

# 日臨技九州支部医学検査学会(第56回) COI開示

講演者名： ○○ ○○

## 講演に関連し、開示すべきCOI 関係にある企業

- |              |          |
|--------------|----------|
| ①顧問:         | なし       |
| ②株保有・利益:     | なし       |
| ③特許使用料:      | なし       |
| ④講演料:        | なし       |
| ⑤原稿料:        | ○○製薬     |
| ⑥受託研究・共同研究費: | ○○製薬     |
| ⑦奨学寄付金:      | ○○製薬     |
| ⑧寄付講座所属:     | あり(○○製薬) |
| ⑨贈答品などの報酬:   | なし       |

「あり」の場合は、企業名・団体名を記入。  
金額の記載は不要です。