する規定の策定	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由： )
当研究機関におけるCOI委員会設置の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合は委託先機関： )
当研究に係るCOIについての報告・審査の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由： )
当研究に係るCOIについての指導・管理の有無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> (有の場合はその内容： )

（留意事項） ・該当する□にチェックを入れること。  
・分担研究者の所属する機関の長も作成すること。

令和 6 年 3 月 4 日

厚生労働大臣 殿

機関名 国立医薬品食品衛生研究所

所属研究機関長 職 名 所 長

氏 名 本間 正充

次の職員の 令和 5 年度厚生労働科学研究費の調査研究における、倫理審査状況及び利益相反等の管理については以下のとおりです。

1. 研究事業名 食品の安全確保推進研究事業

2. 研究課題名 新たなバイオテクノロジーを用いて得られた食品の安全性確保とリスクコミュニケーションのための研究

3. 研究者名 (所属部署・職名) 生化学部・部長

(氏名・フリガナ) 柴田 識人・シバタ ノリヒト

#### 4. 倫理審査の状況

	該当性の有無		左記で該当がある場合のみ記入 (※1)		
	有	無	審査済み	審査した機関	未審査 (※2)
人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針 (※3)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
遺伝子治療等臨床研究に関する指針	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
厚生労働省の所管する実施機関における動物実験等の実施に関する基本指針	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
その他、該当する倫理指針があれば記入すること (指針の名称: )	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

(※1) 当該研究者が当該研究を実施するに当たり遵守すべき倫理指針に関する倫理委員会の審査が済んでいる場合は、「審査済み」にチェックし一部若しくは全部の審査が完了していない場合は、「未審査」にチェックすること。

#### その他 (特記事項)

(※2) 未審査に場合は、その理由を記載すること。

(※3) 廃止前の「疫学研究に関する倫理指針」、「臨床研究に関する倫理指針」、「ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針」、「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」に準拠する場合は、当該項目に記入すること。

#### 5. 厚生労働分野の研究活動における不正行為への対応について

研究倫理教育の受講状況	受講 <input checked="" type="checkbox"/> 未受講 <input type="checkbox"/>
-------------	---

#### 6. 利益相反の管理

当研究機関におけるCOIの管理に関する規定の策定	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由: )
当研究機関におけるCOI委員会設置の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合は委託先機関: )
当研究に係るCOIについての報告・審査の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由: )
当研究に係るCOIについての指導・管理の有無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> (有の場合はその内容: )

(留意事項) ・該当する□にチェックを入れること。  
・分担研究者の所属する機関の長も作成すること。

令和 6 年 3 月 4 日

厚生労働大臣 殿

機関名 国立医薬品食品衛生研究所

所属研究機関長 職名 所長

氏名 本間 正充

次の職員の令和 5 年度厚生労働科学研究費の調査研究における、倫理審査状況及び利益相反等の管理については以下のとおりです。

1. 研究事業名 食品の安全確保推進研究事業

2. 研究課題名 新たなバイオテクノロジーを用いて得られた食品の安全性確保とリスクコミュニケーションのための研究

3. 研究者名 (所属部署・職名) 生化学部・室長

(氏名・フリガナ) 安達 玲子・アダチ レイコ

#### 4. 倫理審査の状況

	該当性の有無		左記で該当がある場合のみ記入 (※1)		
	有	無	審査済み	審査した機関	未審査 (※2)
人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針 (※3)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
遺伝子治療等臨床研究に関する指針	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
厚生労働省の所管する実施機関における動物実験等の実施に関する基本指針	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
その他、該当する倫理指針があれば記入すること (指針の名称: )	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

(※1) 当該研究者が当該研究を実施するに当たり遵守すべき倫理指針に関する倫理委員会の審査が済んでいる場合は、「審査済み」にチェックし一部若しくは全部の審査が完了していない場合は、「未審査」にチェックすること。

#### その他 (特記事項)

(※2) 未審査に場合は、その理由を記載すること。

(※3) 廃止前の「疫学研究に関する倫理指針」、「臨床研究に関する倫理指針」、「ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針」、「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」に準拠する場合は、当該項目に記入すること。

#### 5. 厚生労働分野の研究活動における不正行為への対応について

研究倫理教育の受講状況	受講 <input checked="" type="checkbox"/> 未受講 <input type="checkbox"/>
-------------	---

#### 6. 利益相反の管理

当研究機関におけるCOIの管理に関する規定の策定	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由: )
当研究機関におけるCOI委員会設置の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合は委託先機関: )
当研究に係るCOIについての報告・審査の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由: )
当研究に係るCOIについての指導・管理の有無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> (有の場合はその内容: )

(留意事項) ・該当する□にチェックを入れること。  
・分担研究者の所属する機関の長も作成すること。

## 利益相反自己申告書（概略）

(厚生労働科学研究費・日本医療研究開発機構研究費・人を対象とする生命科学・医学系研究用)

2023年 3月 3日

(杉本地区・中百舌鳥地区) 利益相反マネジメント委員会委員長 殿

申告者 所属： 農学研究科

職： 教授

氏名： 小泉望

区分	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 厚生労働科学研究 <input type="checkbox"/> 3. 人を対象とする生命科学・医学系研究		
	<input type="checkbox"/> 2. 日本医療研究開発機構 (AMED)		
研究課題名	新たなバイオテクノロジーを用いて得られた食品の安全性確保とリスクコミュニケーションのための研究		
課題番号	21KA1002	申告者の立場	<input type="checkbox"/> 代表者・ <input checked="" type="checkbox"/> 分担者
上記課題の研究 代表者	所属機関名	国立医薬品食品衛生研究所	所属
	職名	部長	氏名
			生化学部 近藤一成

上記研究課題と関わりのある企業等について、下記①～⑤の該当の有無を確認してください。  
確認後、該当項目の有無をチェックしてください。

【申告対象者：申告者本人、申告者と生計を同じにする配偶者およびその一親等の親族（親・子）】

【申告対象期間：令和5年度（見込みを含む）】

A. 本研究課題と関わりのある企業等との関係について	
①	本研究に関係する企業等が製造又は販売する医薬品・機器等を対象としている。 ※人を対象とする生命科学・医学系研究の場合は「製造又は販売しようとする場合」も該当します。
②	本研究に関係する企業等から受け入れた研究費・寄附金等を使用する。【1円でもあれば申告】 (共同研究(臨床研究)、受託研究、学術指導、奨励寄附金、研究助成金、寄付講座等)
③	本研究に使用する薬剤、機器、機材、試料、物品、施設等を当該企業等から、無償(ディスカウント含む)で受領する。
④	本研究の実施に伴い、企業から無償(ディスカウント含む)で役務を受領する(業務委託を含む)。 (データ解析・統計解析、モニタリング、プロトコル作成、発表資料作成、被験者リクルート、その他)
⑤	本研究に、企業等に在籍している者が参加し、その一部を担当する。 (本学等が受け入れている研究員、社会人学生(ポスドク等含む)、出向者など)

該当項目あり 裏面の「B. 申告者等と企業等との経済的利害関係・産学官連携等の関係」へ進む。

該当項目なし 裏面下部の誓約部分に必要事項を記入の上、地区委員会事務局に提出してください。

## B. 申告者等と当該企業等との経済的利害関係・産学官連携等の関係【Aで該当した企業等との関係を確認】

【以下、Aで該当した企業等（当該企業）との関係を確認してください。】

## ◆ 申告者自身の申告事項

- ⑥ 当該企業から年間合計 200 万円を超える産学官連携活動による研究費などの受入  
（共同研究、受託研究、臨床研究、寄附金、研究助成金、寄附講座等への寄付、共同研究講座等、学術指導、その他（産学官連携活動における受入））
- ⑦ 当該企業との申告者本人が寄附講座等へ所属している。
- ⑧ 当該企業年間総額 100 万円以上の個人的利益を得ている。  
（講演料、原稿料、アドバイス、知的財産権等に基づく収入（ロイヤリティ等）、旅費、役員報酬、給与、贈答、待遇等）
- ⑨ 当該企業等の株式を保有している。あるいは企業に出資をしている。【金額関係ない】  
（公開株式：5%以上、未公開株：1株以上、新株予約権：1個以上）
- ⑩ 当該企業等の役員として就任している。【金額関係ない】
- ⑪ 当該企業等から個人的な融資・保証等を受けている。  
（銀行など金融機関の融資や保証は除く）
- ⑫ その他、利益相反状態として社会的に疑義を持たれるおそれがある場合。

## ◆ 申告者と生計を同じにする配偶者およびその一親等の親族（親・子）の申告事項

- ⑬ 当該企業から年間総額 100 万円以上の個人的利益を得ている。  
（講演料、原稿料、アドバイス、知的財産権等に基づく収入（ロイヤリティ等）、旅費、役員報酬、給与、贈答、待遇等）
- ⑭ 当該企業等の株式を保有している。あるいは企業に出資をしている。【金額関係ない】  
（公開株式：5%以上、未公開株：1株以上、新株予約権：1個以上）
- ⑮ 当該企業等の役員として就任している。【金額関係ない】
- ⑯ 当該企業等から個人的な融資・保証等を受けている。  
（銀行など金融機関の融資や保証は除く）

①～⑯のうち該当する項目番号：

--	--	--	--

誓約：私の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。私が、職務遂行上妨げとなるこれ以上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） 2023 年 3 月 3 日

所属 農学研究科 補職 教授 署名（自筆）

小泉 望

電話番号 0742-254-9424 E-mail nkoizumi@omu.ac.jp

## &lt;①～⑤の経済的利害関係・産学官連携活動等の関係を持つ企業等がない場合&gt;

地区利益相反マネジメント委員会事務宛に「利益相反自己申告書（概略）」を提出してください。

## &lt;①～⑯の項目について一つでも該当する企業等がある場合&gt;

地区利益相反マネジメント委員会の審査を受ける必要がありますので、次項「利益相反自己申告書（詳細）」に企業等の状況を記入してください。記入後、「利益相反自己申告書（概略）」、「利益相反自己申告書（詳細）」及び研究実施計画書等を地区利益相反マネジメント委員会事務宛に提出してください。

※ 申告内容に変更が生じる場合は、すみやかに地区利益相反マネジメント委員会に連絡してください。

厚生労働大臣  
—(国立医薬品食品衛生研究所長)— 殿  
—(国立保健医療科学院長)—

機関名 国立研究開発法人理化学研究所  
所属研究機関長 職名 理事長  
氏名 五神 真

次の職員の令和5年度厚生労働科学研究費の調査研究における、倫理審査状況及び利益相反等の管理については以下のとおりです。

- 研究事業名 食品の安全確保推進研究事業
- 研究課題名 新たなバイオテクノロジーを用いて得られた食品の安全性確保とリスクコミュニケーションのための研究
- 研究者名 (所属部署・職名) 環境資源科学研究センター メタボローム情報研究チーム・研究員  
(氏名・フリガナ) 早川 英介・ハヤカワ エイスケ
- 倫理審査の状況

	該当性の有無		左記で該当がある場合のみ記入 (※1)		
	有	無	審査済み	審査した機関	未審査 (※2)
人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針 (※3)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
遺伝子治療等臨床研究に関する指針	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
厚生労働省の所管する実施機関における動物実験等の実施に関する基本指針	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
その他、該当する倫理指針があれば記入すること (指針の名称: )	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

(※1) 当該研究者が当該研究を実施するに当たり遵守すべき倫理指針に関する倫理委員会の審査が済んでいる場合は、「審査済み」にチェックし一部若しくは全部の審査が完了していない場合は、「未審査」にチェックすること。

その他 (特記事項)

(※2) 未審査の場合は、その理由を記載すること。

(※3) 廃止前の「疫学研究に関する倫理指針」、「臨床研究に関する倫理指針」、「ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針」、「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」に準拠する場合は、当該項目に記入すること。

#### 5. 厚生労働分野の研究活動における不正行為への対応について

研究倫理教育の受講状況	受講 <input checked="" type="checkbox"/> 未受講 <input type="checkbox"/>
-------------	---

#### 6. 利益相反の管理

当研究機関におけるCOIの管理に関する規定の策定	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由: )
当研究機関におけるCOI委員会設置の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合は委託先機関: )
当研究に係るCOIについての報告・審査の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由: )

当研究に係るCOIについての指導・管理の有無

有  無  (有の場合はその内容: )

- (留意事項)
- ・該当するにチェックを入れること。
  - ・分担研究者の所属する機関の長も作成すること。