

様式 1

1) 開示すべき COI がない場合

**頸椎前方固定術の長期成績 (演題名)**

**近畿脊髄病院 (施設名)**

**近畿太郎 (氏名)**

筆頭演者は日本脳神経外科学会への COI 自己申告を完了しています  
本演題の発表に関して開示すべき COI はありません

2) 開示すべき・COI がある場合

## 頸椎前方固定術の長期成績(演題名)

近畿脊髄病院(施設名)

近畿太郎(氏名)

筆頭演者は日本脳神経外科学会への COI 自己申告を完了しています

## 筆頭演者の COI 開示

日本脳神経外科学会への COI 自己申告を完了しており、  
昨年 1 月～12 月において本講演に関して開示すべき COI は以下の通りです

- |            |           |
|------------|-----------|
| 1. 役員, 顧問職 | なし        |
| 2. 株の保有    | なし        |
| 3. 特許権使用料  | なし        |
| 4. 講演料     | あり (〇〇製薬) |
| 5. 原稿料     | なし        |
| 6. 研究費     | あり (〇〇製薬) |

近畿脊髄病院(施設名)

近畿太郎(氏名)