

本研究に関わる利益供与団体についての申告書

研究代表者をご記入ください。

当申告書は研究代表者個人についての申告ではなく、当該研究題目がその実施において、学外からなんらかの支援（利益供与）を受けているか、また支援を受けている場合どのような内容なのかを申告いただくものです。よって、研究者個人の利益相反状況を申告する臨床研究利益相反自己申告書とは異なるものです。（臨床研究（受託研究を除く）実施の際に臨床研究利益相反自己申告書と併せてご提出ください）

研究題目： _____

所属	職名	署名（自筆）
_____	_____	_____

1. 当該研究は外部団体（製薬会社、医療機器メーカー、研究会、NPO 等）から研究資金その他の利益供与を受けていますか。該当するものにをお願いします。

受けていない

受けている ⇒以下の設問にお答えください。

2. 問1で「受けている」と回答された場合にお答えください。

どのような利益供与を受けていますか。該当するものにをお願いします。

研究資金等の金銭

研究員等の人員

医療機器等の機材

薬剤等

その他（ _____ ）

3. 利益供与を受けている団体名をご記入ください

（ _____ ）

当該団体の概要（代表者、所在地、事業内容など）が分かるホームページ等があれば、URL をご記入ください。

（ _____ ）

※団体概要が不明の場合、臨床研究利益相反マネジメント委員会の審査の際に、定款（定款がない場合は団体の概要がわかる資料）を求める場合がありますので、ご了承ください。