**利益相反審査申請書**

（西暦）年 　月 　 日

京都第一赤十字病院

院長　大辻　英吾　様

研究責任者(氏名)

　　　　　　　　　　　　印

受付番号　　　　　　　

〈特定臨床研究　・　中央一括審査〉（いずれかに〇をつける）

|  |  |
| --- | --- |
| 課題名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 所属・職名 | 氏名 |
| 医療行為者名（主） |  |  |
| 医療行為者名（分担） |  |  |
| 医療行為者名（分担） |  |  |
| 医療行為者名（分担） |  |  |

医療行為者（主任研究者及び分担研究者）並びにその配偶者等の臨床研究に係る利益相反に関する

状況は下記および添付の厚生労働省書式A,B,Cの通りです。  
なお、本申告書の内容は、社会的・法的な要請があった場合は、公開することを承認します。

**１. 外部活動の有・無（診療及び公的活動を除く全てを記載）＊1　　　　　　　　　　　有　／　無**

**２．診療報酬を除く１企業・団体から年間100万円を超える収入の有無＊1　　　　　 　有　／　無**

**３．申請臨床研究に係る産学官連携活動(\*2)の有無＊1　　　　　　　　　　　　　　 　 有　／　無**

**４．産学官連携活動の相手先のエクイティ(\*3)保有の有無　　　　　　　　　　　 　　有　／　無**

(\*1)　当該臨床研究に関係する企業・団体等との関係が有の医療行為者は、個別に別紙「臨床研究に係る利益相反自己申告書（中央一括審査）」に記入の上、提出してください。

　　　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）。

(\*2) 産学官連携活動とは、共同研究、受託研究、コンソーシアム、実施許諾・権利譲渡、技術研修、委員等の委嘱、依頼出張、客員研究員・ポスドクの受け入れ、研究助成金・寄附金受け入れ、依頼試験・分析をいう。

(\*3) エクイティとは、公開・未公開を問わず、株式、出資金、ストックオプション、受益権等をいう。