**静脈学　CONFLICT OF INTEREST（COI）報告書**

日本静脈学会理事長　孟 真　殿

著者名：

論文題名：

著者全員について投稿時から遡って過去1年間以内での発表内容に関する企業・組織または団体とのCOIの状態を記載すること（詳細項目は日本静脈学会COI指針に準ずる。本報告書は論文掲載後2年間保管されます）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 該当の状況 | 有であれば著者名・企業名の記載  （例：日本太郎・太平洋製薬） |
| 1. 報酬 | 有・無 |  |
| 1. 株式利益 | 有・無 |  |
| 1. 特許権使用料 | 有・無 |  |
| 1. 講演料 | 有・無 |  |
| 1. 原稿料 | 有・無 |  |
| 1. 研究費・助成金など | 有・無 |  |
| 1. 奨学（奨励）寄付など | 有・無 |  |
| 1. 企業などが提供する寄付講座に所属 | 有・無 |  |
| 1. 旅費・贈答品・人的支援など | 有・無 |  |

本論文のCOI（利益相反）に関して上記の通り報告いたします。

**筆頭著者（自筆署名）：　　　　　　　　　　　　　　　（申告署名日）　　　　年　　月　　日**

著者名（自筆署名）：　　　　　　　　　　　　　　　　（申告署名日）　　　　年　　月　　日

著者名（自筆署名）：　　　　　　　　　　　　　　　　（申告署名日）　　　　年　　月　　日

著者名（自筆署名）：　　　　　　　　　　　　　　　　（申告署名日）　　　　年　　月　　日

著者名（自筆署名）：　　　　　　　　　　　　　　　　（申告署名日）　　　　年　　月　　日

著者名（自筆署名）：　　　　　　　　　　　　　　　　（申告署名日）　　　　年　　月　　日

著者名（自筆署名）：　　　　　　　　　　　　　　　　（申告署名日）　　　　年　　月　　日

著者名（自筆署名）：　　　　　　　　　　　　　　　　（申告署名日）　　　　年　　月　　日

著者名（自筆署名）：　　　　　　　　　　　　　　　　（申告署名日）　　　　年　　月　　日

注：上記報告書に記入、著者全員署名のうえ、PDFまたはFAXで静脈学編集事務局までご送付ください。著者名欄が足りない場合には適宜追加してご記入ください。詳細は本学会COI指針をごらんください。

日本静脈学会　「静脈学」編集事務局

株式会社国際文献社内

Fax：03-5206-5332　E-mail: jsp-edit@bunken.co.jp