年　　月　　日

**（留意事項）ご提出時のファイル名は、必ず「令和○年度 利益相反管理の結果について（機関名\_20××年××月××日）」としてください。この注意書きはご提出時に削除してください。**

令和●年度　利益相反管理について

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：

機関の長の職名：

機関の長の氏名：

（公印不要）

本機関における、別紙のAMED事業の研究開発課題に参画する全ての研究者等（本機関からの再委託先の研究者等を含む）に関して、AMED「研究活動における利益相反の管理に関する規則」に基づき、令和●年度における利益相反管理を実施しましたので報告します。

以上

*（注）本報告は機関全体の管理状況をまとめて報告いただくことを想定しています。部局単位で報告いただいても差し支えありません。*

（別添）令和●年度　利益相反管理　完了課題リスト

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 研究開発事業名 |  |
| 研究開発課題名 |  |
| 課題管理番号 |  |
| 研究開発代表者の所属・氏名 |  |
| ２ | 研究開発事業名 |  |
| 研究開発課題名 |  |
| 課題管理番号 |  |
| 研究開発代表者の所属・氏名 |  |
| ３ | 研究開発事業名 |  |
| 研究開発課題名 |  |
| 課題管理番号 |  |
| 研究開発代表者の所属・氏名 |  |
| ４ | 研究開発事業名 |  |
| 研究開発課題名 |  |
| 課題管理番号 |  |
| 研究開発代表者の所属・氏名 |  |
| ５ | 研究開発事業名 |  |
| 研究開発課題名 |  |
| 課題管理番号 |  |
| 研究開発代表者の所属・氏名 |  |