

**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       |