

ご 案 内

1. 学会参加の皆様へ

1. 会期 2023年8月25日(金)～26日(土)
2. 会場 ウィンクあいち
〒450-0002 愛知県名古屋市中村区名駅4丁目4-38
TEL: 052-571-6131
<https://www.winc-aichi.jp/>

口演会場	A会場 2階 大ホール B会場 5階 小ホール2
参加受付	2階 ホワイエ
PC 受付	2階 ホワイエ
クローク	2階 ホワイエ
機器展示会場	2階 ホワイエ
書籍展示会場	2階 ホワイエ
休憩所	5階 小ホール1
とろみコーヒーの試飲	5階 小ホール1 ※8月25日(金)のみ

3. 参加登録

- 1) 参加受付は、ウィンクあいち 2階 ホワイエにて行います。
8月25日(金) 8:20～17:00
8月26日(土) 8:20～11:40

2) 参加費

カテゴリー	参加費
医師、歯科医師、医療関係業者	15,000円
医師以外の医療従事者	7,000円
遷延性意識障害者 家族および関係者、一般	3,000円
学生 ※学生証をご提示ください。	無料

※大会参加費をお支払いいただくと、26日(土)B会場(5階小ホール2)にて開催の第8回日本意識障害学会講習会へもご参加いただけます。

3) プログラム・抄録集販売

プログラム・抄録集は必ずご持参下さい。当日ご希望の方には2,000円で販売致します。部数に限りがございますのでご了承ください。

新入会等手続き

本会の発表者は日本意識障害学会会員または会長が認めた方に限ります。
未入会の方は事前に下記事務局にて所定の手続きを済ませてください。

【一般社団法人 日本意識障害学会事務局】

〒454-8509 名古屋市中川区尾頭橋3丁目6番10号
藤田医科大学ばんなね病院脳神経外科内
FAX: 052-323-5800 E-mail: neuron2@fujita-hu.ac.jp

4. 参加登録

日本脳神経外科学会 会員の方

会員ICカードでの参加費決済はできません。参加費は現金でお支払いください。

- ・会員ICカードをお持ちの方
会員ICカードにて日本脳神経外科学会専門医クレジット登録が可能です。
会員ICカードをご持参ください。



- ・会員ICカードをお持ちでない方
専門医番号または氏名にて日本脳神経外科学会専門医クレジット登録が可能です。

日本脳神経外科学会会員以外の方

受付に用意してある参加者カードに氏名・所属をご記入の上、参加費とともに提出してください。

5. 専門医資格更新の生涯教育クレジット・単位について

- ・日本脳神経外科学会クレジット
本学会への参加により、日本脳神経外科学会生涯教育クレジット5点が取得可能です。
- ・脳神経外科診療領域講習の単位
現脳神経外科専門医の先生は2018年以降、脳神経外科領域講習の単位取得が必要(5年間20単位)となります。下記のセッションが単位認定の対象です。

日付	時間	セッション	会場
8月25日(金)	12:00～13:00	ランチョンセミナー	1単位

脳神経外科領域講習 単位取得方法

専門医の先生方は、会場にご来場の際に参加受付だけでなく「領域講習受付」にて会員カードで入場受付を行ってください。お帰りになる際には、再度「領域講習受付」にお立ち寄りいただき、会員カードにて退場受付を行ってください。

※受講者の入退場受付記録の滞在時間により、領域講習の単位が付与されます。

必ず、1日のご来場・ご退場の際に「領域講習受付」にお立ち寄りください。

(入場・退場の受付を行わなかった場合、単位が付与されない可能性がございますので、ご注意ください。)

6. ランチョンセミナー開催のご案内

下記の日程にてランチョンセミナーを開催致します。お弁当をご用意致しますが数に限りがありますのでご了承ください。

日付	時間	セッション	会場
8月25日(金)	12:00～13:00	ランチョンセミナー	A会場 2階大ホール

7. 懇親会開催のご案内

開催致しません。

8. 機器展示・書籍展示

機器展示・書籍展示を2階ホワイエにて行います。是非お立ち寄りください。

9. クロークご案内

8月25日(金)・26日(土)の両日とも、2階ホワイエにクロークを設置致します。ご利用ください。

- ◆開設時間：8月25日(金) 8:20～口演会場終了まで
8月26日(土) 8:30～A会場終了まで

10. 発言者の先生方へ

- 1) 発言者はマイクの前に並んでお待ちください。
- 2) 質問発言は簡潔にお願い致します。映像の使用はできません。

11. その他ご案内

- ・プログラム進行中、会場内では携帯電話のマナーモード設定にご協力ください。
- ・許可のない録音、録画、写真撮影は一切禁止となります。
- ・会場内での呼び出し、伝言等は承りかねます。緊急時は参加受付にご相談ください。

II. 座長の先生方へ

- 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頂き、進行席(会場右手前方)のスタッフにお声掛けをお願い致します。
- 2) セッションの進行は座長にお任せ致します。
- 3) プログラムの円滑な進行のため、担当セッションの時間を厳守していただくようお願い致します。

III. 演者の先生方へ

- 1) 発表時間 ※口演時間の厳守をお願いします。

シンポジウム	発表10分	質疑2分(総合討論無)
一般口演	発表6分	質疑2分

※教育講演・特別シンポジウム1・特別シンポジウム2・特別シンポジウム3は事前に連絡しておりますお時間にてお願い申し上げます。

2) 発表形式

- ・口演は PC 発表に限ります。(各会場ともスクリーン 1 面、プロジェクター 1 台です。)
- ・ご発表データは PowerPoint で編集してください。
- ・Windows の場合は USB メモリーでお持ちください。
- ・動画のある方と Macintosh の場合は必ずご自身の PC をお持ちください。
- ・発表者ツールはご使用出来ません。

【メディア持込み際の注意点】

- (1) データは USB メモリーでお持ちください。
- (2) 学会準備の PC の OS は Windows 10, 11、PowerPoint のバージョンは 2019 で用意いたします。
- (3) OS 標準フォントをご使用ください。
- (4) 発表時は演台上のマウス・ディスプレイに接続されていますので、ご自身で演台上のマウス等を操作してご発表ください。

【パソコンをご持参される場合】

- (1) PC 本体をお持込みの場合は PC 本体に外部出力 (HDMI) が使用できることを必ずご確認ください。あわない形状の外部モニター出力端子の場合は、ご自身で変換アダプターをご用意ください。
- (2) 電源アダプターをお忘れなくご用意ください。
- (3) iPad や Surface、その他タブレット端末については、動作の保証は出来かねます。
- (4) 不測の事態に備え、プレゼンテーション用データファイルでのバックアップを USB メモリーで持参してください。
- (5) 動作確認されたコンピュータは発表の 15 分前までに会場内の PC オペレーター(次演者席脇)に各自で預けてください。
- (6) 発表時は演台上のマウス・ディスプレイに接続されていますので、ご自身で演台上のマウス等を操作してご発表ください。

3) PC 受付

発表の 30 分前までに受付をお済ませください。PC 受付は、2 階ホワイエにて行います。

場所：2 階 ホワイエ

時間：8 月 25 日 (金) 8:20 ~ 17:00

8 月 26 日 (土) 8:20 ~ 11:40

発表者の COI (利益相反) 申告・発表スライド上での COI 提示について

日本脳神経外科学会関連学会である本学会は、日本脳神経外科学会における COI (利益相反) 指針に準拠する形で COI 情報を報告・提示する必要があると考え、COI に関する指針作成を以下の通りとさせていただきますご協力の程宜しくお願い申し上げます。

A. 日本脳神経外科学会会員の発表者の先生方へ

日本脳神経外科学会への COI 申告 (jns.umin.ac.jp/member/system/COI.html) と発表時のスライド上での COI 提示をお願い申し上げます。なお、「昨年 1 月～ 12 月の COI 状態について一般社団法人日本脳神経外科学会へ COI 自己登録が完了している」という条件を満たす必要がありますので、ご注意ください。また、発表スライド上での COI 提示につきましては、日本脳神経外科学会ホームページ上の学会主催における COI マネージメントの要点についての PDF をご参考に「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」の文言等を付記してください。

B. 日本脳神経外科学会会員ではない発表者の方へ

第 31 回大会では、日本脳神経外科学会の会員ではない方におかれましても、COI 申告と発表時のスライド上での COI 提示を行っていただきたいと思います。

つきましては、日本脳神経外科学会会員でない発表者の方におかれましても、お手数ですが自己申告書をダウンロードし (jns.umin.ac.jp/member/system/COI.html)、必要事項をご記入の上、第 31 回日本意識障害学会運営事務局宛に FAX (03-5289-8117) にて申告をお願い申し上げます。

また、発表スライド上での COI 提示につきましては、上記 A の先生方と同様に日本脳神経外科学会ホームページ上の学会主催における COI マネージメントの要点についての PDF に準拠し、「筆頭演者は日本脳神経外科救急学会への試験的な COI 自己申告を完了しています」の文言等を付記してください。

【スライド見本】

開示すべき COI がない例

開示すべき COI がある例

<p>脳動脈瘤の外科治療 (演題名)</p> <p>日本脳神経外科病院 (施設名)</p> <p>脳卒中太郎 (氏名)</p> <p>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おります 本演題の発表に関して開示すべきCOIはありません</p>

<p>脳動脈瘤の外科治療 (演題名)</p> <p>日本脳神経外科病院 (施設名)</p> <p>脳卒中太郎 (氏名)</p> <p>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おります</p>
--

<p>筆頭演者の COI 開示</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、昨年1~12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><tr><td>1. 役員、顧問職</td><td>なし</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></table> <p>日本脳神経外科病院 (施設名) 脳卒中太郎 (氏名)</p>	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
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									

IV. 各種委員会開催のご案内

1) 理事会

日 時：8月25日(金) 12:00～13:00

場 所：ウインクあいち 13階 1301

2) 社員総会

日 時：8月25日(金) 13:00～13:30

場 所：ウインクあいち 13階 1302

V. 連絡先

【第31回日本意識障害学会 事務局】

藤田医科大学医学部 脳神経外科

事務局長：西山 悠也

〒470-1192 愛知県豊明市沓掛町田楽ヶ窪 1-98

TEL：0562-93-9253 FAX：0562-93-3118

E-mail: jcs31-office@umin.ac.jp

【第31回日本意識障害学会 運営事務局】

株式会社ドゥ・コンベンション

〒101-0063 東京都千代田区神田淡路町 2-23 アクセスお茶の水ビル 5F

TEL：03-5289-7717 FAX：03-5289-8117

E-mail:jcs31-office@umin.ac.jp

【一般社団法人 日本意識障害学会事務局】

〒454-8509 名古屋市中川区尾頭橋3丁目6番10号

藤田医科大学ばんだね病院脳神経外科内

FAX: 052-323-5800 E-mail:neuron2@fujita-hu.ac.jp

VII. 学会実行委員

第31回日本意識障害学会

会長：森田 功

副会長：眞野 恵子

学術集会実行委員

事務局長：西山 悠也

廣瀬 雄一

定藤 章代

安達 一英

大場 茂生

武藤 淳

中江 俊介

上甲 眞宏

公文 将備

藤原 英治

小嶋大二郎

中尾 一貴

高橋 律子

竹澤 恵利