別紙様式２

**臨床研究等に係る利益相反自己申告書（詳細）**

**山形県立中央病院　研究倫理委員会　殿**

**山形県立中央病院　利益相反委員会　殿**

|  |
| --- |
| **研究課題：** |
| **本研究での申告者の立場：** **治験責任医師** **実施責任者(研究代表者)**  **研究分担者**  (いずれかにチェック) |

◎上記臨床研究等と関連が想定される企業等（企業・団体など）との下記事項について、申告してください。なお、申告者の親族(生計を一にする配偶者及び一親等の者)の分も申告してください。

◎該当する項目をチェックし、その具体的内容を企業等ごとに記入してください。（複数企業等の場合は、企業の数分の申告が必要です。）

◎申告対象期間は、申告日から起算して過去１年間です。

|  |
| --- |
| 企業等名： |

A．本人の申告

|  |  |
| --- | --- |
| 申告の項目 | 内容等 |
| **株式・新株予約権等の取得・保有・売却、出資をした。** | **現在保有株数（株・単元）：**     **取得金額**80000  **全発行株数（株・単元）：** |
| **年間１００万円以上の収入を得た。** | **収入の種類：**       **金額：**     **取得時期：** |
| **無償で器材借用、役務提供等を受けた。** | **具体的な内容：**       **金額：**     **円相当** |
| **融資、保証を受けた。** | **期間：**     **金額：** |
| **産学活動に係る受入額が年間２００万円以上である。** | **具体的な内容：**       **期間：**     **金額：** |
| **被験者に配布する説明文書に利益相反に関する記載があるか。** |  |

B．親族の申告

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申告の項目 | 続柄 | 内容等 |
| **企業等の職員である。** |  | **役職名：** |
| **株式・新株予約権等の取得保有・売却、出資をした。** |  | **現在保有株数（株・単元）：****取得金額**  **全発行株数（株・単元）：** |
| **年間１００万円以上の収入を得た。** |  | **収入の種類：**  **金額：****取得時期：** |
| **無償で器材借用、役務提供等を受けた。** |  | **具体的な内容：**  **金額：****円相当** |
| **融資、保証を受けた。** |  | **期間：****金額：** |
| **産学活動に係る受入額が年間２００万円以上である。** |  | **具体的な内容：**  **期間：****金額：** |

|  |
| --- |
| **本臨床研究等における、私および私の親族の利益相反に関する状況は、上記のとおり相違ありません。また、当該研究中および終了後において、利益相反に関する事項が発生する場合には、速やかに申告します。**  **西暦　　　　年　　月　　日**  **所属　　　　　　　　　　職名　　　　　　　　申告者　　　　　　　　　　　　印** |

※　分担研究者の方もそれぞれ申告します。