別紙様式１　　　（利益相反マネジメント委員会　利益相反管理昭和地区部会　提出用） 　　　　　　　　 　Ver.2024.001

**利益相反自己申告書** （厚労（こども家庭）科研・AMED共通）

研究に係る利益相反に関する内容を記入し、実施計画書、説明文書を添付し、担当係へ提出してください。

群馬大学利益相反マネジメント委員会　利益相反管理昭和地区部会　部会長　殿

【研究題目：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

|  |
| --- |
| 1. 審査を受ける者の立場：　研究代表者・研究責任者・研究分担者・研究責任医師・研究分担医師・研究協力者

　（いずれかに○をしてください） |
| 1. 研究対象者への説明文書の作成の有無：　　有　／　無　　　　　※有の場合は、③も回答してください。
 |
| 1. 説明文書での利益相反に関する記載の有無：　　有　／　無
 |
| 1. 倫理審査申請システムにおける試験番号：　　　　　　　　　　　　　　　※記入例）HS2024-001、IRB2024-001、未採番、未申請
 |

**Ａ．申告研究者用**

**【 １ 】 　上記研究題目の実施に関して利益相反との関連があると想定される可能性の有無　　　有　　／　　無 【 ２ 】　【 １ 】で 「 有 」 と回答した方は、以下の１～５について、申告してください。**

申告する企業・団体等が複数あり１枚の用紙で記入しきれない場合は、別紙を添付しても可（様式随意）。

**1.産学官連携活動(\*1) (\*2)**

（企業・団体ごとに記載）

企業・団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　金額　　　　　　　　　　　万円／年

活動内容　（該当項目に　レ印を付してください）

□ 共同研究（年間受入額が200万円以上の場合） □ 受託研究（年間受入額が200万円以上の場合）

□ 奨学寄附金(年間受入額が200万円以上の場合) □ 学術指導（年間受入額が200万円以上の場合）

□　寄附講座・寄附研究部門(所属職員である場合） □ 技術移転（法人化以前の個人発明のみを対象)

□　兼業（年間収入額が100万円以上又は役員兼業に限る） □　物品購入（年間購入額が300万円以上の場合）

**2.個人収入 (\*2)（一企業又は一団体からの年間収入額が１００万円以上の場合）**

（企業・団体ごとに記載）

 企業・団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　活動時間　　　　　　　　時間／月

収入内容　（該当項目に　レ印を付し、金額を記入してください）

□ 報酬・給与・謝金　　　　　　　　　　万円／年　　　 □ ロイヤリティ　　　　　　　　　万円／年

□ 原　稿　料　　　　　　　　　　　　　　万円／年　　　 □ 講　演　等　　　　　　　　　　万円／年

**3．産学連携活動の相手先のエクイティ (\*3)保有**

企　　業　　名

エクイティの種類（該当項目にレ印を付してください）　　　□　株式　　　□　新株予約権等

**4．企業・団体からの無償の役務提供(\*2)**

企　　業　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　具体的な内容

**5．企業・団体からの無償での機材等提供(\*2)**

企　　業　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　具体的な内容

**(\*1)**産学連携活動とは、上記研究題目に関連する企業・団体との共同研究、受託研究、奨学寄附金の受入れ、学術指導、寄附講座・寄附研究部門（所属職員である場合）、技術移転、物品購入、兼業[ただし、兼業先が国、地方公共団体、独立行政法人、学校及び病院等（予防診断を含む医療行為を行う場合）を除きます]をいいます。

**(\*2)**申告日までの１年間を対象とします。

**(\*3)**　エクイティとは、本申告日現在で保有している上記研究題目に関連する企業の株式、新株予約権等をいいます。ただし、公開企業の場合は5％以上の株式保有、未公開企業の場合は1株以上の保有を「有」とします。

**※　申告研究者の家族用は裏面に有りますので併せて申告してください。**

**Ｂ．申告研究者の家族用（生計を一にする配偶者及び一親等の者（両親及び子ども））**

**【 １ 】 　上記研究題目の実施に関して利益相反との関連があると想定される可能性の有無　　　　有　　／　　無 【 ２ 】　【 １ 】で 「 有 」 と回答した方は、以下の１～４について、申告してください。**

|  |
| --- |
| 申告する企業・団体等が複数あり１枚の用紙で記入しきれない場合は、別紙を添付しても可（様式随意）。**１．個人収入 (\*2)（一企業又は一団体からの年間収入額が１００万円以上の場合）**（企業・団体ごとに記載）企業・団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　活動時間　　　　　　　　時間／月収入内容　（該当項目に　レ印を付し、金額を記入してください）□ 報酬・給与・謝金　　　　　　　　　　万円／年　　　　 □ ロイヤリティ　　　　　　　　　万円／年□ 原　稿　料　　　　　　　　　　　　　　万円／年　　　　 □ 講　演　等　　　　　　　　　　万円／年**２．産学連携活動の相手先のエクイティ (\*3)保有**企　　業　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　エクイティの種類（該当項目にレ印を付してください）　　　□　株式　　　□　新株予約権等**３．企業・団体からの無償の役務提供(\*2)**企　　業　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　具体的な内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**４．企業・団体からの無償での機材等提供(\*2)** 企　　業　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　具体的な内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| **(\*2)**申告日までの１年間を対象とします。**(\*3)**　エクイティとは、本申告日現在で保有している上記研究題目に関連する企業の株式、新株予約権等をいいます。ただし、公開企業の場合は5％以上の株式保有、未公開企業の場合は1株以上の保有を「有」とします。 |

**本研究に係る利益相反に関する状況は上記のとおりです。**

**西暦　　　　 年　　 　月　　　 日**

**所属 　　　　職名 　　　　　　　 　 署名**