

別記様式1（自己申告書（特定臨床研究以外）） 受付番号、受付日は記入不要

受付番号： 受付日： 年 月 日

## 徳島大学「臨床研究に係わる利益相反」審査自己申告書

大学院医歯薬学研究部長 殿

研究題目	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇に関する研究
------	------------------

申告者名： 徳島太郎

所属（分野）名： □□□分野

## 1. 申請する倫理委員会名（該当するものに○）

- 徳島大学病院臨床研究倫理審査委員会  
 徳島大学病院治験審査委員会（IRB）  
 徳島大学ヒトゲノム・遺伝子解析研究倫理審査委員会  
 徳島大学大学院医歯薬学研究部倫理委員会

## 2. 審査を受ける者の立場

## A 申告研究者

当該研究に係わる企業等に関するもので、申告日より起算して1年間の活動・報酬について漏れなく記載すること

## 1) 外部活動（診療活動を除く全てを記載）

外部活動の有無	<input checked="" type="radio"/> 有・無	(該当するものに○)
(有の場合のみ、企業・団体ごとに記載)		
企業・団体名	〇〇〇製薬株式会社	
役割(役員・顧問)	アドバイザー	
活動内容	最新の臨床知識に関するアドバイス	
活動時間(時間/月)	2時間/月	

## 2) 企業・団体からの収入（診療報酬を除く） 複数の場合、列記する。

収入の有無	<input checked="" type="radio"/> 有・無	年間の合計収入が100万円を超える場合、有に○)	
(有の場合のみ、企業・団体ごとに記載)			
企業・団体名	〇〇〇製薬株式会社		
報酬・給与	万円/年	ロイヤリティ	万円/年
原稿料	万円/年	講演等	120万円/年

※収入金額は、税込み額で記載すること（以下同じ）。

これは記入例です。提出しないでください。

## B 申告研究者の家族（一親等まで）

当該研究に係わる企業等に関するもので、申告日より起算して1年間の活動・報酬について漏れなく記載すること

### 1) 外部活動（診療活動を除く全てを記載）

外部活動の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	(該当するものに○)
(有の場合のみ、企業・団体ごとに記載)		
企業・団体名		
役割(役員・顧問等)		
活動内容		
活動時間(時間/月)		

### 2) 企業・団体からの収入（診療報酬を除く）

収入の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	(年間の合計収入が100万円を超える場合、有に○)	
(有の場合のみ、企業・団体ごと記載)			
企業・団体名			
報酬・給与	万円/年	ロイヤリティ	万円/年
原稿料	万円/年	講演等	万円/年

## 3. 申告研究者の産学官連携活動

### 1) 資金提供

当該研究に係わる企業等からの資金提供に関するもので、申告者若しくは所属分野が関与した研究助成金等受入れ、共同研究、受託研究、科学研究費、COEなどを含む。（申告日より起算して1年間）

資金提供	<input checked="" type="radio"/> 有・無	(年間の合計受入れ額が200万円を超える場合、有に○)
区分	共同研究	
企業名	〇〇〇製薬株式会社	
授受金額	300万円/年	

### 2) 薬剤・機器等

当該研究に係わる企業等からの薬剤・機器等の提供に関するもの（申請研究分）

薬剤・機器等の提供	<input checked="" type="radio"/> 有・無	(該当するものに○)
薬品・機器等名	△△△解析装置	
企業名	〇〇〇製薬株式会社	
相当額	100万円	

※相当額については、分かれば記載すること。

### 3) その他の活動

当該研究に係わる企業等に関するもので、資金、薬剤・機器等の提供以外のもの。（コンソーシアム、実施許諾・権利譲渡、技術研修、客員研究員・ポスドク受入れなど。）（申告日より起算して1年間）

その他の活動	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	(該当するものに○)
活動内容		
企業名		

※活動内容欄には、活動内容を具体的に記載すること。

これは記入例です。提出しないでください。

## 4. 産学官連携活動の相手先のエクイティ

エクイティequityとは、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。（株式については、発行株式総数と取得株式数を明記して下さい。）

エクイティ保有の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	(該当するものに○)
企業名		
エクイティの種類(数量)		

※エクイティの種類（数量）欄の記載例：公開株（100株）（時価430万円相当）等

上記1～4がすべて「無」 → 記入終了（申告日、講座・分野等名を記載し署名・押印）  
 上記1～4で「有」がある → 次の5を記入の上、署名・押印してください。

## 5. インフォームドコンセント（IC）への記載

上記いずれかの項目で「有」とした研究者において、研究計画書に利益相反に関するICの記載をしているか否か。

記載の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	(該当するものに○)
-------	--	------------

私の臨床研究に係る利益相反に関する状況は上記のとおりであることに間違いありません。

申告日 30年 4月 1日

講座・分野（診療科） □□□分野

(署名・押印)

申告者署名

徳島太郎



↑ 自筆署名のこと

注：当該研究に関わる企業等に関するもので申告日より起算して、1年間の活動・報酬について記載する。

研究継続については、毎年4月1日に申告書を更新した形で提出する。

## 6. 本研究に係わる利益相反審査料

審査料	5,000円	
支出予算科目 (該当するものに✓)	<input type="checkbox"/> 講座経費 部局 ( ) 分野名 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 寄附金 部局 ( ■■■学部 ) 分野名 ( □□□分野 ) プロジェクト名 ( 奨学寄付金(○○) )

※上記項目については、研究責任者のみ記載すること。

講座経費は、研究・教育等の区別があれば記載してください。  
 寄付金のプロジェクト名は、寄付金の名称を記載してください。

これは記入例です。提出しないでください。