

## ご案内

1. 会 期 2019年4月13日(土)
2. 会 場 岡山コンベンションセンター(ママカリフォーラム)  
〒700-0024 岡山県岡山市北区駅元町14番1号  
Tel: 086-214-1000 Fax: 086-214-3600  
講演会場 A会場 3F コンベンションホール(CNTT/JSAN 合同シンポジウム)  
C会場 3F 301 会議室  
機器展示 1F イベントホール西、ロビー、3F  
参加受付 2F ロビー  
PC 受付 2F ロビー  
クローク 2F アトリウム  
学会本部 3F 302 会議室 Tel: 090-5257-6566  
※4月11日(木)午後～13日(土)のみ

### 3. 受 付

- 1) 参加受付 2F ロビー  
4月13日(土) 8:00～16:00
- 2) 参加登録

本会におきましては、原則として『(一社)日本脳神経外科学会会員カード』(A)を用いて、参加登録・専門医クレジット登録・参加費の支払い手続きを行います。



(A)



(B)

受付には(A)のみをご持参ください。(B) UFJ会員クレジットカードの持参は不要です。

#### ◆ (A) と (B) の両方を取得済みの方

(A) を持参していただくことで、参加登録・専門医クレジット登録・参加費支払いが可能です。

#### ◆ (A) のみを取得済みの方

参加登録・専門医クレジット登録はできますが、参加費は現金でお支払いください。

#### ◆ カードを取得していない方

専門医番号または氏名で検索して参加登録・専門医クレジット登録はできます。

参加費は現金でお支払いください。

※日本脳神経外科学会会員以外の方は、受付に用意してある参会者カードに氏名・所属をご記入のうえ、参加費とともに提出してください。

- 3) 参加費(当日登録のみとなります)  
学会参加費 5,000 円
- 4) プログラム・抄録集  
プログラム・抄録集はご持参ください。当日ご希望の方には実費にて販売いたしますが(2,000 円)、部数に限りがございますので、ご了承ください。
- 5) 新入会受付  
演者・共同演者は本研究会の会員に限ります。未入会の方は新入会受付にて所定の手続きをお取りください。  
入会申込は JSAN ホームページ (<http://plaza.umin.ac.jp/~seiyou/>) からでも可能です。

#### 4. 脳神経外科領域講習の単位について

現脳神経外科専門医は2018年以降、脳神経外科領域講習の単位取得が必要となります（5年間20単位以上）。今回の第12回日本整容脳神経外科学会（JSAN2019）においては、1単位の取得が可能であり、下記セッションが対象となります。

##### 【領域講習対象セッション】

4月13日（土） 11:45～12:45 C会場（3F 301 会議室） ランチョンセミナー指定講演・特別講演

##### 【認定単位数】

- 上記対象セッション1時間につき1単位
- 入退場時刻（カードリーダー受付時刻）から単位を算出します。

##### 【入退場の受付方法】

- 専門医の先生方は、参会受付だけでなく、C会場前に設置している「JSAN 領域講習単位入退場受付」にて「（一社）日本脳神経外科学会会員カード」をカードリーダーにかざして受付を行ってください。
- ランチョンセミナー入場時・退場時に受付を行ってください。当日の滞在時間により単位が算定されます。入退場時の時間が1時間に満たない場合、単位は付与されません。
- 算定はカード読み取りにより機械的に行われ、指定業者により集計されます。
- 入退場時の受付を失念された場合、後日事務局で個別に対応することは一切できません。特に、退場時の受付をお忘れにならないよう、ご注意ください。
- 非専門医の先生方は、上記の受付をしていただく必要はございません（認定単位はありません）。  
※（一社）日本脳神経外科学会会員カードを忘れずにご持参ください。

#### 5. クローク

2F アトリウムに設置いたします。

なお、貴重品・壊れ物はお預かりできませんのでご自身でお持ちください。

#### 6. CNTT/JSAN 合同機器展示

CNTT/JSAN 合同機器展示を1F イベントホール西、1F ロビー、3F にて行います。

ドリンクコーナーも併設しておりますので、ぜひお立ち寄りください。

4月12日（金） 9:00～18:00

4月13日（土） 9:00～16:00

#### 7. ランチョンセミナー

整理券制ではございません。直接、各会場前へお越しください。（お弁当は先着順）

#### 8. 携帯電話

会場内では、携帯電話の電源はお切りいただくか、マナーモードに設定してください。またその他の電子機器（PC、DVD など）についても、会場内では音声オフ、ディスプレイの明るさを落としてご使用ください。皆様のご協力をお願いいたします。

#### 9. 会期中の撮影・録音行為について

本会では講演会場内は発表者や学会事務局の許可が無い撮影や録音を禁止いたします。ご協力をお願いいたします。

#### 10. 呼び出しについて

会期中の呼び出し、連絡はいたしませんのでご了承ください。

## 11. 禁煙のご協力をお願い

館内は禁煙です。講演会場及び機器展示会場での喫煙はできません。  
館外の喫煙コーナーをご利用ください。

## 12. その他

講演中も貴重品は常に携帯いただき、ご自身で盗難には十分にご注意ください。

## 13. 各種会議

- ・ 2019 年度 JSAN 評議員会（旧幹事会）  
4 月 12 日（金） 17：30～18：30 岡山コンベンションセンター 4F 405
- ・ 2019 年度 JSAN 役員候補選出委員会（次次次期会長選出委員会）  
4 月 13 日（土） 7：00～7：15 ホテルグランヴィア岡山 3F ルビー
- ・ 2019 年度 JSAN 理事会  
4 月 13 日（土） 7：15～8：15 ホテルグランヴィア岡山 3F パール

## 14. 演者・座長の皆様へ

### 1) 演題発表

- ・ CNIT/JSAN 合同シンポジウム 指定演題 発表 12 分・質疑応答 3 分（15 分）  
その他 発表 7 分・質疑応答 3 分（10 分）
- ・ シンポジウム 発表 7 分・質疑応答 3 分（10 分）
- ・ 一般口演 発表 5 分・質疑応答 2 分（7 分）

### 2) 発表形式

口演発表は PC 発表（一面投影）に限ります。

### 3) 演者の皆様へ

#### 【口演発表の方】

1. ご発表の 30 分前までに、PC 受付（2F ロビー）でデータの登録と試写をお済ませください。  
PC 受付時間は下記のとおりです。  
4 月 13 日（土） 8：00～16：00  
※ 8：00～9：00、の時間帯は、午前中最初に開催のセッション発表者を優先させていただきますので、ご協力くださいますよう、お願いいたします。
2. 口演時間を厳守してください。
3. 発表は全て PC を使用した発表になります。PowerPoint で編集してください。
  - Windows の場合は CD-R または USB メモリーのメディアでお持ちください。  
動画のある場合および Macintosh の場合は必ずご自身の PC をお持ちください。  
アプリケーションソフトは、PC の OS は Windows10、PowerPoint のバージョンは 2010、2013、2016 をご用意いたします。
  - PC 本体をお持込みの場合は PC 本体に外部出力（D-sub15 ピン）が使用できることを必ずご自身で確認してください。  
なお、発表中または準備中にバッテリー切れになることがありますので、電源アダプターを持参してください。

### 4) 座長の皆様へ

- ①担当セッション開始 15 分前までに担当会場に直接お越しください。
- ②各セッションの進行は座長の皆様にお任せいたします。

15. 整容脳神経外科学会 (JSAN) の COI マネージメントのお知らせ

● COI (利益相反) の自己申請について

第 12 回日本整容脳神経外科学会 (JSAN2019) での発表者には一般社団法人日本脳神経外科学会の COI 指針・細則に基づき COI 申請を行ってください。

● 発表時の COI 開示について

開示すべき COI がある場合、ない場合のスライド見本を以下に示します。

演題発表をされる方は、会員・非会員を問わず学会発表時に COI について開示するスライドを準備してください。

1 : 開示する COI がいない場合 (スライド見本)

開示すべきCOIがない場合のスライド 様式1

**脳動脈瘤の外科治療(演題名)**

日本脳神経外科病院(施設名)

脳外科 太郎(氏名)

筆頭演者は日本脳神経外科学会へ過去3年間のCOI自己申告を完了しています  
本演題の発表に際して開示すべきCOIはありません

2 : 開示する COI がある場合 (スライド見本)

<p>開示すべきCOIがある場合のスライド</p> <p style="text-align: center;"><b>脳動脈瘤の外科治療(演題名)</b></p> <p style="text-align: center;">日本脳神経外科病院(施設名)</p> <p style="text-align: center;">脳外科 太郎(氏名)</p> <p>筆頭演者は日本脳神経外科学会へ過去3年間のCOI自己申告を完了しています</p>	<p>開示すべきCOIがある場合のスライド</p> <p style="text-align: center;"><b>筆頭演者のCOI開示</b></p> <p>日本脳神経外科学会へのCOI自己申告を完了しており、 過去3年間(いずれも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</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr><td>1. 役員、顧問職</td><td>なし</td><td rowspan="7" style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">}</td><td rowspan="7" style="vertical-align: middle;">金額は開示不要</td></tr> <tr><td>2. 株の保有</td><td>なし</td></tr> <tr><td>3. 特許権使用料</td><td>なし</td></tr> <tr><td>4. 講演料</td><td>あり(〇〇製薬)</td></tr> <tr><td>5. 原稿料</td><td>なし</td></tr> <tr><td>6. 研究費</td><td>あり(〇〇製薬)</td></tr> <tr><td>7. その他</td><td>なし</td></tr> </table> <p style="text-align: center;">日本脳神経外科病院(施設名)</p> <p style="text-align: center;">脳外科 太郎(氏名)</p>	1. 役員、顧問職	なし	}	金額は開示不要	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)	7. その他	なし
1. 役員、顧問職	なし	}	金額は開示不要														
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)																
7. その他	なし																

3 : 企業や営利を目的とした団体からの寄付による大学の寄付講座所属の表記および COI 記載方法 (スライド見本)

寄付講座在籍の研究者や奨学寄付金などの外部資金によって雇用されている研究者からの演題応募の場合には、所属は母教室ではなく、所属施設・機関で使われる正式名称を記載し、その資金を提供している企業名を併記することが求められる

寄付講座のみ表記

〇〇大学 YZ寄付講座(同寄付講座はA製薬の寄付金にて支援されている)

or

寄付講座と母教室の併記

〇〇大学 脳神経外科・YZ寄付講座(同寄付講座はA製薬の寄付金にて支援されている)

複数の企業からの寄付金や外部資金による場合は  
年間200万円以上の企業については該当する企業名をすべて記載

4 : 一般社団法人日本脳神経外科学会非会員用 (スライド見本)

**脳神経外科学会非会員用**

脳動脈瘤の外科治療 (演題名)

JSAN (施設名)

JSAN (氏名)

筆頭演者は脳神経外科手術と機器学会へ過去3年間のCOI自己申告を完了しています  
本演題発表に関して開示すべきCOIはありません

**16. 連絡先****第 12 回日本整容脳神経外科学会 事務局**

事務局長：安原 隆雄

岡山大学大学院 医歯薬学総合研究科 脳神経外科 内

〒 700-8558 岡山市北区鹿田町 2-5-1

Tel : 086-235-7336 Fax : 086-227-0191

<http://cntt-jsan2019.jp/jsan/>

**第 12 回日本整容脳神経外科学会 運営事務局**

〒 541-0047 大阪市中央区淡路町 3-6-13 株式会社コングレ 内

Tel : 06-6229-2555(代) Fax : 06-6229-2556

E-mail : cntt-jsan2019@congre.co.jp

**日本整容脳神経外科学会 事務局**

日本医科大学 脳神経外科

Tel : 03-3822-2131 Fax : 03-5685-0986

E-mail : office-seiyounms.ac.jp