様式A 利益相反管理基準

日付	
所属機関	
立場	統括管理者
氏名 または 名称	
利用基準	

研究課題

研究課題: 	
基準 1	施歴管理者は、次に関びる年頃について、研究計画書及び説明文書に記載し、研究結果の公表時に開示すること、経歴管理者以外の書か明次成果を公表する場合も、同様に開示すること。 ② 規則権21条条 1 1 第4 1 号に現立する部分(将元に対する領分)として、次に利が国生力が含め場合には、その内容 ア 医薬品を製土地が完ます。(臨床研究に対ける原産)として、次に利が国生の場合には、その内容 と 製業企業等からの当該加味研究に対ける原産品を製土地が売し、以上はよりとする医薬品や製造販売業者と分の提供、保存 フ 製薬企業等からの当該加味研究に対ける物語(医薬品、医療機器、機材、部件等)、施設学の機質とは指生程度に支価での提供、保存 フ 製薬企業等からの当該加味研究に受ける物語(医薬品、医療機器、機材、部件等)、施設学の機質とは指生程度に支価での提供、保存 フ 製薬企業等からの当該加味研究に対する研究自企業を関土して、活動・根本に関与する業務(データ入力、データ管理、効果安全性評価委員会への参画、モニタリング、統計・解析等)、研究計画書作成、発表音科作成限力、浄液化成分、予定作成、報告書作成、報告書作成成 (論文作成協力、予证作成、報告書作成。 報告書作成。 報告書作成成 (論文作成協力、予证作成、報告書作成成等)、執験者リカルート、監告等)の無償又は相当程度に支債ではない再復での提供を含む。 工 製薬企業等に在記している音数が通生を発生して、近には記していた者の当該の実施等製造販売業者ではおよる場合 フ 規則第21条第 1 1 1 1 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1
基準 2	本研究について、対象薬剤製薬企業等から研究資金等の提供を受ける場合は、法第32条に基づき必要な契約を締結すること。
基準 3	統括管理者は、研究開始後、新たに本研究に関与(基準1①の関与をいう。)する企業が生じた場合には、利益相反管理計画(様式E)を再度作成し、認定臨床研究審査委員会の意見を聴くこと。また、利益相反申告者は、対象薬剤製薬企業等からの関与(基準 1②の関与をいう。)に変更があった場合には、研究者利益相反自己申告書(様式C)を再度作成し、医療機関の管理者又は所属機関の長の確認を受けること。その際、当該確認の結果、申告内容が基準4~基準8に該当する場合には、統括管理者は、利益相反管 理計画(様式E)を再度作成し、認定臨床研究審査委員会の意見を聴くこと。 また、定期報告の際に最新の状況を適切に報告すること。
基準 4	利益相反の申告年度及びその前年度において、以下のいずれかに該当する者は、原則として、統括管理者あるいは研究責任医師にならないこと。 ① 対象薬剤製薬企業等の寄附講座に所属し、かつ当該対象薬剤製薬企業等が拠出した資金で給与を得ている。 ② 対象薬剤製薬企業等から、年間合計250万円以上の個人的利益を得ている。 ③ 対象薬剤製薬企業等の役員に就任している。 ④ 対象薬剤製薬企業等の役員に就任している。 ④ 対象薬剤製薬企業等の一定数以上の株式(公開株式にあっては 5 %以上、未公開株式にあっては 1 株以上、新株予約権にあっては 1 個以上)を保有している。 ⑤ 臨床研究に用いる医薬品等(医薬品等製造販売業者が製造販売し、又はしようとするものに限る。)に関する知的財産権に関与している。
基準 5	基準 4 の①~⑤の要件に該当する者が統括管理者あるいは研究責任医師となる場合には、研究期間中に監査を受けること。ただし、この場合であってもデータ管理、効果安全性評価委員会への参画、モニタリング及び統計・解析に関与する業務には従事しないこと。また、基準 1 の①オあるいは③に該当する場合には、研究期間中に監査を受けること。
基準 6	統括管理者あるいは研究責任医師は、生計を同じにする自身の配偶者及びその一親等の親族(親・子)が、基準4の②~⑤のいずれかに該当する場合、データ管理、効果安全性評価委員会への参画、モニタリング及び統計・解析に関与する業務には従事しないこと。
基準 7	研究分担医師は、基準4の①~⑤のいずれかに該当する場合、データ管理、効果安全性評価委員会への参画、モニタリング及び統計・解析に関与する業務には従事しないこと。
基準 8	統括管理者あるいは研究責任医師は、対象薬剤製薬企業等に在籍している者及び過去2年間在籍していた者が研究に従事する場合、原則としてこれらの者に被験者のリクルート、データ管理、効果安全性評価委員会への参画、モニタリング及び統計・解析に関与する業務には従事させないこと。ただし、必要がある場合には、データ管理又は統計・解析に関与する業務には従事させて差し支えないが、その場合、研究期間中に監査を受けること。

様式B 関係企業等報告書

ver1.0

研究課題:	
【特記事項】	

日付	
所属機関	
立場	統括管理者
氏名 または 名称	

設問	有無	「はい」の場合 製薬企業等の名を入力	「はい」の場合語	細を記載	管理計画
Q1.本研究は、 医薬品等製造販売業者が製造販売をし、又はしようとする医薬品等を用いるか?			本研究対象の医薬品等の名称		
			研究費の受入形態 (その他の場合には具体的な受入形態を記載) 受入方法:直接・間接 (間接の場合には経由機関を入力)		
			受入金額(円) 型約締結状況		
			研究費の受入形態 (その他の場合には具体的な受入形態を記載)		
Q2.本研究は、製薬企業等から提供 された研究資金等を使用するか?			受入方法:直接・間接 (間接の場合には経由機関を入力) 受入金額(円)		
			契約締結状況		
			研究費の受入形態 (その他の場合には具体的な受入形態を記載)		
			受入方法:直接・間接 (間接の場合には経由機関を入力) 受入金額(円)		
			契約締結状況		
Q3.製薬企業等から物品(医薬品、			物品、施設等の内容		
医療機器、機材、試料等)、施設等 について、無償又は相当程度に安価 で提供又は貸与を受けるか?			物品、施設等の内容		
			物品、施設等の内容		
Q4. <u>製薬企業等</u> からの臨床研究に係 る役務について、無償又は相当程度 に安価で提供(<u>対象薬剤製薬企業等</u>			受領する役務の内容 対象薬剤製薬企業等の特定役 務への関与の有無		
から特定役務の提供を受ける場合は、有償での提供を含む)を受けるか?			受領する役務の内容 対象薬剤製薬企業等の特定役 務への関与の有無		
・特定役務は、データ管理、効果安全評価 委員会への参画、モニタリング、統計、解 析又は監査に関する役務をいう			受領する役務の内容 対象薬剤製薬企業等の特定役 務への関与の有無		
			製薬企業等の在籍者の従事の 内容 対象薬剤製薬企業等の在籍者		
Q5.本研究に、 <u>製薬企業等</u> に在籍している者及び過去2年間在籍していた者の従事があるか?有りの場合、			の特定役務への従事の有無 製薬企業等の在籍者の従事の 内容		
対象薬剤製薬企業等に在籍している 者及び過去2年間在籍していた者の 特定役務への従事があるか?			対象薬剤製薬企業等の在籍者の特定役務への従事の有無製薬企業等の在籍者の従事の		
			内容 対象薬剤製薬企業等の在籍者 の特定役務への従事の有無		

【特記事項(任意)】例:Q1で寄附金を使用すると申告してい

るが、寄附金は2017年度以前に受け入れたものを使用する。

資料4-2

様式C < 統括管理者、研究責任医師用 > 研究者利益相反自己申告書

所属機関殿

立場

ある場合は、右欄に追記すること

本研究の対象薬剤製薬企業等の関与について、下記の通り報告すると共に、利益相反管理計画を提出いたします。

	日 付	
研究課題:	所属機関	
WTプロ本体と i	立場	
	氏 名	

氏名

【研究者利益相反自己申告書(様式C)が必要な者】※研究責任医師を含め、本機関に所属する全ての利益相反申告者を記載すること。

立場

6

7

1. 本研究の対象薬剤製薬企業等について				
	1)			
本研究に用いる医薬品等を製造販売し、若しくはしようとする医薬品	2			
等製造販売業者又はその特殊関係者(対象薬品製薬企業等)の名称	3			
	4)			
※当該医薬品等製造販売業者の特殊関係者(子会社)との利益相反が				

2. 本研究の対象薬剤製薬企業等との利益相反報告

本研究の対象薬剤製薬企業等の名称: ①

氏名

前年度 今年度 「はい」と回答した項目について 「はい」と回答した項目について 「はい」と回答した項目について COI状況の有無 COIの内容について COIの内容について 有無 有無 COI管理計画 詳細を選択・記述 詳細を選択・記述 Q1. 対象薬剤製薬企業等からの寄附金の総額が、年間合計200万円を 本人 受入金額(円) 受入金額(円) 超えているか? 期間 期間 Q2. 対象薬剤製薬企業等が提供する寄附講座に所属しているか? 本人 給与の有無 給与の有無 経済的利益の内 経済的利益の内 容(複数ある場合 容(複数ある場合 はすべて記載) はすべて記載) 本人 Q3. 対象薬剤製薬企業等からの年間合計100万円以上の個人的利益が あるか? 受入金額(円) 受入金額(円) 経済的利益の内 経済的利益の内 申告者と生計を同 ・ 個人的利益とは、給与・講演・原稿執筆・コンサルティング・知 容(複数ある場合 容(複数ある場合 じにする配偶者及 的所有権・贈答・接遇等による収入をいう。 はすべて記載) はすべて記載) びその一親等の親 受入金額(円) 受入金額(円) 族 本人 役職等の種類 役職等の種類 Q4. 対象薬剤製薬企業等の役員に就任しているか? 甲告者と生計を同 ・ 役員とは、株式会社の代表取締役・取締役、合同会社の代表者等 じにする配偶者及 代表権限を有する者、監査役をいう。 役職等の種類 役職等の種類 びその一親等の親 株式を保有して 株式を保有して いる いる |Q5.対象薬剤製薬企業等の株式を保有しているか?対象薬剤製薬企業等 本人 株式の保有又は 株式の保有又は に出資を行っているか? 出資の内容 出資の内容 ・株式の保有については、公開株式については5%以上、未公開株式 株式を保有して 株式を保有して 申告者と生計を同 は1株以上、新株予約権は1個以上をいう。これに該当しない場合は、 いる いる じにする配偶者及 「なし」とすること。 びその一親等の親 株式の保有又は 株式の保有又は 族 出資の内容 出資の内容 知的財産への関 知的財産への関 与有り 与有り 本人 その他の関与 その他の関与 Q6.その他、対象薬剤製薬企業等の関与があるか? 知的財産への関 知的財産への関 申告者と生計を同 与有り 与有り じにする配偶者及 びその一親等の親 その他の関与 その他の関与 族

本研究の対象薬剤製薬企業等の名称:
②

COI状況の有無		前年度「はい」と回答した項目について有無COIの内容について詳細を選択・記述			有無	今年度「はい」と回答した項目について(無COIの内容について詳細を選択・記述		「はい」と回答した項目について COI管理計画	
Q1. 対象薬剤製薬企業等からの寄附金の総額が、年間合計200万円を 超えているか?	本人		受入金額(円)			受入金額(円)			
O2. 対象薬剤製薬企業等が提供する寄附講座に所属しているか?	本人		期間			期間			3/21

資料4-2

様式C < 研究分担医師等用 > 研究者利益相反自己申告書

本研究課題と関わりのある企業等との関係について、下記の通り報告すると共に、利益相反管理計画を提案いたします。

	日 付	
	所属機関	
研究課題:	立場	
W1プロ本ルM :	氏 名	
	【特記事項(任意)】例:基準4亿	該当し、研究責任医師から外れた

1. 本研究の対象薬剤製薬企業等について

所属機関殿

	1)	
本研究に用いる医薬品等を製造販売し、若しくはしようとする	2	
医薬品等製造販売業者又はその特殊関係者(対象薬品製薬企業	3	
等)の名称	4	
※当該医薬品等製造販売業者の特殊関係者(子会社)との利益	(5)	
相反がある場合は、右欄に追記すること	6	
	7	

2. 本研究の対象薬剤製薬企業等との利益相反報告

本研究の対象薬剤製薬企業等の名称: ①

			前年度		今	年度	
		「はい」と回答した項目について		ついて		ートン 日本	「はい」と回答した項目について
		<u></u> ≠4m.				の内容について	Tido S Carlo Aspire S Carlo S
		有無	COIの内容について	有無			COI管理計画
			詳細を選択・記述		高干が 口	を選択・記述 	
21. 対象薬剤製薬企業等からの寄附金の総額が、年間合計	本人		受入金額(円)		 受入金額(円)		
200万円を超えているか?	47		文八亚琼(1 1)		文八亚典(11)		
2. 対象薬剤製薬企業等が提供する寄附講座に所属している			期間		期間		
) ²	本人						
			給与の有無		給与の有無		
			経済的利益の内		 経済的利益の内	1	
					容(複数ある場合は		
	本人		すべて記載)		すべて記載)		
23. 対象薬剤製薬企業等からの年間合計100万円以上の個人	4人						
り利益があるか?			受入金額(円)		受入金額(円)		
			経済的利益の内		 経済的利益の内		
・ 個人的利益とは、給与・講演・原稿執筆・コンサルティン	申告者と生計を同				容(複数ある場合は		
ブ・知的所有権・贈答・接遇等による収入をいう。	じにする配偶者及		すべて記載)		すべて記載)		
	びその一親等の親						
	族		受入金額(円)		受入金額(円)		
74、社会変効制変入类等の処具に設けしているもう	本人		 役職等の種類		 役職等の種類		
24. 対象薬剤製薬企業等の役員に就任しているか?							
グラレは、サナヘ社の仏主取紋の 取紋の <u>ヘ</u> 戸ヘ社の仏	甲古有乙生訂を回						
・ 役員とは、株式会社の代表取締役・取締役、合同会社の代	じにする配偶者及						
長者等代表権限を有する者、監査役をいう。	びその一親等の親		役職等の種類		役職等の種類		
	族						
			株式を保有して		 株式を保有して		
			いる		いる		
	本人						
25.対象薬剤製薬企業等の株式を保有しているか?対象薬剤製	本人		株式の保有又は		 株式の保有又は	+	
薬企業等に出資を行っているか?			出資の内容		出資の内容		
			ш <u>ж</u> ул ја				
・株式の保有については、公開株式については5%以上、未公			株式を保有して		 株式を保有して		
引株式は1株以上、新株予約権は1個以上をいう。これに該当	申告者と生計を同		いる		が以る保有している		
しない場合は、「なし」とすること。	じにする配偶者及		V 1 2		V. 2		
	びその一親等の親		#+\~\n+\\		##** ~ / # -		
	族		株式の保有又は 出資の内容		株式の保有又は出資の内容		
					山貝の竹台		
			知的財産への関		- 知的財産への関	1	
			与有り		知的知性へのは		
	,		3139		3.5		
	本人						
			その他の関与		その他の関与		
AC フの仏 - 計名英句制本A 異数 48 日上ギャラム 5							
26.その他、対象薬剤製薬企業等の関与があるか?			知的財産への関		- - - - 知的財産への関	1	
	申告者と生計を同		与有り		知的知性へのは		
	じにする配偶者及				2132		
	びその一親等の親						
	族		その他の関与		その他の関与		

本研究の対象薬剤製薬企業等の名称: ②

		前年度			今年度			
COI状況の有無		有無COIの内容について詳細を選択・記述		答した項目について		「はい」と回答した項目について COIの内容について 詳細を選択・記述		「はい」と回答した項目について
					有無			COI管理計画
Q1.対象薬剤製薬企業等からの寄附金の総額が、年間合計 200万円を超えているか?	本人		受入金額(円)			受入金額(円)		
Q2. 対象薬剤製薬企業等が提供する寄附講座に所属している	本人		期間			期間		
か?			給与の有無			給与の有無		
			経済的利益の内容(複数ある場合は			経済的利益の内容(複数ある場合は		
Q3. 対象薬剤製薬企業等からの年間合計100万円以上の個人	本人		すべて記載)			すべて記載)		
的利益があるか?			受入金額(円)			受入金額(円)		

資料4-2

研究責任医師殿

利益相反データベースにおいて公	表している本研究課題と関わりのある	る企業等との関係について、	下記の通り報告します。

			<u></u>		
研究課題:				日 付	
则无脉感 。				実施医療機関名 又は 所属機関名	
		_		実施医療機関の管理者の氏名 又は	
				所属機関の長の氏名	
				【特記事項(任意)】(様式Cより)	

立場	氏名

立場	氏名

かけ	の氏名	
【特記事項(任意)】	(様式Cより)	

【特記事項(任意)】例:研究責任医師が実施機関の管理者のため、他の者が確認を行	った

1. 本研究の対象薬剤製薬企業等について

	1	
本研究に用いる医薬品等を製造販売し、若しくはしようとする医薬品等製造 販売業者又はその特殊関係者(対象薬品製薬企業等)の名称	2	
	3	
	4	
	(5)	
	6	
	7	

2. 本研究の対象薬剤製薬企業等との利益相反報告

本研究の対象薬剤製薬企業等の名称:

今年度 前年度 | COIにつ | COI管理 | COI管理に対する助言・勧 いての事計画の確 告の内容 COI状況の有無 COI管理計画 詳細 有無 詳細 認状況 (該当ある場合(自由記載)) 実確認 Q1. 対象薬剤製薬企業等からの寄附金の総額が、年間合計200万円を超え 本人 ているか? Q2. 対象薬剤製薬企業等が提供する寄附講座に所属しているか? 本人 Q3. 対象薬剤製薬企業等からの年間合計100万円以上の個人的利益がある 本人 か? ・ 個人的利益とは、給与・講演・原稿執筆・コンサルティング・知的所有 申告者と生計を同じ にする配偶者及びそ 権・贈答・接遇等による収入をいう。 の一親等の親族 Q4. 対象薬剤製薬企業等の役員に就任しているか? 本人 ・ 役員とは、株式会社の代表取締役・取締役、合同会社の代表者等代表権 申告者と生計を同じ にする配偶者及びそ 限を有する者、監査役をいう。 の一親等の親族 Q5.対象薬剤製薬企業等の株式を保有しているか?対象薬剤製薬企業等に出 株式保有 株式保有 資を行っているか? 本人 なし なし ・株式の保有については、公開株式については5%以上、未公開株式は1株 以上、新株予約権は1個以上をいう。これに該当しない場合は、「なし」と にする配偶者及びそ 株式保有 株式保有 なし なし の一親等の親族 すること。 知的財産 知的財産 本人 への関与 への関与 Q6.その他、対象薬剤製薬企業等の関与があるか? 知的財産 知的財産 申告者と生計を同じ への関与 への関与 にする配偶者及びそ の一親等の親族 なし なし

本研究の対象薬剤製薬企業等の名称:

本明九の対象条則表条正素寺の石が:	(2)								
		前	年度	今	年度		COIにつ	COI管理	COI管理に対する助言・勧
COI状況の有無		有無 詳細		有無 詳細		COI管理計画		計画の確	
Q1. 対象薬剤製薬企業等からの寄附金の総額が、年間合計200万円を超えているか?	本人								
Q2. 対象薬剤製薬企業等が提供する寄附講座に所属しているか?	本人		-		-				
Q3. 対象薬剤製薬企業等からの年間合計100万円以上の個人的利益があるか?	本人		-		-				
・ 個人的利益とは、給与・講演・原稿執筆・コンサルティング・知的所有権・贈答・接遇等による収入をいう。	申告者と生計を同じ にする配偶者及びそ の一親等の親族		-		-				
Q4. 対象薬剤製薬企業等の役員に就任しているか?	本人								
・ 役員とは、株式会社の代表取締役・取締役、合同会社の代表者等代表権限を有する者、監査役をいう。	申告者と生計を同じ にする配偶者及びそ の一親等の親族								
Q5.対象薬剤製薬企業等の株式を保有しているか?対象薬剤製薬企業等に出資を行っているか?	本人		株式保有なし		株式保有なし				
・株式の保有については、公開株式については5%以上、未公開株式は1株以上、新株予約権は1個以上をいう。これに該当しない場合は、「なし」とすること。	申告者と生計を同じ にする配偶者及びそ の一親等の親族		株式保有なし		株式保有なし				

様式D <研究分担医師等用> 利益相反状況確認報告書

像以して何先万担医師寺用ノー利金伯及仏派唯語

研究責任医師殿

本研究課題の対象薬剤製薬企業等との関係について、事実確認の結果等を報告します。

研究課題:			日	付		
17170本庭。			実施医療機関名ある	いは 所属機関名		
•		•	実施医療機関の長の	の氏名 あるいは		
			所属機関の	長の氏名		
被確認者:				例・研究	済任医師が実施機関の管理者のため、	他の者が確
所属機関	【特記事項(任意)】	(様式Cより)	【特記事項(任意)】			
立場						
п А						

1. 本研究の対象薬剤製薬企業等について

本研究に用いる医薬品等を製造販売し、若しくはしようとする医薬品等製造販売業者又はその特殊関係者(対象薬品製薬企業等)の名称	1	
	2	
	3	
	4	
	(5)	
	6	
	7	

2. 本研究の対象薬剤製薬企業等との利益相反報告

本研究の対象薬剤製薬企業等の名: ①

本研究の対象楽剤製楽企業等の名:	(1)							
		Ī	前年度	-	今年度		COIにつ COI管理	COI管理に対する助言・勧
COI状況の有無		有無	詳細	有無	詳細	COI管理計画	いての事計画の確実確認認状況	告の内容 (該当ある場合(自由記載))
Q1. 対象薬剤製薬企業等からの寄附金の総額が、年間合計200万円を超えているか?	本人							
Q2. 対象薬剤製薬企業等が提供する寄附講座に所属しているか?	本人		-		-			
Q3. 対象薬剤製薬企業等からの年間合計100万円以上の個人的利益があるか?	本人		-		-			
・ 個人的利益とは、給与・講演・原稿執筆・コンサルティング・知的所有権・贈答・接遇等による収入をいう。	申告者と生計を 同じにする配偶 者及びその一親 等の親族		-		-			
Q4. 対象薬剤製薬企業等の役員に就任しているか?	本人							
・ 役員とは、株式会社の代表取締役・取締役、合同会社の代表者等代表権限を有する者、監査役をいう。	申告者と生計を 同じにする配偶 者及びその一親 等の親族							
Q5.対象薬剤製薬企業等の株式を保有しているか?対象薬剤製薬企業等に 出資を行っているか?	本人		株式保有なし		株式保有なし			
・株式の保有については、公開株式については5%以上、未公開株式は1株以上、新株予約権は1個以上をいう。これに該当しない場合は、「なし」とすること。	申告者と生計を 同じにする配偶 者及びその一親 等の親族		株式保有なし		株式保有なし			
	本人		知的財産への関与なし		知的財産への関与なし			
Q6.その他、対象薬剤製薬企業等の関与があるか?	申告者と生計を 同じにする配偶 者及びその一親 等の親族		知的財産への関与なし		知的財産への関与なし			

本研究の対象薬剤製薬企業等の名: ②

		前年度 今年度		今年度		COIにつ	COI管理	COI管理に対する助言・勧	
COI状況の有無			=¥6m		=¥6m	COI管理計画		計画の確	
		有無	詳細	有無	詳細		実確認	認状況	(該当ある場合(自由記載))
Q1.対象薬剤製薬企業等からの寄附金の総額が、年間合計200万円を超えているか?	本人								
Q2. 対象薬剤製薬企業等が提供する寄附講座に所属しているか?	本人		-		-				
Q3. 対象薬剤製薬企業等からの年間合計100万円以上の個人的利益があるか?	本人		-		-				
・ 個人的利益とは、給与・講演・原稿執筆・コンサルティング・知的所有権・贈答・接遇等による収入をいう。	申告者と生計を 同じにする配偶 者及びその一親 等の親族		-		-				
Q4. 対象薬剤製薬企業等の役員に就任しているか?	本人								
・ 役員とは、株式会社の代表取締役・取締役、合同会社の代表者等代表権限を有する者、監査役をいう。	申告者と生計を 同じにする配偶 者及びその一親 等の親族								

様式E 利益相反管理計画

				1,941		1807 H IF 1 H				
								日付		
研究課題:								所属機関		
77170不胜。								立場		
					•			氏名		
立場	氏名		立場	氏名			-	【特記事項(任意)】(様	式Bより)	
							r	【特記事項(任意)】		
本研究に関与する対象	除薬剤製薬企業等との関与(様	(X定					L			

		3 - \			
	理計画(研究に対する関	与) 利益相反の内容		認定委員会に提出する 研究計画書への	説明文書での
本町元に因うする数末正未行の行		小皿10人(2) F 3 日	COI自在印画	COI記載※	COI開示※
本研究に関与する製薬企業等についての利益相反能を本研究に関与する製薬企業等の名称					

	条薬剤製薬企業等との利益相反 	管理計画(研究者個人に	対する関与)					
	終剤製薬企業等の名称: (式Cの提出が必要な全ての利益	益相反由告者について、						
立場	氏名	COI状況		COI管理計	画 (管理計画はプルダウンで選択後、自由記載の場合のみ手入力してください	١)	研究計画書への COI記載※	説明文書での COI開示※
	変剤製薬企業等の名称:							
	様式Cの提出が必要な全ての利益 氏名			COI答理計	南(祭理計両けプルダウンで選択後、白山記載の場合のみチュカレアとださり	,,	研究計画書への	説明文書での
江 场	戊 名	COI状況		COIEÆ	画(管理計画はプルダウンで選択後、自由記載の場合のみ手入力してください	1)	COI記載※	COI開示※
本研究の対象薬	 							
		益相反申告者について、						
立場	氏名	COI状況		COI管理計	画 (管理計画はプルダウンで選択後、自由記載の場合のみ手入力してください	۱)	研究計画書への COI記載※	説明文書での COI開示※
本研究の対象薬	薬剤製薬企業等の名称:							
枝	・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	益相反申告者について、						
立場	氏名	COI状況		COI管理計	画 (管理計画はプルダウンで選択後、自由記載の場合のみ手入力してください	۱)	研究計画書への COI記載※	説明文書での COI開示※
	終剤製薬企業等の名称: 	公相反中生老について						
	様式Cの提出が必要な全ての利益 氏名	益相反甲告者について、 COI状況		COI管理計	画 (管理計画はプルダウンで選択後、自由記載の場合のみ手入力してください	١)	研究計画書への	
							COI記載※	COI開示※

様式X 利益相反申告書

研究課題:		
統括管理者:		

本研究に関与する製薬企業等について

1 .712 6 12 6 .	3 7 3 2 5 KILL SK (3) (C
1	
2	
3	
4	

5	
6	
7	
8	

Q1. 寄付された寄附金(*注1)の合算が1,000万円以上か? (注1:奨学寄附金、一般等寄附金、学会等寄附金、学会等共済費)

Q1. 寄付された寄附金(*注1)の合算が1,000万円以上か? (注1:奨学寄附金、一般等寄附金、学会等寄附金、学会等共済費) 														
	前年度									F度		管理計画		
本研究に関与する製薬企業等				有無 合計金額 (千円)										
の名称			返兴安阳	一般等寄附	学会等寄附	学会等共済			应当实现 会	一般等寄附	学会等寄附	学会等共済		
			奨学寄附金	金	金	費			奨学寄附金	金	金	費		