

平成 30年 5月 25日

## 平成29年度 利益相反管理状況報告書

国立研究開発法人日本医療研究開発機構理事長 殿

機関名：〇〇大学

機関の長の職名：学長

機関の長の氏名：△△ △△ (公印不要)

次の職員の、平成 29 年度における利益相反の管理状況については以下の通りです。

1. 研究開発事業名： ・・・・・・・・・・・・・・・・事業
2. 研究開発課題名： ・・・・・・・・・・・・・・・・研究
3. 課題管理番号 : 17xx10001h0002
4. 研究開発担当者の所属部局・職名：☆☆学部 教授

氏名：◇◇ ◇◇

分類： 研究開発代表者 研究開発分担者 (○で囲む)

### 5. 利益相反の管理状況

(日本医療研究開発機構の規則上の経過措置の対象機関・課題の場合はチェックして下さい。)

経過措置の対象機関・課題である

当研究機関における利益相反管理に関する規定の策定	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由： )
当研究機関における利益相反委員会設置の有無 無の場合、他機関の利益相反委員会への委託	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (有の場合は委託先名：▽▽大学利益相反委員会 ) (無の場合はその理由： )
当研究開発課題に係る経済的利益関係についての報告の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由： )
当研究開発課題に係る経済的利益関係についての審査の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由： )
当研究開発課題に係る個人としての利益相反についての指導・管理の有無	無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (有の場合はその内容： )

・該当する□にチェックを入れて下さい。

・経過措置の対象機関・課題の場合は、表への記入は不要です。

平成 30年 5月 25日

## 平成29年度 利益相反管理状況報告書

国立研究開発法人日本医療研究開発機構理事長 殿

機関名：〇〇株式会社

機関の長の職名：代表取締役社長

機関の長の氏名：△△ △△ (公印不要)

次の職員の、平成 29 年度における利益相反の管理状況については以下の通りです。

1. 研究開発事業名：.....事業

2. 研究開発課題名：.....研究

3. 課題管理番号 : 17xx10001h0002

4. 研究開発担当者の所属部局・職名：☆☆研究所 所長

氏名：◇◇ ◇◇

分類： 研究開発代表者 研究開発分担者 (○で囲む)

### 5. 利益相反の管理状況

(日本医療研究開発機構の規則上の経過措置の対象機関・課題の場合はチェックして下さい。)

経過措置の対象機関・課題である

当研究機関における利益相反管理に関する規定の策定	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> (無の場合はその理由：コンプライアンス規程で代替 )
当研究機関における利益相反委員会設置の有無 無の場合、他機関の利益相反委員会への委託	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> (有の場合は委託先名： ) (無の場合はその理由：コンプライアンス委員会での審査 )
当研究開発課題に係る経済的利益関係についての報告の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> (無の場合はその理由： )
当研究開発課題に係る経済的利益関係についての審査の有無	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> (無の場合はその理由：自己申告が審査基準額以下だった )
当研究開発課題に係る個人としての利益相反についての指導・管理の有無	無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> (有の場合はその内容： )

・該当する□にチェックを入れて下さい。

・経過措置の対象機関・課題の場合は、表への記入は不要です。