

以下の文面を発表ポスターの下部に掲示してください。

学術講演会口頭発表時、申告すべきCOI状態がない時、

日本レーザー歯学会 COI 開示

筆頭発表者名： OO OO

**演題発表に関連し、開示すべきCOI関係にある 企業等
はありません。**

学術講演会口頭発表時、申告すべきCOI状態がある時、

日本レーザー歯学会 COI開示

筆頭発表者名：〇〇 〇〇

演題発表に関連し、開示すべきCOI関係にある企業等として、

- | | |
|--------------|----------|
| ①顧問： | なし |
| ②株保有・利益： | なし |
| ③特許使用料： | なし |
| ④講演料： | なし |
| ⑤原稿料： | なし |
| ⑥受託研究・共同研究費： | 〇〇製薬 |
| ⑦奨学寄付金： | 〇〇製薬 |
| ⑧寄附講座所属： | あり(〇〇製薬) |
| ⑨贈答品などの報酬： | なし |