

開示すべきCOIがない場合

# 悪性脳腫瘍の外科治療（タイトル）

Neurooncology 大学脳神経外科（施設名）

脳腫瘍太郎（氏名）

筆頭演者は日本脳神経外科学会（もしくは日本脳腫瘍学会）に過去3年間のCOI自己申告を完了しています。本演題の発表に際して開示すべきCOIはありません。

開示すべきCOIがある場合

悪性脳腫瘍の外科治療（タイトル）

Neurooncology 大学脳神経外科（施設名）

脳腫瘍太郎（氏名）

筆頭演者は日本脳神経外科学会（もしくは日本脳腫瘍学会）に過去3年間のCOI自己申告を完了しています。

## 筆頭演者のCOI 開示

筆頭演者は日本脳神経外科学会（もしくは日本脳腫瘍学会）に過去3年間のCOI自己申告を完了しており、過去3年間（いずれも1月～12月）において、本発表に関して開示すべきCOIは以下のとおりです。

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)
7. その他	なし

金額は開示不要

Neurooncology 大学脳神経外科（施設名）

脳腫瘍太郎（氏名）

## 寄付講座他の場合

寄付講座在籍の研究者や奨学寄附金などの外部資金によって雇用されている研究者の場合、所属は母教室名ではなく、所属施設・機関で使用されている正式名称を記載し、その資金を提供している企業名を併記して下さい。複数の企業からの寄付金や外部資金による場合には年間200万円以上の企業については該当する企業名をすべて記載して下さい。

(寄付講座のみ表記する場合)

〇〇大学 △△寄付講座(同寄付講座は A製薬(複数ある場合にはすべて記載)の寄付金にて支援されています)

(寄付講座と母教室を併記する場合)

〇〇大学 脳神経外科・△△寄付講座(同寄付講座は A製薬(複数ある場合にはすべて記載)の寄付金にて支援されています)