

# 座長・発表者の皆さまへのご案内

## 1. 進行情報

各セッションでの発表、質疑時間は下記のとおりです。

|      |                |
|------|----------------|
| 教育講演 | 講演 18 分、質疑 4 分 |
| 一般演題 | 発表 5 分、質疑 2 分  |

- ・発表終了 1 分前に黄色ランプ、終了・超過時には赤色ランプを点灯してお知らせします。円滑な進行のため、時間厳守をお願いします。
- ・演台上には、モニター、キーボード、マウスをご用意致します。  
演台上になると最初のスライドが表示されますので、その後の操作は各自で行ってください。

## 2. 座長の皆さまへのご案内

- ・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。
- ・セッションの進行は座長にお任せ致します。
- ・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。

## 3. 発表者の皆さまへのご案内

### 1) COI（利益相反）の開示

本会で講演・発表される筆頭演者は、日本脳神経外科学会あるいは筆頭演者が所属する基本診療科領域の学会に対して COI（利益相反）の自己登録を完了している、ということが条件になっています。

すべての筆頭演者は利益相反状態について、発表スライドの 1 枚目または 2 枚目（タイトルスライドの前または後）に、申告用スライドを作成し利益相反について開示してください。本研究会ホームページに日本脳神経外科学会の開示例を掲載しておりますので、見本（スタイルの変更は可）に準じて作成してください。

開示すべき COI がなく、  
倫理審査不要な場合のスライド

|  |
|--|
| <p style="text-align: center;"><b>脳動脈瘤の外科治療（演題名）</b></p> <p style="text-align: center;">日本脳神経外科病院（施設名）<br/>脳外科 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<br/>本演題の発表に際して開示すべき COI はありません</small></p> <p>倫理審査は不要な演題です。</p> |
|--|

開示すべき COI がなく、  
倫理審査が必要な場合のスライド

|  |
|--|
| <p style="text-align: center;"><b>脳動脈瘤の外科治療（演題名）</b></p> <p style="text-align: center;">日本脳神経外科病院（施設名）<br/>脳外科 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<br/>本演題の発表に際して開示すべき COI はありません</small></p> <p style="text-align: right;">倫理委員会承認番号：・・・・</p> |
|--|

開示すべき COI があり、倫理審査不要な場合のスライド

スライド 1

**脳動脈瘤の外科治療（演題名）**

**日本脳神経外科病院（施設名）**  
**脳外科 太郎（氏名）**

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  
倫理審査は不要な演題です。

スライド 2

**筆頭演者の COI 開示**

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

|           |          |           |
|-----------|----------|-----------|
| 1. 役員、顧問職 | 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. 原稿料    | なし       |           |
| 6. 研究費    | あり（〇〇製薬） |           |
| 7. その他    | なし       |           |

日本脳神経外科病院（施設名）  
脳外科 太郎（氏名）

開示すべき COI があり、倫理審査が必要な場合のスライド

スライド 1

**脳動脈瘤の外科治療（演題名）**

**日本脳神経外科病院（施設名）**  
**脳外科 太郎（氏名）**

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  
倫理委員会承認番号：・・・

スライド 2

**筆頭演者の COI 開示**

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

|           |          |           |
|-----------|----------|-----------|
| 1. 役員、顧問職 | 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. 原稿料    | なし       |           |
| 6. 研究費    | あり（〇〇製薬） |           |
| 7. その他    | なし       |           |

日本脳神経外科病院（施設名）  
脳外科 太郎（氏名）

開示すべき COI がある場合

下記は従来通り

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る

寄付講座のみ表記

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）

or

寄付講座と母教室の併記

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）

複数の企業からによる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

2) ご発表データの受付

セッション開始 30 分前までに PC 受付にて、発表データの試写および受付をお済ませください。

- ・日時：7 月 10 日（金）7：50～15：30
- ・場所：大手町プレイスホール&カンファレンス 2F

#### <ご発表データ作成につきまして>

- 講演発表はすべて PC 発表のみと致します。
- 会場で映写用に使用する PC 環境は、Windows 11、PowerPoint のバージョンは 2021 となります。
- 現地でのご発表の場合、PowerPoint「発表者ツール」は使用不可となります。
- スライドサイズは比率「16:9」を推奨致します。
- 作成に使用された PC 以外でも必ず動作確認を行っていただき USB フラッシュメモリーでご持参ください。
- フォントは文字化け、レイアウト崩れを防ぐために標準フォントを推奨いたします。
- 発表データは学会終了後、事務局で責任を持って消去いたします。

#### < PC 本体持込みによる発表の場合 >

- Macintosh で作成したものと動画・音声データを含む場合は、ご自身の PC 本体をお持込みください。
- 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。
- 再起動をすることがありますので、パスワード入力は“不要”に設定してください。
- スクリーンセーバーならびに省電力設定は事前に解除しておいてください。
- 動画ファイルの拡張子は、「.wmv」「.mp4」にてお願い致します。