

開示すべきCOIがなく、倫理委員会
承認番号がない場合のスライド

脳動脈瘤の外科治療（演題名）

日本脳神経外科病院（施設名）
脳外科 太郎（氏名）

筆頭演者は日本脳神経外科学会へ過去3年間のCOI自己申告を完了しています
本演題の発表に際して開示すべきCOIはありません

開示すべきCOIがなく、倫理委員会
承認番号がある場合のスライド

脳動脈瘤の外科治療（演題名）

日本脳神経外科病院（施設名）
脳外科 太郎（氏名）

筆頭演者は日本脳神経外科学会へ過去3年間のCOI自己申告を完了しています
本演題の発表に際して開示すべきCOIはありません

倫理委員会承認番号：

開示すべきCOIがあり、倫理委員会承認番号がない場合のスライド

スライド1

脳動脈瘤の外科治療（演題名）

日本脳神経外科病院（施設名）
脳外科 太郎（氏名）

筆頭演者は日本脳神経外科学会へ過去3年間のCOI自己申告を完了しています

スライド2

筆頭演者のCOI開示

日本脳神経外科学会へのCOI自己申告を完了しており、
過去3年間（いずれも1月～12月）において本講演に関して開示すべきCOIは以下の通りです

- | | |
|-----------|----------|
| 1. 役員、顧問職 | なし |
| 2. 株の保有 | なし |
| 3. 特許権使用料 | なし |
| 4. 講演料 | あり（〇〇製薬） |
| 5. 原稿料 | なし |
| 6. 研究費 | あり（〇〇製薬） |
| 7. その他 | なし |

金額は開示不要

日本脳神経外科病院（施設名）
脳外科 太郎（氏名）

開示すべきCOIがあり、倫理委員会承認番号がある場合のスライド

スライド1

スライド2

脳動脈瘤の外科治療（演題名）

日本脳神経外科病院（施設名）
脳外科 太郎（氏名）

筆頭演者は日本脳神経外科学会へ過去3年間のCOI自己申告を完了しています

倫理委員会承認番号：

筆頭演者のCOI開示

日本脳神経外科学会へのCOI自己申告を完了しており、
過去3年間（いずれも1月～12月）において本講演に関して開示すべきCOIは以下の通りです

- | | |
|-----------|----------|
| 1. 役員、顧問職 | なし |
| 2. 株の保有 | なし |
| 3. 特許権使用料 | なし |
| 4. 講演料 | あり（〇〇製薬） |
| 5. 原稿料 | なし |
| 6. 研究費 | あり（〇〇製薬） |
| 7. その他 | なし |

金額は開示不要

日本脳神経外科病院（施設名）
脳外科 太郎（氏名）

開示すべきCOIがある場合

下記は従来通り

寄付講座在籍の研究者や奨学寄附金などの外部資金によって雇用されている研究者からの演題応募の場合には、所属は母教室ではなく、所属施設・機関で使われる正式名称を記載し、その資金を提供している企業名を併記することが求められる

寄付講座のみ表記

〇〇大学 YZ寄付講座（同寄付講座はA製薬の寄付金にて支援されている）

or

寄付講座と母教室の併記

〇〇大学 脳神経外科・YZ寄付講座（同寄付講座はA製薬の寄付金に支援されている）

複数の企業からによる寄付金や外部資金による場合は、年間200万円以上の企業については該当する企業名をすべて記載