

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M I N S

●●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"/> その他の)	
資材の提供	<input type="checkbox"/> 医薬品 () <input type="checkbox"/> 医療機器 () <input type="checkbox"/> その他の)	
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"/> その他の)	
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 (→)	
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、100万円を超える場合は「なし」にチェックする。
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。

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 checked="" type="checkbox"/> あり (→)	
関係企業の役員・顧問等 <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり (→)	
関係企業の従業員 <input type="checkbox"/> なし <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> あり (→)	
関係企業の役員・顧問等 <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり (→)	
関係企業の従業員 <input type="checkbox"/> なし <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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）: _____