

ご 案 内

1. 会 期

2017年8月25日（金）・26日（土）

2. 会 場

甲府富士屋ホテル

〒400-0073 山梨県甲府市湯村3-2-30

Tel: 055-253-8111 Fax: 055-253-5200

<http://www.kofufujiya.jp/>

講演会場	1階	グランドホール「昇仙閣」
懇親会会場	2階	バンケットホール「桃源」
参加受付	1階	ロビー
演者受付	1階	ロビー
P C 受付	講演会場	内前方左
クローク	1階	フロント
大会本部	2階	カメラアルーム

3. 参加受付

1) 参加受付 1階 ロビー

8月25日（金） 7:30～19:00

8月26日（土） 7:10～13:30

2) 参加費 8,000円 ※現金でお支払いください。

クレジットカードのご利用はできません。

参加費と引き換えにネームカード（兼領収書）をお渡しいたします。

3) 学会入会手続き

本会の入会手続きは、会期中、参加受付に設置する日本分子脳神経外科学会事務局で受け付けます。

なお、発表者は会員に限ります。発表者で未入会の方は、学会当日までに入会手続きを済ませてください。年会費は3,000円です。

【日本分子脳神経外科学会事務局】

〒466-8550 名古屋市昭和区鶴舞町65

名古屋大学大学院医学系研究科脳神経外科

Tel: 052-744-2335 Fax: 052-744-2361

E-mail: maedak@med.nagoya-u.ac.jp

<http://jsmn.umin.jp/>

4. 専門医クレジット登録

本学会のクレジットは5点です。

日本脳神経外科学会の専門医クレジット登録される方は、会員ICカードをご持参ください。

5. プログラム・抄録集

抄録集は必ずご持参ください。当日ご希望の方には2,000円で販売いたします。

なお、数に限りがございますので、あらかじめご了承ください。

6. 学術賞授賞式・受賞講演

8月26日(土) 13:00~13:25に学術賞授賞式・受賞講演を行います。会員の方はご出席ください。
なお、当日、出席できない方は、抄録集折り込みの委任状を参加受付にご提出ください。

7. 座長の先生方へ

- 1) 参加受付をお済ませの後、担当セッションの開始20分前までに、講演会場 前方の次座長席にお越し下さい。
- 2) セッションの進行は座長にお任せいたします。
- 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いたします。

8. 演者の先生方へ

1) 発表時間

一般演題	発表5分、質疑2分
キーノートセッション	発表7分、質疑2分
キーノートレクチャー	発表15分

2) 発表形式

口演に限ります。

3) 発表時間を厳守してください。会長、座長等への謝辞はお控えください。

4) 発表にはPowerPointで編集・作成したデータでPCを使用してください。

Windowsを使用される方は、発表データをCD-RまたはUSBメモリーのメディアでお持ちください。

動画を使用される方およびMacintoshを使用される方は、必ずご自身のPCをお持ちください。
主催者が準備するPCのOSは、Windows7、PowerPointのバージョンは2003、2007、2010、2013です。

ご自身のPCをお持ち込みの場合は、PC本体に外部出力(D-sub15ピン)が使用できることを必ずご確認ください。

形状のあわない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。
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、電源アダプターをご自身でご用意ください。

5) PC受付時間

発表の30分前までにPC受付をお済ませください。

PC受付は講演会場内前方左です。

8月25日(金) 7:30~17:00

8月26日(土) 7:10~14:45

※学会でのご発表の際のお願い

第18回日本分子脳神経外科学会で発表される際は、発表スライドの最初（演題名、演者名などが書いてあるもの）の下の方に開示すべきCOIがあるかどうかを入れてください。

【スライド見本】

○開示すべきCOIがない例

<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><small>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</small></p>
--

○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><small>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</small></p>

<p>筆頭演者のCOI開示</p> <p><small>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</small></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><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>日本脳神経外科病院(施設名)</p> <p>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	6. 研究費	あり(〇〇製薬)	7. その他	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													
6. 研究費	あり(〇〇製薬)													
7. その他	なし													

9. クローク

1階 フロントのクロークをご利用ください。なお、貴重品・壊れ物は、お預かりはできませんので、ご了承ください。

10. ランチョンセミナー

8月25日(金) 12:00～13:00、26日(土) 12:10～13:00にランチョンセミナーを行います。お弁当をご用意いたしますが、数に限りがありますのでご了承ください。

11. イブニングセミナー

8月25日(金) 18:10～19:10にイブニングセミナーを行います。

12. 懇親会

8月25日(金) 19:20から2階 バンケットホール「桃源」で懇親会を行います。多くの皆様のご参加をお待ちしております。

13. 委員会開催のご案内

下記日程にて委員会を開催いたします。世話人の先生方にご出席ください。

- 学術企画運営委員会会議 8月24日（木）15:00～15:50 2階 バンケットホール「桃源」
- 運営委員会会議 8月24日（木）16:00～16:50 2階 バンケットホール「桃源」

14. 携帯電話の設定

プログラム進行中、会場内では携帯電話はマナーモード設定にご協力下さい。

15. 会期中の撮影・録音行為について

講演会場内は発表者および学会事務局の許可がない撮影・録音を禁止いたします。
ご協力をお願いいたします。

16. お問い合わせ先

第18回日本分子脳神経外科学会 事務局
山梨大学大学院脳神経外科内
〒409-3898 山梨県中央市下河東 1110
Tel: 055-273-6786 Fax: 055-274-2468
E-mail: jsmn2017@yamanashi.ac.jp