

様式1-A

口頭発表時、申告すべきCOI状態がない場合

第41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。

様式1－B 口頭発表時、申告すべきCOI状態がある場合

第41回近畿作業療法学会  
CO I(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CO I  
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 獎学寄付金：      | ○○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:	○○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