

## 日本ブリーフサイコセラピー学会での研究活動における利益相反(COI)自己申告書

日本ブリーフサイコセラピー学会研究者各位

本学会が主催する学術大会およびその他の関連研修会などで研究に関する発表・講演を行う者のうち筆頭発表者、および本学会の機関誌などで研究に関する発表を行う著者全員は、会員、非会員の別を問わず、発表内容と関連する企業・法人組織との経済的な関係について、演題登録時あるいは論文投稿時の利益相反(COI)状態を、本細則第4条の基準に従い、会長に対して自己申告書として届け出なくてはなりません。

また学術大会あるいは学会誌における発表時点で、企業あるいは営利を目的とする団体の職員として雇用されていた者、あるいは発表時点より遡って5年以内に雇用されていた場合には次にしたがって下さい。発表時点で発表者が、その企業・法人組織等に所属する旨が明記されていれば、利益相反として申告する必要はありません。

しかし、発表時点より遡って5年以内に何らかの企業、あるいは営利を目的とする団体の職員として雇用されていた者が当該企業・団体に所属していた時から継続されている研究の成果を発表する場合には旧所属の当該企業・団体の名称も明記してください。

- ・本届出日から遡って1年分の利益相反(COI)状態を様式1に記入して提出してください。
- ・提出先は下記学会事務局となります。

なお、学術大会等での発表時には利益相反(COI)状態に関して公表していただくことになっておりますので、発表の際に様式2に従って公表してください。

日本ブリーフサイコセラピー学会会長

提出先：〒162-0801 東京都新宿区山吹町 358-5 アカデミーセンター  
株式会社 国際文献社  
日本ブリーフサイコセラピー学会事務局  
e-mail : jabp-post@as.bunken.co.jp

様式 1

日本ブリーフサイコセラピー学会での研究活動における利益相反(COI)自己申告書

日本ブリーフサイコセラピー学会 会長 殿

私の利益相反(COI)状態に関して以下の通り申告いたします。

西暦 年 月～西暦 年 月 (1年間) の COI 状態について

1. あなたは、本届出前の1年間において、研究に関連する営利を目的とする企業・組織・団体から、給与・顧問料・特許使用料等の継続的な収入として、1ヶ所あたり合計して年間100万円以上の支払いを受けていますか？  
はい いいえ  
“はい”の場合、各人別に各企業・組織・団体名と内容を記載

---

2. あなたは、本届出前の1年間において、研究に関連する営利を目的とする企業・組織・団体の株式・出資金・その他として、1ヶ所あたり合計して年間100万円以上の利益もしくは5%以上の持分を有していますか？  
はい いいえ  
“はい”の場合、各企業・組織・団体名と関与の内容を記載（但し、守秘義務契約によって開示できないか開示の範囲が限定される場合は、それを示して守秘義務に抵触しない限度で開示する）

---

3. あなたは、本届出前の1年間において、特許使用料として、1つあたり合計して年間100万円以上の支払いを受けていますか？  
はい いいえ  
“はい”の場合、個別に内容を記載

---

4. あなたは、本届出前の1年間において、研究に関連する営利を目的とする企業・組織・団体に関わる会議の出席（発表）に対する講演料・謝金として、1ヶ所あたり合計して年間50万円以上の支払いを受けていますか？  
はい いいえ  
“はい”の場合、各人別に各企業・組織・団体名と内容を記載

---

5. あなたは、本届出前の1年間において、研究に関連する営利を目的とする企業・組織・団体から、執筆に対する原稿料・相談に対する報酬等の一時的な収入として、1ヶ所あたり合計して年間50万円以上の支払いを受けていますか？  
はい いいえ  
“はい”の場合、各人別に各企業・組織・団体名と内容を記載

---

6. あなたは、本届出前の1年間において、研究に関連する営利を目的とする企業・組織・団体から、1ヶ所あたり合計して年間100万円以上の研究費（受託研究・共同研究・奨学寄附金・治験・市販後調査等）を提供されていますか？（研究委受託契約が所属機関との間で締結されている場合には、本申告はその所属機関の代表者である場合に申告して下さい。）  
はい いいえ  
“はい”の場合、各人別に各企業・組織・団体名と内容を記載

7. あなたは、所属する部局（講座、分野あるいは研究室など）に対し、本届出前の1年間において、企業・団体からの奨学寄附金として、1ヶ所あたり合計して年間100万円以上の支払いを受けていますか？

はい いいえ

“はい”の場合、各人別に各企業・組織・団体名と内容を記載

---

8. あなたは、企業などが提供する寄附講座に所属していますか？

はい いいえ

“はい”の場合、寄附講座名を記載

---

9. あなたは、本届出前の1年間において、研究に関連する営利を目的とする企業・組織・団体から、1ヶ所あたり合計して年間5万円相当額以上の旅費（学会参加など）や贈答品もしくはこれに準ずるものを得ていますか？

はい いいえ

“はい”の場合、各人別に各企業・組織・団体名と内容を記載

---

10. あなたは、発表時点より遡って5年以内に何らかの企業、あるいは営利を目的とする団体の職員として雇用されていて、当該企業・団体に所属していた時から継続されている研究の成果を発表ですか？

はい いいえ

“はい”の場合、各人別に旧所属の企業・組織・団体名を記載

---

-----  
西暦            年        月        日

所属機関

職名

署名

---

様式2 (開示情報ない場合)

<p>日本ブリーフサイコセラピー学会 COI 開示 筆頭発表者名： ○○ ○○</p>
<p>演題発表に関連し、開示すべき COI 関係 にある企業などはありません <small>仮にある企業だけありません。</small></p>

様式2 (開示情報ある場合)

<p>日本ブリーフサイコセラピー学会 COI 開示 筆頭発表者名： ○○ ○○</p>
<p>すべての共同発表者を代表し、演題発表に関連し、 開示すべき COI 関係にある企業など： ・受託研究・共同研究費： ○○製薬 ・奨学寄附金： ○○製薬 ・寄附金講座所属： あり (○○製薬)</p>