

『産業精神保健』投稿票

原稿種類	原著, 総説, 短報, 意見, 動向, 資料, 活動報告		投稿日
			年 月 日
内訳	原稿: ページ (字)、 図・表: 点		
表題	和文		
表題	英文		
著者		(ローマ字) 氏名(自署)	所属および所在地
	1		
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	連絡担当者	TEL: FAX: E-mail:	

研究倫理審査

倫理審査委員会による承認(投稿規定を参照)

- 研究実施にあたり研究倫理審査委員会の審査を受け承認された

委員会名:

承認番号:

承認日:

- 倫理委員会による承認を受けていない

本論文の研究内容は研究倫理審査委員会による審査の対象外である

その他の理由(下記に内容を記載して下さい)

二重投稿／細分化投稿

同一の研究および同一研究プロジェクトによる論文で、投稿論文と内容的に重なりのある別論文(掲載済みまたは投稿中も含む)の有無をお答え下さい。

- 有

※有と回答した場合には、二重投稿あるいは細分化投稿の判断を要するため、著者は該当する別論文を編集委員会宛に送付すること。

- 無

利益相反

- ① 投稿中の論文をあらゆる局面から見て、投稿者や投稿者の所属機関は、いずれかの時点で第三者(公的機関、民間組織、私立財団など)から金銭やサービス(助成金、効果評価委員会、研究デザイン、原稿執筆、統計解析などを含む)を受けましたか？また、関連する利益相反はありますか？

- はい

- いいえ

※はいと回答した場合、以下の項目を記入のこと

機関名／企業名:

助成金の有無 有 無

個人的収入の有無 有 無

非財政的支援の有無 有 無

その他 有 無

コメントなど:

② 記載要項で言及されているような組織と投稿者の間に経済的な関係(金額の多寡に関係なく)の有無につき, あてはまる方にチェックをしてください. 論文の投稿より遡って過去36ヵ月以内に存在した関係を報告してください. 関連する利益相反はありますか?

はい いいえ
※はいと回答した場合, 以下の項目を記入のこと

機関名/企業名:

助成金の有無 有 無

個人的収入の有無 有 無

非財政的支援の有無 有 無

その他 有 無

コメントなど:

③ 研究と幅広く関連する特許(計画, 出願中, 登録済にかかわらず)を所有していますか?

はい いいえ
※はいと回答した場合, 以下の項目を記入のこと

特許の名称:

出願中 登録済 ライセンス済

特許権使用料:

特許権所有者:

コメントなど:

④ 投稿原稿に書いたことに影響を及ぼしたと読者にみなされる, または潜在的に影響を及ぼしかねないと読者にみなされる可能性のある, その他の関係や活動はありますか?

はい いいえ
※はいと回答した場合, 以下に説明をしてください.

※論文が受理された時点で, より詳細な情報開示を求めてくる可能性があります.