

演者の皆様へ

- ・ご発表予定の先生には、接続方法等について別途ご連絡いたします。

○利益相反の開示について(日本臨床薬理学会 HP をもとに記載)

1. 会員・非会員を問わず、今回の発表に際して基礎研究ならびに臨床研究(以下、研究という)に関連する企業や営利を目的とした組織または団体との経済的な関係について、過去 1 年間における利益相反状態の有無をポスターの下端に、以下例①あるいは例②に則り、以下の 2. の内容がある場合は開示してください。開示用スライドのひな形は日本臨床薬理学会 HP (<https://www.jscpt.jp/coi/index.html>、様式 1-例①、例②、開示すべき内容の詳細)よりダウンロードしてご使用ください。
 2. 開示すべき内容は以下のいずれかとし、例②を参考に明記してください。
 - ①企業や営利を目的とした団体の役員、顧問職
(1つの企業・団体から年間 100 万円以上のもの)
 - ②株の保有
(1つの企業の 1 年間の利益が 100 万円以上、あるいは当該株式の 5%以上保有のもの)
 - ③企業や営利を目的とした団体から知的財産権使用料として支払われた収入など
(1つにつき年間 100 万円以上のもの)
 - ④企業や営利を目的とした団体より、会議の出席(発表)に対し、研究を拘束した時間・労力
に対して支払われた日当、講演料
(1つの企業・団体からの年間合計 50 万円以上のもの)
 - ⑤企業や営利を目的とした団体のパンフレットなどの執筆に対して支払われた原稿料など
(1つの企業・団体からの年間合計 50 万円以上のもの)
 - ⑥企業や営利を目的とした団体が提供する研究費(委託受託研究、共同研究)など
(1つの企業・団体から支払われた総額が年間 200 万円以上のもの)
 - ⑦企業や営利を目的とした団体が提供する奨学寄付金(奨励寄付金)など
(1つの企業・団体から支払われた総額が年間 200 万円以上のもの)
 - ⑧企業や営利を目的とした団体が提供する寄付講座との関連
(企業などからの寄付講座に所属している場合)
 - ⑨研究とは無関係な旅行、贈答品など
(1つの企業・団体から年間 5 万円以上のもの)
- * ⑥、⑦については、筆頭発表者個人か、筆頭発表者が所属する部局(講座、分野)あるいは研究室などへの研究成果の発表に関連し、開示すべき利益相反関係にある企業や団体などからの研究経費、奨学寄付金などの提供があった場合に申告する必要があります。

例①

第6回日本臨床薬理学会東海・北陸地方会

演題: ○○○○の……………
……………薬物動態の比較

所属: ○○大学医学部 臨床薬理学
発表者: ○○○○

本演題発表に関連して、開示すべきCOI (Conflict of Interest) 関係にある企業等はありません。

例②

第6回日本臨床薬理学会東海・北陸地方会

演題: ○○○○の……………
……………薬物動態の比較

所属: ○○大学医学部 臨床薬理学
発表者: ○○○○

本演題発表に関連して、過去1年間に△△製薬、□□社、○○製薬より講演料を、また所属講座に対して△△製薬、○○製薬、□□社より委託研究費または奨学寄付金を受けています。

【参加登録に関する注意事項】

重複登録には十分ご注意ください。

【登録お取消・ご返金について】

お支払いいただいた参加費は、理由の如何に関わらず返金をいたしませんのでご注意ください。

【懇親会について】

本年は中止といたします。

【事前参加登録を完了された方】

ご登録のメールアドレス宛に、2022年6月1日以降より順次、オンライン参加のログイン ID とPW をメールにて通知いたします。

【個人情報の取り扱いについて】

ご登録いただいた個人情報は、第6回 日本臨床薬理学会 東海・北陸地方会の運営準備の目的以外での使用はいたしません。

また、ご登録いただいた個人情報は必要なセキュリティ対策を講じ、厳重に管理いたします。

【参加登録に関するお問い合わせ先】

第6回日本臨床薬理学会 東海・北陸地方会 運営事務局

E-mail アドレス: tyamauch@fukui.ac.jp

福井大学 血液・腫瘍内科(山内 高弘)

TEL:0776-61-8343 FAX:0776-61-8109