

**(様式4-A)口頭発表におけるCOI状態の開示
申告すべきCOI状態がない場合**

**(公社)全日本鍼灸学会
COI開示**

筆頭発表者名: ○○ ○○

**演題発表に関連し、開示すべきCOI関係にある
企業などはありません。**

(様式4-B) 申告すべきCOI状態がある場合

(公社)全日本鍼灸学会 COI 開示

筆頭発表者名: ○○ ○○

演題発表に関連し、開示すべきCOI関係にある企業などとして、

- | | |
|--------------|----------|
| 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: | なし |
| ⑥受託研究・共同研究費: | ○○株式会社 |
| ⑦奨学寄付金: | ○○メディカル |
| ⑧寄付講座所属: | あり(○○製薬) |
| ⑨贈答品などの報酬: | なし |
| ⑩その他: | なし |

(様式4-C) ポスター発表におけるCOI状態の開示 ポスターの末尾に以下の様に表示する

筆頭発表者： 演題発表に関連し、開示すべきCOI関係にある企業などはありません。

或いは、

筆頭発表者のCOI開示

- | | |
|--------------|----------|
| 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: | なし |
| ⑥受託研究・共同研究費: | 〇〇株式会社 |
| ⑦奨学寄付金: | 〇〇メディカル |
| ⑧寄付講座所属: | あり(〇〇製薬) |
| ⑨贈答品などの報酬: | なし |
| ⑩その他: | |