

# 参加者へのご案内

1. 会 期 2024年5月24日(金)・25日(土)
2. 会 場 **呉阪急ホテル**  
〒737-0051 広島県呉市中央1丁目1番1号  
TEL 0823-20-1111(代表)  
<https://www.hankyu-hotel.com/hotel/hh/kurehh>

《A会場》	……………	皇城A・B(4F)
《B会場》	……………	皇城D(4F)
《C会場》	……………	安芸B(3F)
《ポスター会場》	……………	安芸A(3F)
《企業展示》	……………	ホワイエ(3F)
《総合受付》	……………	ホワイエ(3F)
《クローク》	……………	ホワイエ(3F)
《PC受付》	……………	ホワイエ(4F)
《学会本部》	……………	橘(3F)

## 【学会参加者の皆様へ】

1. 参加受付 ホワイエ(3F)にて行います。  
5月24日(金) … 7:20～18:00  
5月25日(土) … 7:20～16:00
2. 参加費 学会参加費：15,000円  
※事前にオンライン参加登録をお済ませの上、ご来場下さい。  
※会場内では、必ずネームカードを着用して下さい。  
※学生は学生証の提示、卒後2年目までの初期臨床研修医、外国人留学生は、施設長の証明書の提示があれば、参加費は免除致します。
3. 入 会  
日本脳腫瘍病理学会未入会の方は演題の発表ができません。事前に下記事務局にて手続きを行って下さい。  
【日本脳腫瘍病理学会事務局】  
〒466-8550 名古屋市昭和区鶴舞町65 名古屋大学大学院医学研究科脳神経外科内  
電話：052-744-2355 FAX：052-744-2361 E-mail：nounge-jimu3@med.nagoya-u.ac.jp
4. 抄 録 集  
日本脳腫瘍病理学会会員の皆様には予めお送りしておりますが、会員で2冊目ご希望の方、非会員でご希望の方には、総合受付にて3,000円で販売致します。
5. 総 会  
5月24日(金)13時40分よりA会場にて行います。
6. 日本専門医機構学会参加単位  
日本脳神経外科専門医の先生は本学会参加が学術業績・診療以外の活動実績 学会参加単位(1単位)となります。

## 7. 脳神経外科診療領域講習の単位受付

専門医更新に必要な脳神経外科領域講習対象セッションは下記のランチョンセミナーとなります。各セッションの聴講で1単位を取得できます。本学会では最大2単位の取得が可能です。単位を取得するためには、日ごとの領域講習受付が必要になります。

### 領域講習対象セッションと単位数

日時	会場	セッション	単位数
5月24日(金) 12時40分～13時40分	A会場	ランチョンセミナー1	1単位
	B会場	ランチョンセミナー2	
5月25日(土) 12時30分～13時30分	A会場	ランチョンセミナー3	1単位
	B会場	ランチョンセミナー4	

### 領域講習受付

学会参加期間中は、毎日、来場時(学会場に来た時)および退場時(学会会場から帰る時)に領域講習受付を日本脳神経外科学会IC会員カードで行って下さい。受付時間より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。

※IC会員カードを忘れずにご持参下さい。

※参加受付の確認のため、ネームカードを着用されていない方には、お声掛けさせて頂く場合があります。

### 《領域講習受付を忘れた場合》

上記受付記録が滞在証明の全てになります。日本脳神経外科学会では、いかなる理由でも自己申告は受け付けておりませんので、必ず会場への来場時と会場からの退場時の【1日2回】領域講習会受付を忘れずをお願いします。

## 8. ランチョンセミナー

ランチョンセミナーでは、お弁当をご用意致します。をご用意する数量に限りがあるため先着順となります。予めご了承下さい。

## 9. 企業展示

ホワイエ(3F)にて企業展示を行います。

## 10. 会員懇親会

ビュー・ポートくれにて軽食をご準備致します。(呉港高等学校ブラスバンド部による演奏会)

会場 ビュー・ポートくれ 〒737-0046 広島県呉市中通1-1-2



**11. クローク**

ポスター会場前ホワイエ(3F)にあります。

**12. 携帯電話**

会場内では、携帯電話の電源をお切り頂くか、マナーモードに設定して頂けますようお願い致します。

**13. 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ない撮影や録音行為を禁止致します。何卒ご理解の上、ご協力をお願い致します。

**14. 臨床病理検討会**

検討症例の標本をVirtual Slide で閲覧できます。

(1)<https://pidport.com>にアクセスしてください。

(2)メールアドレスkyorin-patho@ksot.kyorin-u.ac.jp、パスワード：J@panBTP2024 にてログインして下さい。

(3)「JSBTP42」内に各症例のVirtual Slideが保存されています。

**15. 第42回日本脳腫瘍病理学会開催期間中の各種委員会日程**

会 場：ビュー・ポートくれ

常任理事会：5月23日(木) 3F 第2小会議室 15:30-

理 事 会：5月23日(木) 3F 中会議室 16:30-

評 議 員 会：5月23日(木) 2F 大会議室 17:30-

上記のご対象の先生は学会事務局からの別途ご案内をご確認下さい。

5月24日(金)

総 会 (13:40～14:10) A会場

5月25日(土)

学術委員会 (13:40～14:10) 深山(4F)

教育委員会 (14:15～15:15) 深山(4F)

上記以外の委員会は、学会場では開催致しません。ご対象の先生は学会事務局からのご案内をご確認下さい。

問い合わせ先 事務局 北里大学医学部脳神経外科  
〒252-0374 神奈川県相模原市南区北里1-15-1  
TEL: 042-778-9334 FAX: 042-778-7788

連絡事務局 株式会社プランニングウィル  
〒113-0033 東京都文京区本郷3-40-10 三翔ビル4階  
TEL: 03-6801-8084 FAX: 03-6801-8094

## 【演者の皆様へ】

## 1. 口演発表について

## ①発表時間(シンポジウム・一般口演・臨床病理検討会・ポスター発表・ミニ臨床病理検討会)

シンポジウム …………… 発表8分/質疑2分 総合討論なし

一般口演 …………… 発表7分/質疑3分

臨床病理検討会 …………… 発表7分/指定討論4分

ポスター発表 …………… 発表3分/質疑2分

ミニ臨床病理検討会 …… 発表6分/質疑4分

※時間の厳守をお願い致します。

## ②発表機材

スクリーンは1面で、PCプロジェクターは1台です。

## ③PC受付

ホワイエ(4F)にて行います。

5月24日(金)・・・7:20～18:00

5月25日(土)・・・7:20～

発表の30分前までにPC受付で受付及び動作確認をお願い致します。

## ④メディア持込みの場合の注意点

データはUSBフラッシュメモリまたはCD-Rに保存してお持ち下さい。

PC受付で用意しているPCは、Windows10のPowerPoint2019です。

Macをご使用の場合には、ご自身のPC本体をお持ち下さい。

OS標準フォントをご使用下さい(MSゴシック、MS明朝、Times New Roman、Century等)。

動画をご利用の方は、必ずご自身のPCをお持ち下さい。

プレゼンテーションに他のデータ(静止画、動画、グラフ等)をリンクさせている場合は、必ずリンクさせている元のデータも一緒にフォルダに保存し、作成したPCとは別のPCにて事前に動作確認をお願い致します。

ウイルス感染の事例がありますので、最新のウイルス駆除ソフトでチェックして下さい。

お預かり致しましたデータは、学会終了後、責任を持って消去致します。

## ⑤PC本体持込みの場合の注意点

お持込みのPC (Macintosh 使用等)を使用の場合、プロジェクターへの接続はHDMIです。変換コネクタを必要とする場合は必ずご自身でお持込み下さい。

電源アダプターを必ずご持参下さい。

スムーズな進行をするために、PowerPoint附属機能の「発表者ツール」の使用はお控え下さい。

## ⑥発表時の操作

PC本体は演台にご準備しておりません。

演台上のモニターで確認し、マウスを各自で操作し、口演を行って下さい。

トラブルによる時間延長はありません。発表時間内に終了するよう、対処して下さい。



## 2. ポスター発表

### ① 標本

標本は全てのポスター発表について可能な限りご持参下さい。ポスター会場には顕微鏡をご用意しております。標本用のマップは事務局にて用意致します。

### ② 展示スペース

ポスターパネルサイズは横90cm×縦210cm（タイトル・演題番号含む）です。演題名・所属・氏名（右上：縦20cm×横70cm内）及び発表内容（縦160cm×横90cm内）は、ご自身でご用意下さい。演題番号（左上：縦20cm×横20cm）及び画鋏は、事務局で用意致します。

### ③ ポスター掲示

下記の時間内に所定の位置に掲示して下さい。

5月24日（金）発表の場合 8：00～11：00

5月25日（土）発表の場合 8：00～10：00

### ④ ポスター発表討論

ポスターセッションは2日間にわたりご掲示下さい。

ポセッション毎の時間割は日程表で確認して下さい。時間は発表3分、質疑2分をお願い致します。

### ⑤ ポスター撤去

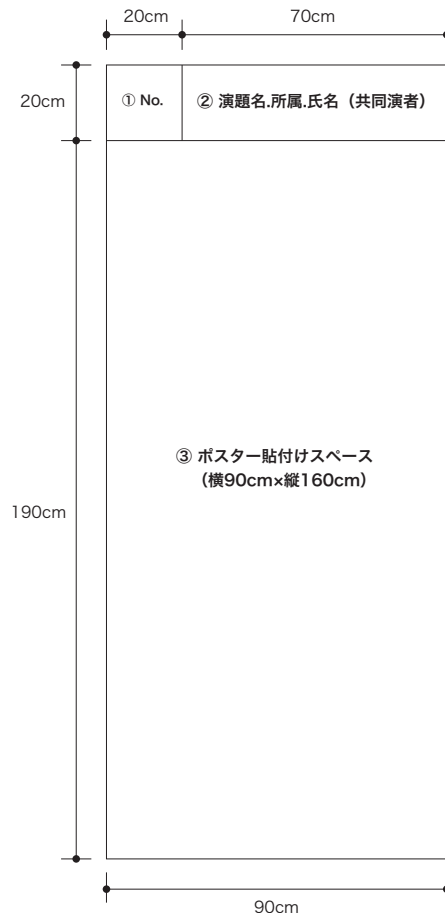
下記の時間内に撤去をお願い致します。

5月25日（土） 17：00まで

時間を過ぎても撤去されていない演題は学会事務局にて撤去・処分させていただきますので、ご了承下さい。

### ⑥ ポスター賞について

ポスター発表のうち優秀演題数題を選出し、ポスター賞を授与致します。ポスター発表の先生方は、ぜひ早めにポスター掲示及び標本の展示をお願い致します。受賞者は5月25日（土）の閉会式で発表します。



## 3. 臨床病理検討会

▼例年通り、口演発表とポスター掲示の両方をご用意下さい。また、施設診断に用いた既染色標本一式（HE染色，特殊染色，免疫染色を含む）をご持参ください。

### ① 口演発表

会場は、A会場です。

口演では臨床経過及び病理所見について報告頂いた後、分子情報の所見を報告、さらにその後、指定討論者から病理所見についてのコメントを頂きます。コメント時間は、演者7分、指定討論者4分です。

### ② ポスター掲示

掲示会場は、ポスター会場です。

全ての演題に関して、5月24日（金）・5月25日（土）の2日間、標本を含めて展示をお願い致します。

### ③ 掲示スペース

ポスターパネルサイズは横90cm×縦210cm（タイトル・演題番号含む）です。演題名・所属・氏名（右上：縦20cm×横70cm内）及び発表内容（縦160cm×横90cm内）は、ご自身でご用意下さい。演題番号（左上：縦20cm×横20cm）及び画鋏は、事務局で用意致します。



**④ポスター掲示**

ポスター会場の所定の位置に掲示して下さい。

**⑤ポスター撤去**

5月25日(土)の17時00分までに撤去をお願い致します。時間を過ぎても撤去されていない演題は学会事務局にて撤去・処分させていただきますので、ご了承下さい。

**⑥指定討論者**

各演題に対してご発表時間は各演題4分です。

**⑦Virtual Slide**

検討症例をVirtual Slideで閲覧できます。詳細は前述の「学会参加者の皆様へ」の14.臨床病理検討会をご参照下さい。

**4. ミニ臨床病理検討会**

若手の先生方や脳腫瘍経験の少ない先生方が集い脳腫瘍病理に興味をもって頂き発表の場といたしました。たくさんの先生に聴講いただければと思います

**①口演発表**

会場は、B会場とC会場です。

ご発表時間は6分、質疑応答4分です。発表に6分要しない場合は質疑応答に回します。難解な症例では質疑応答の時間を多くとることもご検討ください。

ご発表では、症例の臨床経過、診察所見、画像診断、手術等治療内容、病理および分子診断で何を考えているか?をご発表頂き、最後のスライドに症例の何を相談したいかを箇条書きにお書きください。診断が確定していない症例は「診断をつけてほしい」とはつきりお書きください。診断の確定していない症例では鑑別診断を列記してください。

会場にはコメンテーターに立ち会っていただく予定です。実りある会とし、テーマである「患者さんのための脳腫瘍病理学」を実現させましょう。

**②ポスター掲示**

ポスター掲示はありません。発表のみです。

**【座長の皆様へ】**

- ・座長の先生は、担当セッション開始予定の10分前に会場前方の次座長席にお越し下さい。
- ・担当セッション会誌予定の1分前に演者の方々のご確認をされた後、定刻になりましたらセッションを開始して下さい。
- ・プログラムの円滑な進行のため、時間を厳守して頂くようお願い致します。

**発表者のCOI申告及び発表スライド・ポスター上でCOI提示について**

日本脳神経外科学会関連学会である本学会は、日本脳神経外科学会におけるCOI指針に準拠する形でCOI情報を報告・提示する必要があると考え、COIに関する指針作成を以下の通りとさせていただきますので、ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

**A.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、過去3年間の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・ポスター上での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(<https://jns-official.jp/meeting/system/coi>)上の、「学会主催におけるCOIマネ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下さい。

## B.日本脳神経外科学会会員ではない発表者の先生方へ

上記の通り、第42回学会では、日本脳神経外科学会の会員ではない先生方におかれましても、COI申告と発表時のスライド上でのCOI提示を行って頂きたいと思います。

つきましては、日本脳神経外科学会会員でない発表者の先生方におかれましても、お手数ですが下段の自己申請書をダウンロードし、必要事項をご記入の上、第42回日本脳腫瘍病理学会事務局宛にFAX(042-778-7788)にて申告をお願い申し上げます。

また、発表スライド・ポスター上COI提示につきましては、Aの先生方と同様に日本脳神経外科学会ホームページ(<https://jns-official.jp/meeting/system/coi>)上の学会主催におけるCOIマネジメントの要点についてのPDFに準拠し、「筆頭演者は日本脳腫瘍病理学会への試験的なCOI自己申告を完了しています」の文言等を付記して下さい。

### スライド例

#### 1)開示すべきCOIがない場合

**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  
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

**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

**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
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)