

# 臨床研究利益相反自己申告書

申告日 令和 年 月 日

心臓血管センター倫理審査委員会委員長 様

申告者 職名  
氏名(自筆にて署名) 印

群馬県立心臓血管センター臨床研究に携わる職員等の利益相反に関して以下のとおり申告します。

1. 該当する委員会  群馬県立心臓血管センター倫理審査委員会  その他( )

2. 研究題目名

3. 審査を受ける者の立場  主任研究者  分担研究者

4. 本研究に係る経費の状況

(1) 研究が一般的な学術研究又は自主臨床試験の場合

科学研究費補助金(文部科学省、厚生労働省、日本学術振興会)

委任経理金

その他(具体的に記載: )

(2) 研究が、企業等との共同研究又は委託された研究の場合

(民間等から受託研究契約又は共同研究契約を結ばないで経費の支払いを受けること、また、  
現物の支給を受けることはできません。)

受託研究

(研究代表者: 相手先名称: )

企業等との共同研究

(研究代表者: 相手先名称: )

その他

(具体的に記載: )

5. インフォームド・コンセントへの記載

有  無

6. 経済的利害関係(※4. において該当する企業等との関係)

A 申告者

1. 収入 〔※年間100万円 以上の収入(予定 を含む)の場合〕	収入の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	総収入額	万円/年間		
	収入の内訳	①報酬・給与	万円/年	
		②ロイヤリティ	万円/年	
		③原稿料	万円/年	
		④講演料	万円/年	
⑤その他収入		万円/年		
2. 役員等就任	就任の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	兼業許可 申請状況	<input type="checkbox"/> 許可済 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 申請予定 <input type="checkbox"/> ( )
	役職名			
3. 株式等保有 〔※保有率が全株式 の10%以上の 場合〕	株式等保有の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	株式の数(a)	株		
	時価総額	円		
	新株予約権の数(b)	株		
	行使する際の払込額 又は時価総額	円		
	発行済株式総数(c)	株		

	保有率(a+b/c)	%		
4. 融資、保証	<input type="checkbox"/> 融資、保証を受けた			
	融資、保証を受けた日	年 月 日	金額	円
	融資、保証期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
5. 無償提供	<input type="checkbox"/> 無償で役務提供を受けた 具体的な理由:			
	<input type="checkbox"/> 無償で機材等の提供を受けた 具体的な理由:			
6. 外部活動 (※今回の申告内容以外で、当該企業等と以下の産学連携を行っている場合に記載)	活動内容	<input type="checkbox"/> 共同研究 <input type="checkbox"/> 受託研究 <input type="checkbox"/> 奨学寄附金の受入 <input type="checkbox"/> 臨床研究 <input type="checkbox"/> 治験 兼業( <input type="checkbox"/> 役員兼業 <input type="checkbox"/> 一般兼業) <input type="checkbox"/> 学術指導 <input type="checkbox"/> 物品購入 <input type="checkbox"/> 技術移転 <input type="checkbox"/> (                      )		
	具体的な内容 (実施期間又は実施日及び金額等)	..... .....		

B 申告者の家族(一親等まで)

1. 外部活動の有無	外部活動の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	企業等名			
	活動内容			
	活動時間	時間/月		
2 収入 (※年間100万円以上の収入(予定を含む)の場合)	収入の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	総収入額	万円/年間		
	収入の内訳	①報酬・給与	万円/年	
		②ロイヤリティ	万円/年	
		③原稿料	万円/年	
		④講演料	万円/年	
⑤その他収入		万円/年		
3. 役員等就任	就任の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	役職名			
	役職に就いた者	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 扶養家族		

※申告の対象項目

- (1) 企業等から年間100万円以上の収入を得ている者(ここでいう収入には診療報酬及び本学の受託研究等規則に従い受け入れ決定のなされた研究経費は除く。)
- (2) 企業等の役員相当以上(役員又は実質的に役員と同レベルの権限を持ち、責任を負える立場であり、具体的には、企業等の取締役、業務を遂行する無限責任社員、理事、支配人その他これに準ずる者、顧問、評議員の職をいう。)の職に就いている者(役員相当に就任していなくとも、自身が企業等を実質的に経営していると客観的に判断される場合も含む。)
- (3) 過去3年度以内に関与した産学連携活動の相手方企業の株式を保有している者(対象となるエクイティ(公開、未公開を問わず株式、出資金、ストックオプション、受益権等をいう。)は、持分比率として全エクイティの内10%以上の持分を保有する場合、もしくは換価した場合に100万円以上の経済的価値のあるエクイティが該当する。)
- (4) 企業等から融資、保証(銀行からの金融機関からのものを除く。)を受けている者
- (5) 企業等から無償で役務の提供(学会で企業との共催によるものは除く。)又は機材等の提供(無償契約等を締結しているものを除く。)を受けている者
- (6) 厚生労働科学研究費補助金の交付(補助金交付金額(予定を含む。))に係わらず)を受け取る者

注:

- 1) 申告内容は、申告日より起算して、1年間の活動・報酬等について記載するものとする。
- 2) 活動期間中に新しく利益相反状態が発生した場合には、その時点より6週間以内に修正した自己申告書を提出するものとする。