

一般社団法人 日本小児口腔発達学会
学術大会発表申請書 及び 筆頭発表者の COI 申告書

発表の可否に関する基本的な判断基準

- 1 「臨床研究法」, 「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」, 本会所定の規定を遵守していること。
- 2 安全性と有効性を, 科学的・国際的・中立的に評価していること。
- 3 倫理上問題のある薬剤・材料を使用していないこと。
- 4 患者の同意があり自己責任のもとで厚労省未承認薬剤・材料・機器を使用した場合の発表は可とするが, その際, その内容に関する説明及び同意を得ていることを明記する事を必須とする。
- 5 原則として患者から発表および投稿に際し, 症例提示することの同意を得ていること。

演題および投稿等申し込みに係る注意事項

申し込み者の所属により条件が異なるため, 下表で所属・実施体制および研究・発表形式の当てはまる欄に○を記入すること。また, それに続く条件 (下表中 A・B)を確認し, それぞれの条件に係るチェックリストを完成すること。

所属 実施体制	大学・研究機関 等 ※ 1		個人開業・勤務医 等 ※ 2		日本以外での組織・実施 ※ 3	
研究内容	調査・研究	症例報告	調査・研究	症例報告	調査・研究	症例報告
条件	A or B	A or B	A or B	A or B	A or B	A or B

※ 1 独自の倫理委員会等を持つ組織

※ 2 独自の倫理委員会等を持たない組織

※ 3 外国組織および外国での実施

A : 所属機関あるいは学会等の倫理委員会の承認を受けている。

承認を得た倫理委員会名 ()

B : 所属機関あるいは学会等の倫理委員会の承認を受けていない。

該当の □にチェックをお願いいたします ✓

- 1 患者説明・書面承諾がある。 ☒
- 2 使用薬・材料・機器・治療法が国際的に評価されている (FDA 等の承認)。 ☒
- 3 使用薬・材料・機器は正式な手続きにより入手した。 ☐
- 4 発表に対し, 患者または被験者から書面にて承諾を得ている。 ☒
- 5 「厚労省未承認薬剤・材料・機器の使用」「適応外使用」「未承認治療法」
を患者の同意を得て行っている。 ☒

※ チェックした内容については, 発表および投稿の際に, 必ず 説明あるいは明記すること。

発表日 : 西暦 2026 年 2 月 22 日・23 日

学術大会名 : 第 3 回 日本小児口腔発達学会 学術大会

発表演題名 : 歯科医院に来院した に関する統計調査

発表演者名 : 歯車太郎 申請日 : 西暦 2025 年 ○ 月 ○ 日

筆頭発表者の COI 申告書

発表演題に関連して、開示すべき COI 関係にある企業等を項目ごとに記載する
(抄録登録時から遡って過去 1 年以内の COI 状態を申告)

項目	該当の状況	有の場合、企業・団体名の記載
① 企業や営利を目的とした団体の役員、顧問職などの有無と報酬額 (1 つの企業・団体から年間 100 万円以上のものを記載)	(本人) 有・ 無	
	(親族) 有 ・無	株式会社〇△××
② 株の保有と、その株式から得られる利益 (1 つの企業の 1 年間の利益が 100 万円以上、あるいは当該株式の 5% 以上保有のものを記載)	(本人) 有・ 無	
	(親族) 有・ 無	
③ 企業や営利を目的とした団体から特許使用料として支払われた報酬 (1 つにつき年間 100 万円以上のものを記載)	(本人) 有・ 無	
	(親族) 有・ 無	
④ 企業や営利を目的とした団体より、会議の出席 (発表) に対し、研究者を拘束した時間・労力に対して支払われた日当、講演料 など (1 つの企業・団体からの年間合計 50 万円以上のものを記載)	(本人) 有・ 無	
	(親族) 有・ 無	
⑤ 企業や営利を目的とした団体がパンフレットなどの執筆に対して支払われた原稿料 (1 つの企業・団体からの年間合計 50 万円以上のものを記載)	(本人) 有・ 無	
	(親族) 有・ 無	
⑥ 企業や営利を目的とした団体が提供する研究費 (治験、委託受託研究、共同研究) など (1 つの企業・団体から支払われた総額が年間 200 万円以上のものを記載)	(本人) 有 ・無	株式会社〇△××
	(親族) 有・ 無	
⑦ 企業や営利を目的とした団体が提供する奨学寄付金 (奨励寄付金) などの有無 (1 つの企業・団体から支払われた総額が年間 200 万円以上のものを記載)	(本人) 有・ 無	
	(親族) 有・ 無	
⑧ 企業や営利を目的とした団体が提供する寄附講座 (企業等からの寄附講座に所属している場合に記載)	(本人) 有・ 無	
	(親族) 有・ 無	
⑨ 研究、教育、診療とは無関係な旅行、贈答品など 1 つの企業・団体から年間 10 万円以上のものを記載	(本人) 有 ・無	株式会社〇△××
	(親族) 有・ 無	

※(親族)・・・配偶者、一親等内の親族、または収入・財産を共有する者の申告事項 (本 COI 申告書は抄録登録後 2 年間保管されます)

(申告日) 2025 年 〇 月 〇 日

筆頭発表者 (所属) 〇〇歯科クリニック

筆頭発表者 (署名) 歯車太郎 印