（様式１）

**著者の利益相反自己申告書**

日本小児耳鼻咽喉科学会理事長　　殿

　　　　　　　　　　　　　著者の氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 金　額 | 該当の状況 | 該当のある場合・企業名等 |
| 役員・顧問職 | １００万円以上 | 有・無 |  |
| 株 | 利益１００万円以上  または全株式の５％以上 | 有・無 |  |
| 特許使用料 | １００万円以上 | 有・無 |  |
| 講演料など | ５０万円以上 | 有・無 |  |
| 原稿料など | ５０万円以上 | 有・無 |  |
| 研究費 | １００万円以上 | 有・無 |  |
| 奨学寄附金 | １００万円以上 | 有・無 |  |
| 寄附講座 | － | 有・無 |  |
| その他の報酬 | ５万円以上 | 有・無 |  |
|  |  |  |  |

* 上記に該当する場合には申告してください。