**学術大会における発表内容に関するチェックリスト**

症例報告（認定医更新用）以外の発表すべてについて、以下の項目について当てはまる（　）に〇を入力してください。また、「有」や「申請中」の場合必要事項を下線部に入力して下さい。

発表内容に倫理的な配慮や個人情報の保護について不十分な点がある判断した場合、演題採択をお断りすることがあります。

**１．演題と関連があると想定される利益相反事項がありますか 　　有**（　　）**無**（　　）

①役職・顧問等(100 万円以上) ②株式保有と利益（100 万円以上の利益）

③株式保有と利益（全株式の5%以上） ④特許使用料（100 万円以上）

⑤講演料など(50 万円以上) ⑥原稿料など（50 万円以上）

⑦研究費（200 万円以上） ⑧奨励・寄付金（200 万円以上）

⑨企業等からの寄付講座に所属 ⑩その他報酬（5 万円以上）

→「有」の場合は、該当する番号、関連する発表者または共同発表者の氏名、および企業・団体との経済的利害関係や産学連携活動等について、具体的に記載してください。　例：　③および⑦　宮崎太郎、　ABC薬品

**２．所属機関の倫理委員会の承認 有**（　　）**申請中**（　　）**無**（　　）**該当しない**（　　）

　→「有」、「申請中」の場合は倫理委員会の名称（臨床研究倫理審査委員会、動物実験倫理審査委員会、組み換えDNA実験安全委員会、疫学研究倫理審査委員会など）と承認番号（「有」の場合のみ）を記載してください。

　　委員会の名称： 　承認番号：

　　委員会の名称： 　承認番号：

**３．被験者（患者･未成年の場合患者と保護者）への口頭と書面による十分な説明と同意**

※「有」の場合、説明文書と同意書の提出を求めることがあります。 **有**（　　）**無**（　　）**該当しない**（　　）

**４．被験者（患者･未成年の場合患者と保護者）の個人情報の保護に関する説明と同意**

※「有」の場合、説明文書と同意書の提出を求めることがあります。 **有**（　　）**無**（　　）**該当しない**（　　）

**５．「未承認薬・材料・機器の使用」「適応外使用」「未承認治療法」に関する発表について**

※筆頭発表者だけでなく共同発表者も含め発表者全員が対象となります。

以下の基準を全て満たしていますか？ 　　　　　　**はい**（　　）**いいえ**（　　）**該当しない**（　　）

　　１）「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針（文科省・厚労省）」および「日本矯正歯科学会の倫理規程」を遵守していること

２）安全性と有効性を科学的・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・機器を使用していないこと

４）日本国内外の国・地域の法律に抵触する薬剤・材料・機器を使用していないこと

5）患者の同意があり、自己責任のもとで未承認薬・材料・機器を使用した場合の発表は可とするが、抄録および発表内容にその旨の記載または説明があること

　以上、相違ありません。

　 　　　　　 　年　　　　　　月　　　　　日

所　属

　　　筆頭発表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　会員番号

* 筆頭発表者が非会員の場合責任者の所属･氏名を下記にお願いします。

　　　　所属

氏名