

ご 案 内

I. 学会参加の皆様へ

1. 会期 2024年3月1日（金）～2日（土）

2. 会場 九段会館テラス コンファレンス&バンケット

（〒102-0074 東京都千代田区九段南 1-6-5 九段会館テラス 2階・3階）

3. 参加受付

1) 参加受付は、九段会館テラス コンファレンス&バンケット 3階ロビーにて行います。

2) 受付時間 2024年3月1日（金） 8:30～16:30

2024年3月2日（土） 8:15～14:30

3) 参加費

以下の参加費を受付にていただきます。受付後、参加証をお渡しします。参加証がないと会場にご入場いただけません。

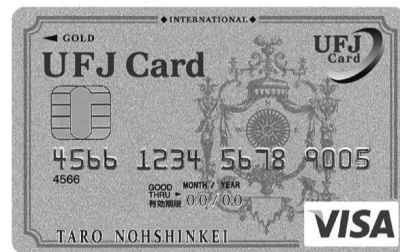
区 分	参加費	備 考
会員	15,000 円	
非会員：医師	15,000 円	
非会員：メディカルスタッフ	5,000 円	
企業	15,000 円	
初期研修医・医学部学生・外国人留学生	無料	施設長の証明書呈示、形式は問いません

4) 日本脳神経外科学会会員の方におかれましては、原則として『社団法人日本脳神経外科学会会員カード』（1）を用いて、参加登録・専門医クレジット登録・参会費の支払いを行います。（脳神経外科学会の会員のみ）

受付には（1）のみをご持参ください。（2）UFJ 会員クレジットカードの持参は不要です。



(1)



(2)

会員 UFJ クレジットカードに加入している方

会員証をご持参いただくことで、参加登録・脳神経外科専門医クレジット登録・参加費の支払いが可能で、参加証をお渡しいたしますので、氏名・所属をご記入の上、会場内では常時着用してください。

会員 UFJ クレジットカードに未加入の方

参加登録・専門医クレジット登録はできますが、参加費は現金支払いとなります。

参加証をお渡ししますので、氏名・所属をご記入の上、会場内では常時着用してください。

日本脳神経外科学会会員以外の方、会員証をお持ちでない方、会員証をお忘れの方

参加費は学会当日、現金にてお支払いください。参加証は、氏名・所属をご記入の上、会場内では常時着用してください。

4. 新入会・年会費

発表者は本学会の会員に限ります。未入会の方は事前に下記事務局代行または当日参加受付隣の新入会・年会費納入受付にて所定の手続きを済ませてください。

日本脳神経外傷学会 事務局代行
株式会社マイライフ社 〒162-0052 東京都新宿区戸山 1-1-5 エールプラザ戸山台 105 TEL：03-5291-9002 FAX：03-5291-9003 E-mail：neurotraumatology@mylife-tokyo.co.jp

5. 専門医クレジット登録

一般社団法人 日本脳神経外科学会 単位は、1単位です。

6. プログラム・抄録集

プログラム・抄録集は当日、必ず持参してください。

ご希望の方には、学会当日、受付で1部3,000円にて販売いたします。

※数に限りがございますので、売り切れの際はご容赦ください。

7. 社員総会および会員報告会の開催

社員総会 3月1日（金） 第1会場 13：15～14：00

会員報告会 3月2日（土） 第1会場 13：15～13：35

8. 各種委員会等

◆2月29日（木）前日

会議名	時間	会場
理事会	14：00～15：00	学術総合センター 2階 中会議場3、4
新理事会	15：00～15：20	学術総合センター 2階 中会議場3、4
機関誌編集委員会	15：30～16：00	学術総合センター 2階 中会議場3、4
頭部外傷データベース検討委員会	16：00～17：00	学術総合センター 2階 中会議場3、4
抗血栓薬を服用している頭部外傷症例の疫学研究	17：00～17：30	学術総合センター 2階 中会議場3、4
頭部外傷治療・管理のガイドライン作成委員会	17：30～18：30	学術総合センター 2階 中会議場3、4

◆3月1日（金）学会1日目

会議名	時間	会場
小児頭部外傷検討委員会	10：00～11：00	九段会館テラス 3階 「307」
外傷性高次脳機能障害検討委員会	15：00～16：00	九段会館テラス 3階 「307」

◆3月2日（土）学会2日目

会議名	時間	会場
日本脳神経外傷学会認定専門医試験	17：10～18：10	九段会館テラス3階 C会場「302」

※常務理事会、専門医検討委員会、スポーツ脳神経外傷検討委員会は日程調整中です（2/7現在）。各委員へは学会事務局から連絡いたします。

9. 共催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、スポンサードセミナー、イブニングセミナーを開催致します。ランチョンセミナーについては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。ランチョンセミナーチケットの発行はございません。

◆3月1日（金）学会1日目

セミナー番号	会場	会場名	時間
ランチョンセミナー1	第1会場	3F バンケットホール 真珠	12:10～13:10
ランチョンセミナー2	第2会場	2F バンケットホール 鳳凰	
ランチョンセミナー3	第3会場	3F 302 茜	
スポンサードセミナー1	第3会場	3F 302 茜	16:00～17:00
イブニングセミナー	第1会場	3F バンケットホール 真珠	17:30～18:30

◆3月2日（土）学会2日目

セミナー番号	会場	会場名	時間
スポンサードセミナー2	第3会場	3F 302 茜	9:30～10:30
ランチョンセミナー4	第1会場	3F バンケットホール 真珠	12:10～13:10
ランチョンセミナー5	第2会場	2F バンケットホール 鳳凰	

10. クロークご案内

3月1日（金）・2日（土）の両日とも九段会館テラス3階「304」にクロークを設置致します。ご利用ください。

11. 携帯電話の設定

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。

12. 撮影・録音

著作権保護のため、発表者や事務局の許可がない場内での撮影・録音はご遠慮ください。

II. 脳神経外科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2日間で最大2単位の取得が可能です。

単位を取得するためには、参加受付とは別に「領域講習単位受付」にもお立寄りいただき、必ず各日の入場時（該当セッションの始まる前まで）と退場時（該当セッション終了後以降）に会員カードをかざして単位受付を行って頂く必要があります。

（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。

受付された時間より1日の滞在時間を記録し、その間に開催されていた領域講習の単位が付与されます。

領域講習受付を忘れた場合

受付記録が滞在証明の全てになります。如何なる理由でも自己申告は受け付けておりませんので必ず1日2回の領域講習受付を忘れずをお願いします。

領域講習単位を取得できる認定講習会は、以下の通りです。

日付	時間	会場	セッション名	取得単位数
3月1日(金)	12:10～13:10	第1会場	ランチョンセミナー1	1単位
		第2会場	ランチョンセミナー2	
		第3会場	ランチョンセミナー3	
3月2日(土)	12:10～13:10	第1会場	ランチョンセミナー4	1単位
		第2会場	ランチョンセミナー5	

Ⅲ. 救急科領域講習の単位受付

第2会場入口前にて「e医学会カード」の読み取りによる受講確認を行います。受講を予定されている救急科専門医及び今年度受験中の先生方は講習の際に「e医学会カード」をご持参ください。

※「e医学会カード」を忘れた場合も参加・参加登録は可能ですが、できるだけ「e医学会カード」のご提示にご協力いただけますようお願い申し上げます。

日付	時間	会場	セッション名	取得単位数
3月1日(金)	10:00～11:00	第2会場	救急科領域講習1	1単位
3月1日(金)	11:00～12:00	第2会場	救急科領域講習2	1単位

【救急科領域講習1】

『重症頭部外傷に対する神経集中治療アップデート』

黒田 泰弘先生（香川大学医学部・医学系研究科救急災害医学講座）

【救急科領域講習2】

『JETECと頭部外傷』

横堀 将司先生（日本医科大学大学院医学研究科救急医学分野）

Ⅳ. 座長の先生方へ

■口演

- 1) ご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。

■ポスター発表

- 1) ご担当セッション開始約30分前までに座長受付（3階ラウンジ）にて受付を済ませ、座長用ホルダーと指示棒をお受け取りください。
- 2) 開始10分前までに担当されるセッションの最初のポスター前に待機してください。
- 3) アナウンスはいたしませんので、所定の時間より開始してください。
- 4) セッション終了後、座長用リボンと指示棒は「座長受付」にご返却ください。

Ⅴ. 演者の先生方へ（口演形式）

- 1) 発表時間 ※口演時間の厳守をお願いします。

セッション	発表	質疑
シンポジウム	12分	総合討論
一般演題	6分	2分

- 2) 発表形式

口演発表のスライド使用はPCからの画面出力に限ります。本会では一部で複数のスクリーンを有する会場を使用しますが、画面出力は1画面のみとなります。

- 3) 発表スライドの受付は、データファイルのお預かりと、ご自身のPCのお持込みに対応いたします。

＜データファイルをお預かりする場合＞

- ・ Microsoft PowerPoint で作成されたファイルに限ります。
- ・ 画面サイズはすべての会場で「16：9」です。
- ・ 会場で映写用に使用する PC 環境は、Windows 10、PowerPoint のバージョンは 2019 以降となります。
- ・ PowerPoint の「発表者ツール」は使用できません。発表用原稿が必要な方は各自でご準備ください。
- ・ データファイルは 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 の場合はバックアップとして必ずご自身の PC をお持ちください。

＜ご自身の PC のお持込み＞

- ・ ご自身 PC をお持込みの場合、映写機器との接続は「HDMI 端子」となります。PC 本体から HDMI 端子での外部出力ができることを必ず事前にご確認ください。HDMI 端子を備えていない場合は、ご自身で変換アダプターをご用意ください。
- ・ 発表中または準備中にバッテリー切れになることがございますので、電源アダプターをお忘れなくご用意ください。

4) 発表の 30 分前までに受付をお済ませください。

PC 受付は、九段会館テラス 3 階「ラウンジ」にて行います。

VI. 演者の先生方へ（ポスター発表）

- 1) 発表時間は、「発表 5 分／質疑 2 分」 時間厳守でお願いいたします。
座長の進行に従ってご発表ください。
- 2) セッション開始 15 分前までにご自身のポスター前に待機してください。
- 3) ポスター発表のご案内
 - ・ ポスターパネルサイズは、縦 210cm × 横 90cm です。
 - ・ 演題番号は、(左上：縦 20cm × 横 20cm) 事務局で用意致します。
 - ・ 演題名・所属・氏名 (右上：縦 20cm × 横 70cm 内) 及び、発表内容 (縦 190cm × 横 90cm 内) は、ご自身でご用意ください。
 - ・ 貼付用の画鋏は各パネルに用意してあります。
- 4) ポスター掲示時間、撤去時間は下記の通りとなります。
ポスター貼付時間：3 月 1 日（金） 8：30～14：00
ポスター撤去時間：3 月 2 日（土） 15：15～16：00
※撤去時間以降に残されたポスターは事務局にて処分いたします。

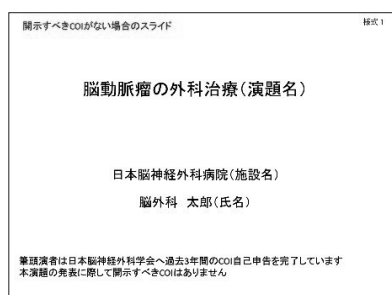


VII. 発表スライド上での COI 提示について

発表者の利益相反（COI）につきましては、下記のスライド見本を参考に記載、また必要な場合は開示をお願いいたします。

【スライド見本】

開示すべき COI が無い例



※日本脳神経外科学会会員の先生方におかれましては、日本脳神経外科学会への申告状況を合わせてご記載ください。(次頁参照)

開示すべき COI がある例

<p>開示すべきCOIがある場合のスライド</p> <p style="text-align: center;">脳動脈瘤の外科治療(演題名)</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 style="text-align: center;"><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>開示すべきCOIがある場合のスライド</p> <p style="text-align: center;">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、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 border="0"> <tr> <td>1. 役員・取締役</td> <td>なし</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. 図解料</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・取締役	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. 図解料	なし	6. 研究費	あり(〇〇製薬)	7. その他	なし	<p>寄付講座在籍の研究者や要学費資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、所属は母数量ではなく、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</p> <p>寄付講座のみ表記</p> <p>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)</p> <p style="text-align: center;">or</p> <p>寄付講座と母数量の併記</p> <p>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)</p> <p style="text-align: center;"><small>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</small></p>
1. 役員・取締役	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. 図解料	なし																
6. 研究費	あり(〇〇製薬)																
7. その他	なし																

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。

VIII. 連絡先

【第 47 回日本脳神経外傷学会 事務局】

帝京大学医学部 救急医学講座
〒173-8606 東京都板橋区加賀 2 丁目 11 番 1 号
TEL : 03-3964-1211 FAX : 03-5375-0854
E-mail: ntrauma47-office@umin.ac.jp

【第 47 回日本脳神経外傷学会 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: ntrauma47-office@umin.ac.jp

プログラム委員会

第 47 回日本脳神経外傷学会の各プログラムの立案に際しては、以下のプログラム委員会の先生方に多大なご協力を賜りました。

深く感謝申し上げます。

荒木 尚	荻野 雅宏	小野 元	刈部 博	木下 浩作
黒田 泰弘	小畑 仁司	塩見 直人	末廣 栄一	前田 剛
前原 健寿	宮田 昭宏	横堀 将司	辛 正廣	庄島 正明
吉河 学史				