

## 誓約書

大阪市医学会雑誌

編集委員会殿

年 月 日

1. 下記投稿論文は、その内容が過去に他誌に掲載されておらず、現在も予定されておらず、投稿中でもありません。
2. 掲載された論文の著作権は、大阪市医学会に所属することを承諾します。

上記を誓約します。

論文名： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

筆頭者名（自著、捺印）： \_\_\_\_\_

所属名 \_\_\_\_\_

共著者名（自著、捺印）

- |    |     |
|----|-----|
| 1. | 6.  |
| 2. | 7.  |
| 3. | 8.  |
| 4. | 9.  |
| 5. | 10. |

## 利益相反 (conflict of interest) に関する開示書

本書類は、貴論文を理解する上で影響を受ける可能性のある、著者と他組織との関係について情報を開示する事を目的としており、貴論文の採否には影響しませんので、もし何らかの利益相反がある場合には、明記して下さい。なお、「厚生労働科学研究における利益相反の管理に関する指針」には同一組織から1年間の総額で100万円を超える場合を「経済的利益関係」としていますので、この額を参考に開示して下さい。

大阪市医学会編集委員会

下記の当てはまる方の□にチェックをつけて頂き、必要事項をご記入下さい。

### 大阪市医学会編集委員会 殿

利益相反なし

下記投稿論文は、投稿者全員が当該論文の公表により利益を受ける可能性のある他者との間に、いかなる利益相反も有していません。

利益相反あり

下記投稿論文は、投稿者のうち1名あるいは複数名が、当該論文の公表により利益を受ける可能性のある他者との間に、下記の利益相反を有していることを開示いたします。内容（研究費の助成、その他のサポート、競合関係など）は下記のとおりです。

提出年月日：       年    月    日

論 文 名：

筆頭者所属：

筆頭者氏名：

印

論文識別番号（付与されている場合）：