院長	事務部長	管理課長	庶務班長	庶務係長	係(主務)

様式２

保存期間：　　年３月まで

公印　令和　　年　　月　　日　㊞

講　演　等　承　認　申　請　書

独立行政法人国立病院機構職員の倫理に関する規程第１３条第１項に基づき、下記の講演等について承認されたく申請いたします。

令和　　年　　月　　日

所属・職名

氏　　名

記

依頼者	名　　称	
	所　在　地	
職員と依頼者の職務上の利害関係		依頼者は国立病院機構職員の倫理に関する規程による利害関係者には該当しないが、当該企業が製造・販売している医薬品等を販売業者を介して購入しているため、利害関係者とみなしている。
提供する役務等	種　　類	□講演　□討論　□講習における指導　□研修における指導 □寄稿　□著述　□監修　□編さん　□その他（　　）
	概　　要	名　　称： 参加資格： 開催日時：令和　　年　　月　　日（　　）　：　～　： （報酬受領時間　：　～　：　） 開催場所：
	報酬及びその積算	受領額①＋②　　円　内訳　①報酬金額(手取り額)　　円 受領予定日　令和　　年　　月　　日　②源泉徴収税　　円
依頼を受諾した理由		

＊１）依頼書等参考となるものがあれば添付すること。
＊２）概要の欄は、講演等にあっては、名称、参加資格、テーマ及び開催日時・場所・所在地等を、寄稿等にあっては、出版物の名称、テーマ又は業務内容及び頁数等を記入のこと。
＊３）報酬及びその積算欄は、依頼者から受領した総額（税込額）を記入し、さらに報酬及び実費相当額（資料作成費、交通費、宿泊費等）の内訳を記入すること。

◇　◇　◇　◇　◇　◇　◇　◇　◇

承　　認　　書

上記については、独立行政法人国立病院機構職員の倫理に関する規程（平成２７年規程第４号）第１３条第１項に基づき、承認する。

令和　　年　　月　　日

倫理監督者又は倫理管理者

所属・職名　独立行政法人国立病院機構
岩国医療センター　院長

氏　　名　　田中屋　宏爾　　㊞

＊保存期間については、承認した日の属する年度の末日の翌日から起算して５年を経過する日まで保存すること。