

ICMJE DISCLOSURE FORM 申告開示様式

【様式説明】

投稿著者の conflicts of interests (COI) にかかる透明性を確保するために、**投稿論文の内容に関連し、以下に列記した全ての関わり合い／諸活動／COI について項目ごとに開示を求めます**。「関連する」とは、投稿著者の論文内容によって営利または非営利を目的とした第三者組織（企業・団体）が得る利益に影響を与えうる、あらゆる関わり（利害関係）を意味します。COI 開示は、透明性に対する論文投稿著者の義務責任を表すためにあり、必ずしもバイアスの有無を指し示すための開示ではありません。もし、申告者が第三者組織との関わり合い／諸活動／COI の項目について開示すべきかどうか迷う状況があれば、開示しないよりも開示しておくことがより望ましいと考えられます。

以下に掲げる質問事項は、**現在の投稿論文だけを対象として**、第三者組織との関わり合い／諸活動／COI 状況の申告開示に適用されます。投稿論文著者の「第三者組織との関わり合い／活動／COI」という用語は広い視点から定義されるべきで、例えば、もし投稿しようとした論文内容が高血圧症の疫学に関する研究成果報告であれば、たとえ降圧薬名が論文内に記載されていないとしても、降圧薬を製造販売する企業との関わりがあれば全て公表すべきです。

【注意事項】

- 項目 1 のみ、投稿論文にかかる研究支援期限を**研究の初期計画以後、期間を定めずに全て申告**してください。
- それ以外の項目は、**申告対象期間を論文投稿時点から過去 36 ヶ月間として**申告してください。
- 申告の**基準額（100 万円以上等）はありません**。
- 個人 COI か組織 COI か、または双方を選択してください。

【開示内容】

1. 研究計画の立案以降から論文投稿に至る迄の全てのサポート
(例：資金提供、研究材料の提供、執筆代行、論文作成経費等)
2. 企業・団体から所属機関への助成金や契約による資金提供
(項目 1 に適用できない場合／例：寄付講座)
3. ロイヤリティまたはライセンス
(特許権の使用料等は項目 8 に記載する／例：商標権、著作権等の知的財産権の利用への対価)
4. コンサルティング料
5. 以下の活動に対する謝金、報酬、料金
講演、プレゼンテーション、原稿執筆、教育イベント、講演者・専門家の会や派遣仲介団体との関わり
6. 専門家としての助言に対する支払い（例：商品・製品の監修等）
7. 会議や出張への参加費支援（例：宿泊・交通費等）
8. 計画中、発行済み、または出願中の特許
9. データ安全監視委員会または諮問委員会への参加
10. 有給・無給を問わず、他の理事会、学会、委員会、アドボカシー団体等で指導的役割または受託的役割
(有給・無給を明記する／例：理事長、委員長、代表取締役等)
11. スtockまたはストックオプション（例：関連する企業の株式の保持）
12. 機器、材料、薬剤、贈答品、または執筆代行等の受領
13. その他の経済的または非経済的利益の受領

日本糖尿病合併症学会 会誌「糖尿病合併症」COI 申告書

(このページのみ提出してください)

日 付:
著 者 名:
原稿タイトル:

		組織・団体名	個人	組織	受け入れ先の詳細/コメント
申告対象期間：研究の初期計画以後、期間を定めずに全て開示する					
1	論文投稿に至る迄の全てのサポート（例：資金・研究材料の提供、執筆代行、論文作成経費等）	<input type="checkbox"/> なし			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
申告対象期間：過去 36 ヶ月間					
2	企業・団体から所属機関への資金提供（項目 1 以外）	<input type="checkbox"/> なし			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	ロイヤリティまたはライセンス	<input type="checkbox"/> なし			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	コンサルティング料	<input type="checkbox"/> なし			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	講演料、原稿執筆料、謝金等	<input type="checkbox"/> なし			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	専門家助言に対する支払い	<input type="checkbox"/> なし			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	会議や出張への参加費支援	<input type="checkbox"/> なし			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	計画中、発行済み、または出願中の特許	<input type="checkbox"/> なし			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	データ安全監視委員会または諮問委員会への参加	<input type="checkbox"/> なし			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	他の理事会、学会、委員会またはアドボカシー団体等における役職（有給・無給を明記）	<input type="checkbox"/> なし			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	関連する企業の株式の保持	<input type="checkbox"/> なし			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	機器、材料、薬剤、贈答品、執筆代行等の受領	<input type="checkbox"/> なし			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	その他	<input type="checkbox"/> なし			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

私はこの申告書の全ての質問に答え、どの質問の文言も変えていないことを証明します。