様式第２号別紙（第５条関係）

利益相反に関する自己申告内容の審査結果

１．臨床研究等の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 |  | | 研究者等氏名 |  |
| 区分 | | 臨床研究法（平成29年法律第16号）下で実施される臨床研究  厚生労働科学研究費による研究  国立研究開発法人日本医療研究開発機構（ＡＭＥＤ）による国費を  原資とした研究資金等を使用した研究  治験  その他の研究等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 研究課題名等 | |  | | |
| 研究の場合の立場 | | 研究代表者　　研究分担者　　研究協力者 | | |

２．臨床研究等と関わりのある団体・企業等

|  |  |
| --- | --- |
| Ｎｏ | 団体・企業等名称 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

３．利益相反に関する自己申告内容の審査結果等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利益相反管理基準 | | 前年度 | | 今年度 | | 利益相反管理計画 | 利益相反についての事実確認 | 利益相反管理計画の確認状況 | 利益相反管理に必要とする管理措置の内容 |
| 有無 | 詳細 | 有無 | 詳細 |
| Q1.団体・企業等からの研究活動等に係る受入金額の総額が、年間200万円を超えているか？ | 本人 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ｑ2.団体・企業等が提供する寄附講座に所属しているか？ | 本人 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 親族 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Q3.団体・企業等からの年間合計100万円以上の個人的収入があるか？ | 本人 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 親族 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Q4.団体・企業等の役員等に就任しているか？ | 本人 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 親族 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Q5.団体・企業等の株式を保有しているか？あるいは、団体・企業等に出資を行っているか？ | 本人 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 親族 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Q6.その他、団体・企業等との経済的な利益関係があるか？ | 本人 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 親族 |  |  |  |  |  |  |  |  |

※親族とは職員本人と生計を同じにする配偶者及びその一親等の親族をいう。

※実施または実施しようとする臨床研究等が定める審査結果の報告様式が存在する場合は、この様式は使用せず、当該報告様式を用いること。