様式第21号

**利益相反自己申告書**

地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館　館長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 申告日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 所属 |  |
| 申告者名(自署に限る) |  |

**地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館利益相反規則に基づき、以下のとおり申告いたします。**

当該臨床研究（治験を含む）に関わる企業・団体に関係するもので、申告日から起算して1年間の活動・報酬について記載する。

|  |  |
| --- | --- |
| 計画書提出先 | [ ] 地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館倫理審査委員会[ ] 地方独立行政法人佐賀県医療センター好生館治験審査委員会 |
| 課題名 |  |
| 利益相反の有無 | [ ] 無　　　[ ] 有（有の場合は、企業・団体ごとに以下記載） |

無しの場合は、以下記載不要

|  |  |
| --- | --- |
| 該当する人 | [ ] 申請者　　　[ ] 申請者の配偶者　　[ ] 申請者の父母　　　[ ] 申請者の子　　 |
| 区分 | [ ] 企業・団体からの収入　　　　　　　[ ] 企業・団体の経営への関与　[ ] 産学連携活動の相手先との関係　　　[ ] 産学連携活動にかかる受け入れ |
| 企業・団体名 | 　 |
| 報酬・活動の内容 | 　 |
| 金額 | 　 |

申告者、配偶者、父母及び子に係る分について、以下項目に該当する場合のみ記載するものとする。

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 報酬・活動の内容 |
| １）企業・団体からの収入　　　　　　　　　　　　　　　 | 診療報酬を除く講演謝礼、原稿料、兼業報酬、給与など※年間の合計収入が同一組織から１００万円を超える場合 |
| ２）企業・団体の経営への関与 | 診療活動を除く、役員報酬や経営に関する活動など　 |
| ３）産学連携活動の相手先との関係 　　　　　　　　　　 | 公開・未公開の株式、出資金など※公開株式については、同一組織の発行済株式の５％を超える保有の場合 |
| ４）産学連携活動にかかる受け入れ　 | 寄附金、研究助成金、客員研究員、機器の提供など※年間の合計収入が同一外郭組織から２００万円を超える場合 |