

様式 1

1) 開示すべき COI がない場合

脳動脈瘤の外科治療（演題名）

日本脳神経外科病院（施設名）

脳卒中太郎（氏名）

筆頭演者は日本間脳下垂体腫瘍学会への COI 自己申告を完了しています  
本演題の発表に関して開示すべき COI はありません

様式 1

2) 開示すべき COI がある場合

脳動脈瘤の外科治療（演題名）

日本脳神経外科病院（施設名）

脳卒中太郎（氏名）

筆頭演者は日本間脳下垂体腫瘍学会への COI 自己申告を完了しています

様式 1

### 筆頭演者の COI 開示

日本間脳下垂体腫瘍学会への COI 自己申告を完了しており、  
昨年 1 月～12 月において本講演に関して開示すべき COI は以下の通りです

- |           |          |
|-----------|----------|
| 1. 役員、顧問職 | なし       |
| 2. 株の保有   | なし       |
| 3. 特許権使用料 | なし       |
| 4. 講演料    | あり（〇〇製薬） |
| 5. 原稿料    | なし       |
| 6. 研究費    | あり（〇〇製薬） |

日本脳神経外科病院（施設名）

脳卒中太郎（氏名）