

20 年 月 日

利益相反に関する報告書

倫理審査委員会

特定非営利活動法人MINS

●●審査委員会 委員長 殿

研究責任者（B欄）署名日、研究分担者（C欄）署名日と同日かそれ以降の日付となる。

研究責任者

（研究機関名）

（所属・職名）

（氏名）

下記の研究における利益相反に関する状況を

研究計画書番号	
研究の名称	

審査依頼者が自己資金にて本研究を実施する場合は、「関係企業・団体名」の欄に「自己資金にて実施」等を記載し、書式5利益相反に関する報告書は、1枚目（A書式）のみ提出する。

A. 本研究の関係企業・団体： あり (↓) なし

本研究との関係性及びその内容		関係企業・団体名
研究資金	<input type="checkbox"/> 受託研究費	
	<input type="checkbox"/> その他 ()	
資材の提供	<input type="checkbox"/> 医薬品 ()	
	<input type="checkbox"/> 医療機器 ()	
	<input type="checkbox"/> その他 ()	
労務の提供	<input type="checkbox"/> データマネジメント	
	<input type="checkbox"/> 統計解析	
	<input type="checkbox"/> その他 ()	
その他 ()		

注1) 本書式は、以下の手順で作成し、研究責任者がとりまとめ、倫理審査委員会委員長に提出する。

- ① 研究責任者が（A欄）を記載する。
- ② 本研究の関連企業・団体が「あり」の場合には、当該関連企業・団体との利益相反状況について、
 - ・ 研究責任者が（B欄）を記載する。
 - ・ 研究分担者がいる場合には、各研究分担者が（C欄）を記載し、研究責任者に提出する。

注2) 多機関共同研究の場合には、研究機関ごと作成した本書式を、研究代表者がとりまとめ、倫理審査委員会委員長に提出する。

B-1. 研究責任者と関係企業（A欄）との過去1年間の利益相反に関する状況

企業との関係性の有無	関係性のある企業名及び関係性の詳細
関係企業への投資 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(→)	
関係企業の役員・顧問等 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(→)	<p>「関係企業からの収入」が「あり」の場合は、費用名目と金額を記載する。なお、100万円を超えなければ「なし」にチェックする。</p>
関係企業の従業員 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(→)	
関係企業からの収入* (講演料・原稿料等を含む) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(→)	
関係企業の株式の保有 (未公開株、ストックオプションを含む) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(→)	
関係企業の特許権の保有 (申請中を含む) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(→)	

* 年間の合計収入が同一企業から100万円を超える場合。

B-2. 研究責任者の家族（1親等まで）と関係企業（A欄）との過去1年間の利益相反に関する状況

企業との関係性の有無	関係性のある企業名及び関係性の詳細
関係企業への投資 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(→)	
関係企業の役員・顧問等 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(→)	
関係企業の従業員 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(→)	
関係企業からの収入* (講演料・原稿料等を含む) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(→)	
関係企業の株式の保有 (未公開株、ストックオプションを含む) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(→)	
関係企業の特許権の保有 (申請中を含む) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(→)	

* 年間の合計収入が同一企業から100万円を超える場合。

直筆もしくは電子署名(Docu Sign等)にて署名する。
当委員会保管用の「書式5 利益相反に関する報告書」は研究者が署名した原本を郵送する。

本研究に係る利益相反状況について、上記の通りで相違ありません。

20____年____月____日

研究責任者（署名）：_____

C-1. 研究分担者と関係企業（A欄）との過去1年間の利益相反に関する状況

企業との関係性の有無	関係性のある企業名及び関係性の詳細
関係企業への投資 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(→)	
関係企業の役員・顧問等 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(→)	
関係企業の従業員 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(→)	
関係企業からの収入* (講演料・原稿料等を含む) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(→)	
関係企業の株式の保有 (未公開株、ストックオプションを含む) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(→)	
関係企業の特許権の保有 (申請中を含む) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(→)	

*年間の合計収入が同一企業から100万円を超える場合。

C-2. 研究分担者の家族（1親等まで）と関係企業（A欄）との過去1年間の利益相反に関する状況

企業との関係性の有無	関係性のある企業名及び関係性の詳細
関係企業への投資 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(→)	
関係企業の役員・顧問等 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(→)	
関係企業の従業員 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(→)	
関係企業からの収入* (講演料・原稿料等を含む) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(→)	
関係企業の株式の保有 (未公開株、ストックオプションを含む) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(→)	
関係企業の特許権の保有 (申請中を含む) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(→)	

*年間の合計収入が同一企業から100万円を超える場合。

本研究に係る利益相反状況について、上記の通りで相違ありません。

20____年____月____日

研究分担者（署名）：_____