

**日本形成外科学会会誌:自己申告による利益相反報告書**

著者名: \_\_\_\_\_

論文題名: \_\_\_\_\_

(著者全員について、投稿時から遡って過去1年間以内での発表内容に関する企業・組織または団体との利益相反状態を記載)

項目	該当の状況	有であれば、著者名:企業名などの記載
① 報酬額 1つの企業・団体から年間100万円以上	有・無	
② 株式の利益 1つの企業から年間100万円以上、あるいは当該株式の5%以上保有	有・無	
③ 特許使用料 1つにつき年間100万円以上	有・無	
④ 講演料 1つの企業・団体からの年間合計50万円以上	有・無	
⑤ 原稿料 1つの企業・団体から年間合計50万円以上	有・無	
⑥ 研究費などの総額 1つの企業・団体から所属部局(講座あるいは研究室など)に支払われた年間総額が200万円以上	有・無	
⑦ 寄付などの総額 1つの企業・団体から所属部局(講座あるいは研究室など)に支払われた年間総額が200万円以上	有・無	
⑧ 企業などが提供する寄付講座 (企業などからの寄付講座に所属している場合に記載)	有・無	
⑨ 旅費, 贈答品などの受領 1つの企業・団体から年間5万円以上	有・無	

(本利益相反申告書は論文掲載後2年間保管されます)

(申告日)        年    月    日

Corresponding author (署名) \_\_\_\_\_ (印)