

8/10/2016

Y. Marumoto

利益相反事項に関する随時報告書

平成 28 年 7 月 21 日

J. Marumoto

研究代表者氏名	松本 嘉寛
所属・役職	整形外科・人工関節生体材料学講座・准教授

当該研究に関連する企業等からの医業収入以外の給与・（継続的な業務としての）顧問料・特許使用料

いずれかをチェックして下さい： <input checked="" type="checkbox"/> 該当なし・ <input type="checkbox"/> 該当あり（ありの場合は以下に記載して下さい）				
本人・親族の別	企業名等	支払の理由	金額（万円）	
			100-299 の場合	300 以上の場合は総額
本人・親族			<input type="checkbox"/>	
本人・親族			<input type="checkbox"/>	

・民間企業が経営する医療機関において、医師・薬剤師・看護師等として医業に従事することで得られる収入については記載不要です。

当該企業等の代表者・役員・業務執行者である、又は株式・出資金・その他により 10%以上の持分を有しているか。

いずれかをチェックして下さい： <input checked="" type="checkbox"/> 該当なし・ <input type="checkbox"/> 該当あり（ありの場合は以下に記載して下さい）		
本人・親族の別	企業名等	役割または持分の内容
本人・親族		
本人・親族		

当該企業等から講演料等として年間 50 万円以上の支払を受けているか。

いずれかをチェックして下さい： <input checked="" type="checkbox"/> 該当なし・ <input type="checkbox"/> 該当あり（ありの場合は以下に記載して下さい）			
本人・親族の別	企業名等	金額（万円）	
		50-199 の場合はチェック	200 以上の場合は総額
本人・親族		<input type="checkbox"/>	
本人・親族		<input type="checkbox"/>	

当該企業等から原稿料等として年間 50 万円以上の支払を受けているか。

いずれかをチェックして下さい： <input checked="" type="checkbox"/> 該当なし・ <input type="checkbox"/> 該当あり（ありの場合は以下に記載して下さい）			
本人・親族の別	企業名等	金額（万円）	
		50-199 の場合はチェック	200 以上の場合は総額
本人・親族		<input type="checkbox"/>	
本人・親族		<input type="checkbox"/>	