

様式1-A

口頭発表時、申告すべきCOI状態がない場合

第42回近畿作業療法学会

COI (利益相反)開示

筆頭発表者名： ○○ ○○

所属：○○

演題発表に関連し、発表者全員について開示すべきCOI関係にある企業等はありません。

第42回近畿作業療法学会

COI(利益相反) 開示

筆頭発表者名： ○○ ○○

所属： ○○

演題発表に関連し、発表者全員を対象とした開示すべきCOI
関係にある企業などとして、

- | | |
|---------------|----------|
| ① 顧問： | なし |
| ② 株保有・利益： | なし |
| ③ 特許使用料： | なし |
| ④ 講演料： | なし |
| ⑤ 原稿料： | なし |
| ⑥ 受託研究・共同研究費： | ○○製薬 |
| ⑦ 奨学寄付金： | ○○製薬 |
| ⑧ 寄付講座所属： | あり(○○製薬) |
| ⑨ 特別な便益の提供： | なし |

様式1-C ポスターにおける申告すべきCOI状態の開示法

ポスター掲示の最後にCOI状態を開示

全発表者: 演題発表に関連し、開示すべきCOI (利益相反) 関係にある企業等はありません。

或いは

全発表者のCOI (利益相反) 開示

① 顧問:	なし
② 株保有・利益:	なし
③ 特許使用料:	なし
④ 講演料:	なし
⑤ 原稿料:	なし
⑥ 受託研究・共同研究費:	〇〇製薬
⑦ 奨学寄付金:	〇〇製薬
⑧ 寄付講座所属:	あり(〇〇製薬)
⑨ 特別な便益の提供:	なし