年　　　　　月　　　　日

神戸学院大学

資料４

学長　中　村　　恵　様

厚生労働科学研究等に係る利益相反自己申告書（様式２-１）

所　　　　属：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職・氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

＜注意事項＞

・「厚生労働科学研究費」、「日本医療研究開発機構（AMED）研究費」に係る研究活動等の実施を申請等する場合には必ず本自己申告書による申告が必要です。

・本申告の内容に関して新たな経済的な利益関係が生じた場合は、その都度申告が必要です。

Ｑ１．申請等する「厚生労働科学研究費」、「日本医療研究開発機構（AMED）研究費」に係る研究活動等の制度名、課題名等を以下に記載し、Q２へ進んでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 制度名 |  |
| 課題名 |  |
| 実施期間 | 　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※西暦で記載してください。 |
| 参加形態 | 代表者　　/　　分担者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※該当する項目に〇を付してください。 |

Q２．申請等する課題に少なからぬ利害関係を有する企業等との間で、昨年度から今年度の間に下記の経済的な利益関係（生計を一にする配偶者及び一親等の者を含む）に該当する項目はありますか？

１．株式等を保有（未公開株及び新株予約権は１株以上、公開株は発行済株式の５％以上）したことがある又はする予定　（※持分会社である場合、会社の持分の５％以上を出資保有したことがある又はする予定）

２．役員・顧問等に就任したことがある又はする予定

３．１企業等あたり年間１００万円を超える収入（自らの所得として計上される兼業報酬、謝金、寄付金、知的財産権のロイヤリティ等の総額）を得たことがある又は得る予定

４．個人的に無償で１００万円相当以上の役務又は機材等の提供を受けたことがある又は受ける予定

５．融資・保証等（銀行等金融機関を除く）を受けたことがある又は受ける予定

６．１企業等あたり年間２００万円を超える共同研究費又は受託研究費を受領したことがある又は受領する予定

７．１企業等あたり年間２００万円を超える奨学寄付金を受領したことがある又は受領する予定

□　はい　　　⇒　「様式２-１」に加え、該当する企業等ごとに作成した「様式２-２」を利益相反マネジメント委員会事務局へ提出して下さい。

□　いいえ　　⇒　「様式２-１」を利益相反マネジメント委員会事務局へ提出して下さい。

※該当する項目があれば、該当する項目の番号に〇をつけ、「はい」又は「いいえ」をチェック（☑）してください。

【事務部使用欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受理日　　 　年　 　月 　 　日 | 担当者 | 様式2-2 　有□　　無□ |

年　　月　　日

神戸学院大学

学長　中　村　　恵　　様

厚生労働科学研究等に係る利益相反自己申告書（様式２-２）

所　　 　属：

役職・氏名：　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| １．申請等する課題に少なからぬ利害関係を有する企業等の名称等 | 名称： |
| 業種： |
| 所在地： |
| □２．株式等の保有　 | □公開株式 | 取得時期： | 比率\*1：　　　　　％ |
| □未公開株式 | 取得時期： | 株数：　　　　　　株 |
| □新株予約権 | 取得時期： | 株数：　　　　　　株 |
| 取得理由： |
| □持分会社等の持分保有\*2 |
| 取得時期： | 比率：　　　　　％ |
| 取得理由： |
| □３．兼業\*3 | □承認済 | 役職： | 金額\*4：　　　　万円 |
| □４．謝金・原稿料等 |  | 金額\*4：　　　　万円 |
| □５．役務・機材等 | 役務・機材の内容： | 金額\*4：　　　　　万円相当 |
| □６．融資・保証等 | □融資　　　□保証 | 金額\*5： |
| □７．共同研究/受託研究 | ※共同研究/受託研究の課題名・金額（研究費）・期間等の詳細を記載してください。 |
| □８．奨学寄付金 |  | 金額\*6： |
| □９．その他 | ※その他に、当該企業等との関係において気になる事項があれば、記載してください。 |

\*1：発行済株式に対する保有株式の比率

\*2：持分会社の持分を出資保有したことがある又はする予定である場合、会社の持分比率も記入

\*3：配偶者及び一親等の場合は本業を含む　　　\*4：得る収入の合計額

\*5：融資の合計額又は保証対象の合計額　　　　\*6：受入金額の合計額