**利益相反定期自己申告書（平成30年度）**

|  |
| --- |
| **申告者本人について、**該当の項目をチェックし、「はい」の場合のみ詳細を記入してください。  対象期間は、**平成30年度(予定を含む)**です。  　提出された申告書は、個人情報保護の観点から厳重な管理のもとに取り扱います。 |

**個人的な経済的利益に関する自己申告**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① | 申告者本人あるいは生計を同じにする配偶者およびその一親等親族（親・子）が、企業等から年間総額100万円以上の個人的利益関係がある  ・個人的利益とは、大学に申請を行っている兼業等を除く贈答・接遇等による収入。  **（「はい」の場合のみ記入）**  企業等名、内容、金額 | はい  ・  いいえ |
| ② | 申告者本人あるいは生計を同じにする配偶者およびその一親等親族（親・子）が、企業等の役員等に就任している。  ・役員等とは、株式会社の代表取締役・取締役、合同会社の代表者、等の代表権限を有する者、監査役。  **（「はい」の場合のみ記入）**  企業等名、職位、期間 | はい  ・  いいえ |
| ③ | 申告者本人あるいは生計を同じにする配偶者及びその一親等親族（親・子）が、企業等の株式保有・出資している。  ・公開株　　：5%以上  ・未公開株　：1株以上  ・新株予約権：1個以上  **（「はい」の場合のみ記入）**  企業等名、内容 | はい  ・  いいえ |
| ④ | その他  ・企業等から融資・保証を受ける（ただし、銀行などの金融機関の融資や保証は除く）。  ・寄附講座を受入れている場合（親講座の責任者）  **（「はい」の場合のみ記入）**  企業等名、内容、金額 | はい  ・  いいえ |

**利益相反定期自己申告書（平成29年度）**

|  |
| --- |
| **申告者本人について、**該当の項目をチェックし、「はい」の場合のみ詳細を記入してください。  対象期間は、**平成29年度**です。  　提出された申告書は、個人情報保護の観点から厳重な管理のもとに取り扱います。 |

**個人的な経済的利益に関する自己申告**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① | 申告者本人あるいは生計を同じにする配偶者およびその一親等親族（親・子）が、企業等から年間総額100万円以上の個人的利益関係がある  ・個人的利益とは、大学に申請を行っている兼業等を除く贈答・接遇等による収入。  **（「はい」の場合のみ記入）**  企業等名、内容、金額 | はい  ・  いいえ |
| ② | 申告者本人あるいは生計を同じにする配偶者およびその一親等親族（親・子）が、企業等の役員等に就任している。  ・役員等とは、株式会社の代表取締役・取締役、合同会社の代表者、等の代表権限を有する者、監査役。  **（「はい」の場合のみ記入）**  企業等名、職位、期間 | はい  ・  いいえ |
| ③ | 申告者本人あるいは生計を同じにする配偶者及びその一親等の親族（親・子）が、企業等の株式保有・出資している。  ・公開株　　：5%以上  ・未公開株　：1株以上  ・新株予約権：1個以上  **（「はい」の場合のみ記入）**  企業等名、内容 | はい  ・  いいえ |
| ④ | その他  ・企業等から融資・保証を受ける（ただし、銀行などの金融機関の融資や保証は除く）。  ・寄附講座を受入れている場合（親講座の責任者）  **（「はい」の場合のみ記入）**  企業等名、内容、金額 | はい  ・  いいえ |

私の利益相反に関する状況は、以上のとおりで相違ありません。

申告日：平成　　年　　月　　日

所属：　　　　　　　　　　職名：　　　　　　　　氏名：

**問合せ先**  医学研究監理室（[hqcoi@belle.shiga-med.ac.jp](mailto:hqcoi@belle.shiga-med.ac.jp)） （内線2896）