

## ご案内

### 参加受付

- 1) 参加受付 20 階 A 会議室前にて  
11 月 16 日（土）7:30～16:00
- 2) 参加費 10,000 円です。当日参加登録をされる方は、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。  
※現金のみの対応となります。

### 座長の先生方へ

- 1) 参加受付をお済ませの後、担当セッション開始 15 分前までに会場右前方の「次座長席」にご着席ください。
- 2) 案内はございませんので、時間になりましたら、セッションを開始して下さい。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きますようお願い申し上げます。

### 演者の先生方へ

- 1) 発表時間  
一般演題：発表 6 分、質疑 2 分  
招待講演：20 分（討論を含む）  
※時間厳守をお願いいたします。一般演題では、発表開始「緑ランプ」、発表終了 1 分前「黄ランプ」、発表終了時「赤ランプ」が点灯いたします。
- 2) 発表形式  
口演は PC 発表（一面投影）に限ります。
- 3) 発表時間の厳守をお願いします。会長、座長への謝辞は不要です。
- 4) 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。

#### 【発表データ持込の際の注意事項（Windows のみ）】

- ① 会場で使用する PC の OS は Windows 10、アプリケーションは Power Point 2007、2010、2013、2016 となります。  
なお、Macintosh ご使用の場合は、PC 本体をお持込み下さい。
- ② 発表用データを、CD-R または USB フラッシュメモリーに保存してご持参ください。持込まれる前にメディアのウイルスチェックをお願い致します。また、保存いただく際には、発表データのファイル名は「演題番号\_演者名.ppt」としてください。  
[例] 20\_江口 一.ppt
- ③ 発表データは以下のものでご作成ください。  
[Windows 版 Power Point 2007、2010、2013、2016]  
※Macintosh 版 Power Point での作成は、映像に支障をきたしますので、ご遠慮ください。
- ④ 画面レイアウトのバランス異常や文字化けを防ぐためにフォントは OS に標準で装備されている「MS (MSP) ゴシック」、「MS (MSP) 明朝」、「Times New Roman」、「Century」をご利用ください。
- ⑤ 画面の解像度は 4 : 3 (1024×768 ピクセル) です。  
スライドサイズを 4 : 3 に合わせてください。
- ⑥ 一般演題での動画（Power Point のアニメーション機能除く）は利用できません。  
動画のある場合は、ご自身の PC をご持参ください。音声の出力は可能です。
- ⑦ 静止画像は JPEG 形式で作成されることをお勧めします。

- ⑧発表データは、会場内の PC に一旦コピーさせていただきますが、学会終了後に事務局が責任を持って消去いたします。

**【PC をご持参いただく方への注意事項（Macintosh・Windows 動画使用）】**

- ①PC（Macintosh・Windows の動画使用の場合）はご自身でお持込みください。
- ②ファイル名は「演題番号\_演者名.ppt」としてください。  
[例] 20\_江口 一.ppt
- ③PC 受付にて動作確認を行った後、ご自身で会場内の映像オペレーターに PC 本体をお渡しください。
- ④お持込みいただきます PC はミニ D-sub 15pin のモニター出力端子が必要となります。  
この端子が無い PC をお持込みいただく場合には、別途変換コネクタを必ずご用意ください。
- ⑤事前にスライドショーにて再生できるかご確認ください。  
本体の液晶画面に動画ならびに画像が表示されても、実際に外部出力されない場合があります。
- ⑥音声の出力は可能です。
- ⑦スクリーンセーバーならびに省電力設定は予め解除してください。
- ⑧必ず電源ケーブルはお持ちください。バッテリーでのご発表はバッテリー切れとなる場合があります。ご注意ください。
- ⑨会場にて用意したプロジェクターと接続ができない場合に備え、バックアップ用のデータ（CD-R 又は USB フラッシュメモリー）をご持参ください。
- ⑩発表終了後の PC は会場内「PC オペレーター席」にて返却いたします。
- 5) 発表の 30 分前までに受付をお済ませください。  
PC 受付は 20 階 A 会議室前に行います。  
・11 月 16 日（土）7:15～16:30

※ご発表の際のお願い

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

|  |     |
|--|-----|
| 開示すべきCOIがない場合のスライド   | 様式1 |
| <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<br/>本演題の発表に際して開示すべきCOIはありません</p> |     |

### ○開示すべき COI がある例

|   |
|---|
| 開示すべきCOIがある場合のスライド                          |
| <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> |

|  |          |    |         |    |           |    |        |          |        |    |        |          |        |    |
|--|----------|----|---------|----|-----------|----|--------|----------|--------|----|--------|----------|--------|----|
| 開示すべきCOIがある場合のスライド   |          |    |         |    |           |    |        |          |        |    |        |          |        |    |
| <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、<br/>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><tr><td>1. 役員・顧問</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> | 1. 役員・顧問 | 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   | 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       |    |         |    |           |    |        |          |        |    |        |          |        |    |
| <p>金額は開示不要</p>   |          |    |         |    |           |    |        |          |        |    |        |          |        |    |
| <p>日本脳神経外科病院(施設名)</p>  |          |    |         |    |           |    |        |          |        |    |        |          |        |    |
| <p>脳外科 太郎(氏名)</p>  |          |    |         |    |           |    |        |          |        |    |        |          |        |    |

※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ます。

### ○寄付講座のみの場合の表記例

|   |
|---|
| 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) |
|---|

### ○寄付講座と母教室の併記が必要な場合の表記例

|  |
|--|
| 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

## 機器展示

20 階 C 会議室、D 会議室にて機器展示を行います。

## ランチョンセミナー

11 月 16 日（土）11:55～13:25 にランチョンセミナーを行います。  
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。  
※整理券の配布はございません。

## 懇親会のご案内

11 月 16 日（土）18:00～（研究会終了後を予定）、ホテルニューオータニ大阪 B1 階「ウイステリア」にて懇親会を行います。  
会場にはお食事、お飲物をご用意いたします。参加費は 5,000 円になります。事前参加登録がお済みでない方は、当日、参加受付にて受付させていただきます。

## 委員会開催のご案内

下記日程にて委員会を開催致します。世話人の先生方へご出席ください。  
・運営委員会会議  
11 月 15 日（金）17:00～18:30 ホテルニューオータニ大阪 18 階「サンセット」

## 携帯電話の設定

プログラムの進行中、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。

## 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行為を禁止いたします。  
何卒趣旨をご理解の上、ご協力をお願いいたします。

## 「メディカ・サロン」のご案内

20 階「B 会議室」にて談話室「メディカ・サロン」が開設されます。  
情報交換ならびに休憩室としてご利用ください。