

様式 2

『日本看護研究学会雑誌』利益相反自己申告書

投稿論文に係る企業・組織または団体との利益相反状態を記載してください（著者全員が各1部）。

論文題名

投稿時から遡って過去1年以内のCOI状態を記載してください。

	金額など	該当の状況	該当の有る場合：企業名（団体名）、項目、金額、支払理由など
職員・顧問職	100万円以上	有・無	
株	100万円以上 全株式の5%以上	有・無	
特許権使用料	100万円以上	有・無	
謝金・講演料	50万円以上	有・無	
原稿料	100万円以上	有・無	
研究費	100万円以上	有・無	
奨学寄付金	100万円以上	有・無	
その他報酬	10万円以上	有・無	
その他（上記以外で、利害関係の存在やその発生が懸念される事項など）		有・無	具体的な状態を記載してください（責務相反を含む）

私のCOIに関する状況は申告のとおりであることに相違ありません。

申告日（西暦） 年 月 日

申告者署名（自署）

（本申告書は、申告の日から2年間保管されます）