

スライド見本：口頭発表時、申告すべきCOI状態がある時

日本移植・再生医療看護学会学術集会

COI開示

発表者名：●● ●●

演題発表内容に関連し、開示すべきCOI関係にある企業等として、

- | | |
|----------------------|-----|
| ①顧問: | 有・無 |
| ②株式の保有＊(または株式の5%以上): | 有・無 |
| ③特許使用料: | 有・無 |
| ④講演料: | 有・無 |
| ⑤原稿料: | 有・無 |
| ⑥委託研究・共同研究費: | 有・無 |
| ⑦奨学(奨励)寄附金: | 有・無 |
| ⑧寄付講座所属 | 有・無 |
| ⑨贈答品などの報酬: | 有・無 |