

## 学会参加者の皆様へのご案内

学会名：第39回日本脳腫瘍学会学術集会

会期：2021年12月5日（日）～12月7日（火）

会場：有馬グランドホテル

〒651-1401 神戸市北区有馬町1304-1

TEL：078-904-0181

### 【参加受付、食事】

#### 1. 参加受付・ポスター受付

受付時間・場所：

	参加受付	ポスター受付・ポスター座長受付
	有馬グランドホテル 2F「森羅」前	有馬グランドホテル 2F「森羅」前
12月5日（日）	10：00～19：00	18：00～21：30
12月6日（月）	6：30～20：00	18：00～21：30
12月7日（火）	6：30～13：00	—

参加費：

区分		参加費
会員	医師・企業	¥40,000
	医師以外の医療従事者	¥10,000
非会員	医師・企業	¥60,000
	医師以外の医療従事者	¥30,000
	医学部学生・初期研修医	¥10,000
同伴者		¥20,000

1) 学会参加者および同伴者の参加費には下記が含まれます。

・学会参加費

・学会参加費をお支払いいただいた方は、Welcome Dinner、懇親会に無料でご参加いただけます。

2) 学生料金は学部学生にのみ適用といたします。尚、留学生の方につきましては下記連絡事務局にご相談ください。

#### 2. 食事

会期中のお食事は次のように予定しております。

12月5日（日） 昼食：ランチョンセミナー1

夕食：Welcome Dinner

12月6日（月） 昼食：ランチョンセミナー2

夕食：懇親会

12月7日（火） 昼食：ランチョンセミナー3

※なお有馬グランドホテルにご宿泊の場合はホテル内レストラン（2F ヴェルデ）にて6：30より朝食をとることができます。

## 【クレジット】

本学術集会にご参加の日本脳神経外科学会専門医の方は、会期終了後事務局にて専門医クレジット登録を行います。当日のICカード提示は不要です。なお、当学会のクレジットは10点です。

## 【脳神経外科診療領域講習の単位受付】

現脳神経外科専門医の先生は2018年以降、脳神経外科診療領域講習の単位取得が必要（5年間20単位）となります。

本学会では最大4単位の取得が可能です。ランチョンセミナー1・2・3が単位取得の対象となります。

### ●領域講習

開催日時・会場	単位数	セッション名・演題名・講演者
12月5日（日） 12:05～13:05	1単位	ランチョンセミナー1 小児脳腫瘍の分子診断と治療応用 市村 幸一（順天堂大学医学部 脳疾患連携分野研究講座）
12月6日（月） 12:15～13:15	1単位	ランチョンセミナー2 Pushing the boundaries in the treatment of glioblastoma Roger Stupp（Northwestern University, Feinberg School of Medicine）
12月7日（火） 13:00～14:00	1単位	ランチョンセミナー3 ①SRS Without the Bunker: Introduction and Clinical Experience of ZAP-X Gyroscopic Radiosurgery John R. Adler（Emeritus Dorothy & TK Chan Professor of Neurosurgery at Stanford University and Founder & CEO of ZAP Surgical Systems） ②革新的な定位放射線治療機：ZAP-X と、新病院での導入設置過程の紹介 金 彪（宇都宮脳脊髄センター・シンフォニー病院 院長）

## 《専門医の先生方へ》

専門医の先生方は、ご用意いたします専用PCにて、会員カードで受付を行ってください。

各日、入場時・退場時に必要となります。

（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。

## 【プログラム・抄録集】

事前に送付されたものを各自ご持参ください。

お忘れの場合は¥3,000にてご購入いただきます。

## 【クローク】

12月5日（日）有馬グランドホテル玄関入口奥に特設クローク（9：00～18：00）を設けます。

18：00以降はホテルフロントへお荷物等を移動いたします。

12月7日（火）有馬グランドホテル玄関入口奥に特設クローク（6：30～15：00）を設けます。

特設クローク以外はホテルフロントをご利用ください。

## 【企業展示】

企業展示は2F 講演会場「森羅」ホワイエに設けております。

## 【その他】

- ・会場内でのスライドによる呼び出しはいたしません。
- ・ご来場の際は、できるだけ公共の交通機関をご利用ください。
- ・会場内では携帯電話はマナーモードにさせていただき、通話をご遠慮ください。
- ・発表者や事務局の許可が無い撮影・録画・録音をご遠慮ください。

## 【有馬グランドホテルについて】

<ルームキーのお渡し場所>

- ・ルームキーお渡し場所

12月5日(日) 14:30~17:30	通常のホテルフロント
17:30~18:30	講演会場「森羅」前ホワイエ
18:30以降	通常のホテルフロント

<チェックイン・チェックアウト>

チェックイン： 14:30

チェックアウト：11:00

<大浴場>

- |                    |                        |                  |
|--------------------|------------------------|------------------|
| ・大浴場 雲海 (9階)       | 5:00~10:30、11:30~24:00 | ※最終入浴、24:30 クローズ |
| ・大浴場 季の湯・紗の湯 (B2階) | 7:00~22:00             | ※最終入浴、22:30 クローズ |

## Business Meetings のご案内

下記の予定にて理事会および通常総会を開催いたします。

### 【令和三年度第一回理事会】

日時：2021年12月5日（日）19：45～21：45

場所：有馬グランドホテル 地下1F 「摂津」

### 【令和三年度通常総会】

日時：2021年12月6日（月）13：20～14：00

場所：有馬グランドホテル 2F 「森羅」

（入場後、会場を一時閉鎖して参加者数を確認します。ご協力ください。）

## 演者の皆様へのご案内

### 【口演発表】

#### <現地発表の場合>

##### 発表形式

1. 口演会場は、「有馬グランドホテル 2F 森羅」です。
2. すべての口演発表を PC プロジェクターの発表に限らせていただきます。事務局で用意いたします PC は Windows10 です。Macintosh の場合は、PC をご持参ください。
3. 発表者は発表時間 30 分前までに、口演会場前ロビーにて PC 受付を行ってください。  
◆次演者は、前演者が登壇しましたら次演者席にご着席ください。
4. スクリーン 1 面に映写されます。マウス及び矢印ボタンを用いてのスライド送りになります。

#### <リモート発表の場合>

1. Zoom を用いてご講演・ご発言いただきます。予め Zoom のインストールをお願いいたします。事前に下記よりビデオ・オーディオの確認もできますので、ご利用ください。  
<https://zoom.us/test>
2. 当日は、動作確認のため、後日メールにてご案内する「事前テストミーティングルーム」に指定時間に入室してください。その後、オペレーターよりご発表までの流れを説明いたします。
3. 会員・非会員を問わず、学会発表時に COI 状態について開示するスライドを準備いただきます。詳細は【利益相反の開示】をご参照ください。

#### 発表時間（※指定演題除く）

シンポジウム内一般演題：6 分発表/2 分質疑応答 計 8 分

デジタルポスター：6 分（質疑応答含む）

ポスター：3 分発表/2 分質疑応答 計 5 分

#### データ形式

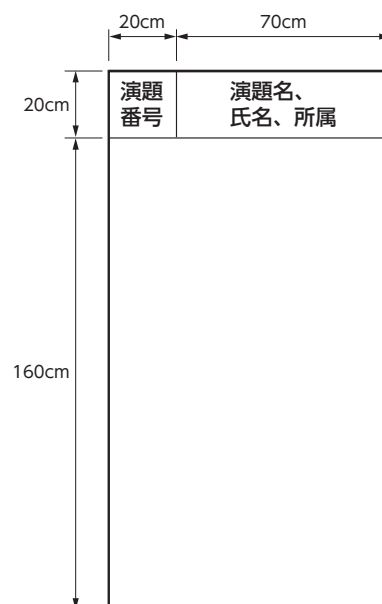
1. 発表表のメディアは、CD-ROM、USB です。
2. OS は Windows、アプリケーションは Microsoft PowerPoint 2010/2013/2016、文字は以下の OS 標準フォントをお使いいただくことを推奨します。これら以外の環境でご発表をいただく際には、正常に表示できない場合がありますのでご了承ください。  
・日本語：MS ゴシック・MSP ゴシック・MS 明朝・MSP 明朝・メイリオ  
・英語：Times New Roman・Arial・Arial Black・Arial Narrow・Century・Century Gothic・Courier・Courier New・Georgia
3. ファイル名は「演題番号演者名.ppt」あるいは「演題番号演者名.pptx」としてください。  
(例：S1-1 日本一郎.ppt、S1-2 日本二郎.pptx)
4. ファイルは最新のウイルス駆除ソフトでチェックしてください。
5. メディアには当日発表されるデータのみ保存してください。
6. 学術集会前に必ず他の PC にて動作確認をお願いいたします。お預かりいたしましたデータは、発表終了後、責任を持って消去させていただきます。

## PC 本体をお持込の場合

1. PC 持ち込みの場合は、PC 本体と電源アダプターをご持参ください。
2. アニメーション・動画を使用する場合、または Macintosh の場合は PC をご持参ください。
3. プロジェクターとの接続はミニ D-SUB15 ピン、HDMI です。これ以外の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。
4. 動画を使用する場合には、事前に再生や表示のご確認をお願いいたします。  
パソコンの画面に動画や画像が表示されていても、実際に外部出力されない場合があります。特に発表データを作成されたパソコンとお持込のパソコンが異なる場合はご注意ください。
5. スクリーンセ이버ならびに省電力設定は予め解除してください。
6. PC トラブルに備え、必ず CD-R または USB フラッシュメモリに保存した発表データを別途ご持参ください。
7. 発表終了後、発表会場内オペレーター席にて PC をご返却いたします。
8. 本学術集会での発表スライドデータは、すべてワイドスクリーン (16:9) で作成いただくことを推奨します。4:3 でも配信は可能ですが、配信画面には全面表示されないことをあらかじめご了承ください。(スライドの左右に帯データが補完されます)
9. 音声出力はできません。
10. スムースな進行のために発表者ツールの使用はご遠慮ください。

## 【ポスターセッション】

1. ポスター会場は、「2階 森羅 ホワイエ」です。
2. ポスターセッションにて口頭での発表をお願いいたします。  
発表 5 分 (質疑応答含む) です。
3. ポスターの展示は、ご自身の発表当日 14:00~20:30 にお済ませください。
4. 発表者は指定時間までに発表ポスター前に集合し、座長の指示に従ってください。
5. 演題番号は、事務局でご用意いたします。指定の展示スペースに演題名、所属、氏名を記入したタイトル (縦 20cm、横 70cm) を各自用意し貼ってください。展示スペースは、タイトルの下の縦 160cm、横 90cm のスペースです。
6. 掲示に必要な画紙はポスター会場に用意しております。
7. ポスターは、発表翌日午前 8:00~10:00 の間に撤去してください。時間までに撤去されないポスターは事務局にて処分いたします。



## 【ポスターセッション現地参加が不可の場合】

1. 事前にポスター発表のデータをご提出ください。  
メールにて提出先の URL をご案内いたしますので、期限までに (12 月 1 日) データのアップをお願いいたします。
2. ポスター展示用に出力したもの (紙ベース) を代理の方がご持参または会場にご発送される場合は、事務局が代理で掲示いたします。なお、ご発表は音声通話でお願いいたします。
3. 視聴ページでの掲載・閲覧が可能となります。

## 【利益相反の開示】

本学術集会では、すべての発表者に対して、口頭発表の場合は発表スライドのタイトルの次のスライドで、ポスター発表者は最後部に利益相反の開示を必ず提示してください。

COI 開示のサンプル

### ① 開示すべき COI がない場合

**悪性脳腫瘍の外科治療（タイトル）**

**Neurooncology 大学脳神経外科（施設名）**

**脳腫瘍太郎（氏名）**

筆頭演者は日本脳神経外科学会（もしくは日本脳腫瘍学会）に過去 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 開示すべき COI がある場合

**悪性脳腫瘍の外科治療（タイトル）**

**Neurooncology 大学脳神経外科（施設名）**

**脳腫瘍太郎（氏名）**

筆頭演者は日本脳神経外科学会（もしくは日本脳腫瘍学会）に過去 3 年間の COI 自己申告を完了しています。

**筆頭演者の COI 開示**

筆頭演者は日本脳神経外科学会（もしくは日本脳腫瘍学会）に過去 3 年間の 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、本発表に関して開示すべき COI は以下のとおりです。

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）	（各々、金額の表示は不要）
5. 原稿料	なし	
6. 研究費	あり（〇〇製薬）	
7. その他	なし	

**Neurooncology 大学脳神経外科（施設名）**

**脳腫瘍太郎（氏名）**

③ 寄付講座他の場合

寄付講座在籍の研究者や奨学寄附金などの外部資金によって雇用されている研究者の場合、所属は母教室名ではなく、所属施設・機関で使用されてい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してください。複数の企業からの寄付金や外部資金による場合には年間 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してください。

(寄付講座のみ表記する場合)

〇〇大学 △△寄付講座 (同寄付講座は A 製薬 (複数ある場合にはすべて記載) の寄付金にて支援されています)

(寄付講座と母教室を併記する場合)

〇〇大学 脳神経外科・△△寄付講座 (同寄付講座は A 製薬 (複数ある場合にはすべて記載) の寄付金にて支援されています)