**日本心血管インターベンション治療学会（CVIT）**

**専門医認定医制度資格更新単位取得ライブ認定申請書　術者情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請日：** | **年** | **月** | **日** |
| **施設名：** |  |
| **申請者：** |  |

術者は専門医、名誉専門医、名誉会員であることが条件です。申請時には術者情報も併せてご提出ください。

なお、名誉専門医を返上された名誉会員の場合は、認定番号を空欄でお願いします。

1カ月前までに申請書のご提出をお願いいたします。

発表内容に関連する企業との過去3年分のCOIの記載をお願いします。

＊資格認定情報は以下よりご確認ください。

【　専門医の一覧は[こちら](http://www.cvit.jp/list_doctor-facility/expert.html)　　名誉専門医の一覧は[こちら](http://www.cvit.jp/list_doctor-facility/honor_expert.html)　　名誉会員一覧は[こちら](http://www.cvit.jp/files/about/meiyo_2018.pdf)　】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 術者名 | 術者情報（COI基準額は別紙のとおり） | 事務局使用欄 |
|

|  |
| --- |
|  |

 | 認定番号：所属施設：＜COI＞　□に✔をしてください。「あり」にチェックを付けた項目は、企業名の記載をしてください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①顧問 | [ ] 　あり | [ ] 　なし | ⑥受託研究・共同研究費 | [ ] 　あり | [ ] 　なし |
| ②株保有・利益 | [ ] 　あり | [ ] 　なし | ⑦奨学寄付金 | [ ] 　あり | [ ] 　なし |
| ③特許使用 | [ ] 　あり | [ ] 　なし | ⑧寄付講座所属 | [ ] 　あり | [ ] 　なし |
| ④講演料 | [ ] 　あり | [ ] 　なし | ⑨贈答品などの報酬 | [ ] 　あり | [ ] 　なし |
| ⑤原稿料 | [ ] 　あり | [ ] 　なし |  |
| ありの場合)企業名： |
| 【記入例】ありの場合)企業名：①○○株式会社、④□□株式会社、⑦◎◎株式会社 |

ライブ放映中はスポンサーの情報及び術者のCOIを開示してください。 |  |
|

|  |
| --- |
|  |

 | 認定番号：所属施設：＜COI＞　□に✔をしてください。「あり」にチェックを付けた項目は、企業名の記載をしてください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①顧問 | ☐　あり | ☐　なし | ⑥受託研究・共同研究費 | ☐　あり | ☐　なし |
| ②株保有・利益 | ☐　あり | ☐　なし | ⑦奨学寄付金 | ☐　あり | ☐　なし |
| ③特許使用 | ☐　あり | ☐　なし | ⑧寄付講座所属 | ☐　あり | ☐　なし |
| ④講演料 | ☐　あり | ☐　なし | ⑨贈答品などの報酬 | ☐　あり | ☐　なし |
| ⑤原稿料 | ☐　あり | ☐　なし |  |
| ありの場合)企業名： |

ライブ放映中はスポンサーの情報及び術者のCOIを開示してください。 |  |
|

|  |
| --- |
|  |

 | 認定番号：所属施設：＜COI＞　□に✔をしてください。「あり」にチェックを付けた項目は、企業名の記載をしてください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①顧問 | ☐　あり | ☐　なし | ⑥受託研究・共同研究費 | ☐　あり | ☐　なし |
| ②株保有・利益 | ☐　あり | ☐　なし | ⑦奨学寄付金 | ☐　あり | ☐　なし |
| ③特許使用 | ☐　あり | ☐　なし | ⑧寄付講座所属 | ☐　あり | ☐　なし |
| ④講演料 | ☐　あり | ☐　なし | ⑨贈答品などの報酬 | ☐　あり | ☐　なし |
| ⑤原稿料 | ☐　あり | ☐　なし |  |
| ありの場合)企業名： |

ライブ放映中はスポンサーの情報及び術者のCOIを開示してください。 |  |
|

|  |
| --- |
|  |

 | 認定番号：所属施設：＜COI＞　□に✔をしてください。「あり」にチェックを付けた項目は、企業名の記載をしてください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①顧問 | ☐　あり | ☐　なし | ⑥受託研究・共同研究費 | ☐　あり | ☐　なし |
| ②株保有・利益 | ☐　あり | ☐　なし | ⑦奨学寄付金 | ☐　あり | ☐　なし |
| ③特許使用 | ☐　あり | ☐　なし | ⑧寄付講座所属 | ☐　あり | ☐　なし |
| ④講演料 | ☐　あり | ☐　なし | ⑨贈答品などの報酬 | ☐　あり | ☐　なし |
| ⑤原稿料 | ☐　あり | ☐　なし |  |
| ありの場合)企業名： |

ライブ放映中はスポンサーの情報及び術者のCOIを開示してください。 |  |

＊ライブ中は担当術者のCOIを公表してください。

＊記入欄が不足する場合にはこちらの用紙をコピーしてご使用ください。

＊太枠内のみご記入ください。

|  |
| --- |
| 項目　 |
| 1. 報酬額

1つの企業・団体から年間100万円以上 |
| 1. 株式の利益

1つの企業から年間100万円以上あるいは当該株式の5％以上保有 |
| 1. 特許使用料

1つにつき年間100万円以上 |
| 1. 講演料など

1つの企業・団体からの年間合計50万円以上 |
| 1. 原稿料

1つの企業・団体から年間合計50万円以上 |
| 1. 研究費・助成金など

1つの企業・団体から、医学系研究（共同研究、受託研究、治験など）に対して、申告者が実質的に使途を決定し得る研究契約金の総額が年間100万円以上 |
| 1. 奨学（奨励）寄附など

1つの企業・団体から、申告者個人または申告者が所属する講座・分野または研究室に対して、申告者が実質的に使途を決定し得る寄附金の総額が年間100万円以上 |
| 1. 企業などが提供する寄附講座

実質的に使途を決定し得る寄附金の総額が年間100万円以上 |
| 1. 旅費，贈答品などの受領

1つの企業・団体から年間5万円以上 |