

(様式2-A)口頭発表におけるCOI状態の開示
申告すべきCOI状態がない場合

日本臨床神経生理学会 COI 開示

筆頭発表者名: OO OO

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。

(様式2-B) 口頭発表におけるCOI状態の開示
申告すべきCOI状態がある場合

日本臨床神経生理学会 COI 開示

筆頭発表者名: OO OO

演題発表に関連し、開示すべきCOI 関係にある企業などとして、

- | | |
|---------------|-----------|
| ① 顧問: | なし |
| ② 株保有・利益: | なし |
| ③ 特許使用料: | なし |
| ④ 講演料: | なし |
| ⑤ 原稿料: | なし |
| ⑥ 受託研究・共同研究費: | OO 製薬 |
| ⑦ 奨学寄付金: | OO 製薬 |
| ⑧ 寄付講座所属: | あり(OO 製薬) |
| ⑨ 贈答品などの報酬: | なし |

(様式2-C) ポスター発表におけるCOI状態の開示
ポスターの末尾に以下の様に開示する

筆頭発表者: 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。

或いは、

筆頭発表者のCOI開示

- | | |
|---------------|-----------|
| ① 顧問: | なし |
| ② 株保有・利益: | なし |
| ③ 特許使用料: | なし |
| ④ 講演料: | なし |
| ⑤ 原稿料: | なし |
| ⑥ 受託研究・共同研究費: | OO 製薬 |
| ⑦ 奨学寄付金: | OO 製薬 |
| ⑧ 寄付講座所属: | あり(OO 製薬) |
| ⑨ 贈答品などの報酬: | なし |