

(様式2)一般社団法人日本有病者歯科医療学会総会・学術大会などにおける講演・口演・
ポスター発表者のCOI状態開示例

第〇回 一般社団法人日本有病者歯科医療学会総会・学術大会

利益相反(COI)開示

* * 年 * * 月 : : 日

筆頭発表者氏名： ○○ ○○

本演題に関して、発表者の開示すべき

利益相反状態はありません。

第〇回 一般社団法人日本有病者歯科医療学会総会・学術大会

利益相反(COI)開示

* * 年 * * 月 : : 日

本演題に関して、発表者の開示すべき

利益相反状態は下記の通りです。

該当者名：○○ ○○

該当事項：金額（企業、組織や団体名）

1. 顧問料：140万円（○○製薬株式会社）

4. 講演料：70万円（○○医療機器株式会社）

以上