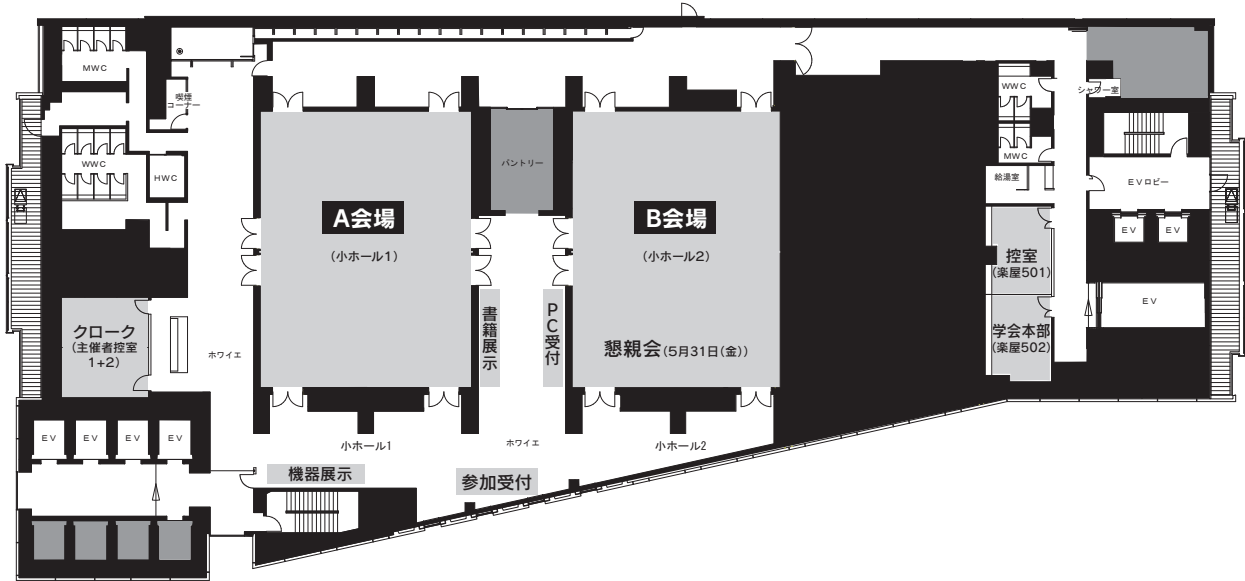
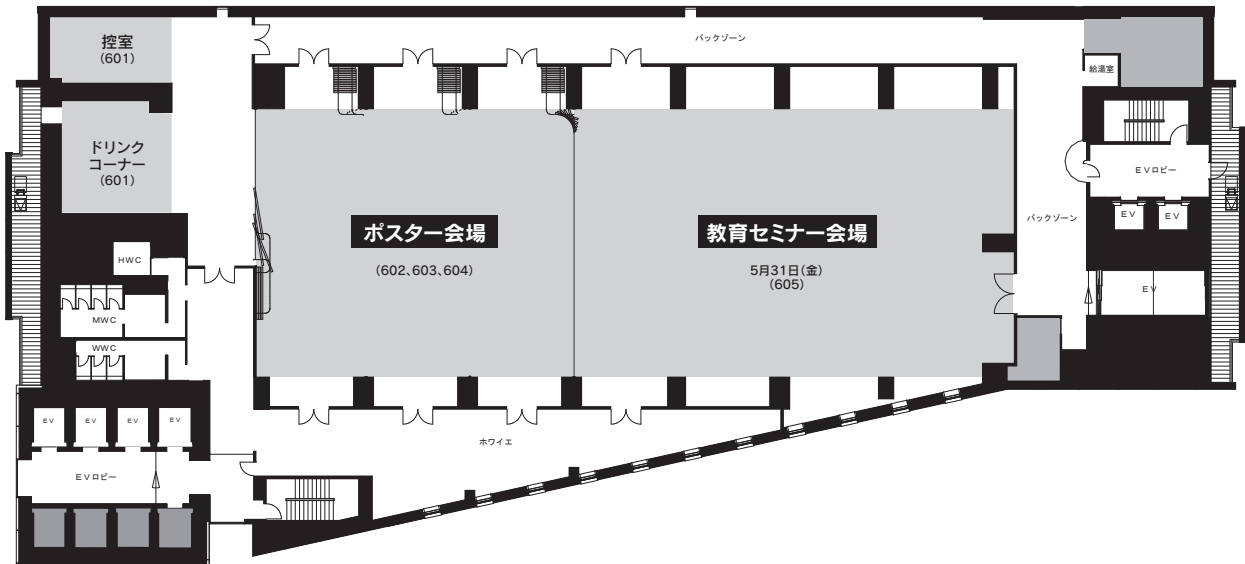


会場のご案内

【5階】



【6階】



参加者へのご案内

1. 会 期 2019年5月31日(金)～6月1日(土)
2. 会 場 ウィンクあいち (愛知県産業労働センター)
- | | | | |
|-------------|-------|----|-------------|
| 《A会場》 | …………… | 5F | 小ホール 1 |
| 《B会場》 | …………… | 5F | 小ホール 2 |
| 《教育セミナー会場》 | …………… | 6F | 605 |
| 《ポスター会場》 | …………… | 6F | 603, 604 |
| 《機器展示・書籍展示》 | …………… | 5F | ホワイエ |
| 《懇親会会場》 | …………… | 5F | 小ホール 2 |
| 《参加受付》 | …………… | 5F | ホワイエ |
| 《PC 受付》 | …………… | 5F | ホワイエ |
| 《クローク》 | …………… | 5F | 主催者控室 1 + 2 |
| 《学会本部》 | …………… | 5F | 楽屋 502 |

3. ランチョンセミナー

5月31日(金)～6月1日(土)の2日共、ランチョンセミナーを開催します。参加費は無料です。席数やお弁当の数には限りがございます。満員の際には、入室できない事もありますのでご了承ください。

【学会参加者の皆様へ】

1. 参加受付 ホワイエ (5F) にて行います。
5月31日(金) … 8:20～17:00
6月1日(土) … 8:30～16:00
2. 参加費 学会参加費：15,000円
*お支払いに関しましては、下記3.のお支払い方法をご参照ください。
*会場内では、必ずネームカードを着用してください。
*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、参加費は免除いたします。
3. お支払い方法 ▼日本脳神経外科学会会員以外の方
受付に設置しております参加者カードを記入の上、参加費と共に受付にお出しください。
▼日本脳神経外科学会会員の方
本会におきまして、日本脳神経外科学会会員の方は、原則として『一般社団法人日本脳神経外科学会会員証 (IC カード)』(1) を用いて、参加登録・専門医クレジット登録・参加費の支払いを行います。



(1) 日本脳神経外科学会
会員証 (IC カード)



(2) 日本脳神経外科学会会員
カード (クレジットカード)

受付には (1) のみをご持参ください。(2)『日本脳神経外科学会会員カード (クレジットカード)』の持参は不要です。

◆ (1) と (2) の両方を取得済みの方

(1) を持参していただくことで、参加登録・専門医クレジット登録・参加費支払いが可能です。

◆ (1) のみを取得済みの方

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。

◆ カードを取得していない方

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。当日、受付にて「氏名」または「専門医番号」をお伝えください。

4. 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ください。なお、入会手続きは学会当日でも可能です。

【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系研究科脳神経外科内)

TEL : 052-744-2355 FAX : 052-744-2361 E-mail : nouge-jimu3@med.nagoya-u.ac.jp

5. 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、ご希望の方には、学会当日に 3,000 円で販売いたします。

6. 総会・学会賞受賞講演

5月31日(金) 13:15～14:00 A会場(5F小ホール1)にて行いますのでご出席ください。

7. 専門医クレジット

日本脳神経外科専門医の先生は本学会参加が日本脳神経外科専門医クレジットの対象(5点)となります。

8. 脳神経外科診療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、脳神経外科診療領域講習の単位取得が必要(5年間20単位)となります。

※一専門医が一学会会期中に取得できる領域講習の単位数には上限があります。現在の学会クレジット点数ごとに3点学会は1単位、5点学会は2単位、10点学会は4単位以内です。

本学会では最大2単位の取得が可能です。ランチョンセミナーが単位取得の対象となります。

●領域講習

開催日時・会場	単位数	セッション名・演題名・講演者
2019年5月31日(金) 12:15～13:15 A会場(5F小ホール1)	1	ランチョンセミナー1 AMPA型グルタミン酸受容体の機能と構造 —脳腫瘍関連てんかんと関連— 演者：石内勝吾(琉球大学 脳神経外科)
2019年5月31日(金) 12:15～13:15 B会場(5F小ホール2)	1	ランチョンセミナー2 膠芽腫に対する抗血管新生療法 —臨床適応と作用・耐性メカニズムについての考察— 演者：佐々木光(慶應義塾大学 脳神経外科)
2019年6月1日(土) 12:00～13:00 A会場(5F小ホール1)	1	ランチョンセミナー3 脳腫瘍関連てんかんの診断と治療 演者：三國信啓(札幌医科大学 脳神経外科)
2019年6月1日(土) 12:00～13:00 B会場(5F小ホール2)	1	ランチョンセミナー4 脳腫瘍の病理所見と画像所見の対比 演者：村山和宏(藤田医科大学 先端画像診断共同研究講座) 山崎文之(広島大学 脳神経外科)

●専門医の先生方へ

専門医の先生方は、参会受付だけでなく、総合受付にある入退場受付にもお立ち寄りいただき、会員カードで受付を行ってください。各日、入場時・退場時に必要となります。

(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。

9. 企業展示

5F ホワイエにて企業展示を行います。

10. クローク

5F 主催者控室1+2にて受け付けます。なお、貴重品はお預かり出来かねますのでご自身にて管理願います。

11. 携帯電話

会場内では、携帯電話の電源をお切りいただくか、マナーモードに設定していただけますようお願いいたします。

12. 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。

13. 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) Web ブラウザを起動してください。
- (2) URL (<http://153.149.10.64/>) をご入力下さい。

(3) Name : user (全て半角英数_小文字)、Password : Fujita37 (Fのみ大文字) を入力頂き「login」ボタンをクリック

(4) login 後に表示された「学会のアイコンをクリック」

(5) サムネイルが出ますので、閲覧したい画像をクリックしお進みください。

※詳しい操作方法等に関しましては第37回日本脳腫瘍病理学会ホームページ内「参加者へのご案内ページ」(<http://btp37.umin.jp/participant.html>) にアクセス頂きご確認くださいませお願い申し上げます。

【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）

シンポジウム …………… 発表 9 分／質疑 3 分 総合討論なし

一般口演 …………… 発表 6 分／質疑 2 分

臨床病理検討会 …………… 発表 7 分／指定討論各 4 分

※時間の厳守をお願いいたします。

②発表機材

原則として全てコンピュータによる発表とさせていただきます。スクリーンは1面で、PC プロジェクターは1台です。

③ PC 受付・試写

ホワイエ (5F) にて行います。

5月31日(金) … 8:20 ~ 17:00

6月1日(土) … 8:30 ~ 16:00

発表の30分前までにPC受付で受付および動作確認をお願いします。

6月1日(土) 午前発表の方は、発表前日のうちにPC受付で受付を行い、動作確認を行っていただきますようご協力をお願いいたします。

④メディア持込の場合の注意点

- ・データはUSBフラッシュメモリまたはCD-Rに保存してお持ちください。
- ・PC受付で用意しているPCは、Windows 10のPowerPoint 2010、2013、2016です。
- ・Macをご使用の場合には、ご自身のPC本体をお持ちください。
- ・OS標準フォントをご使用ください。(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をお持ちください。
- ・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(Windows 7)にて事前に動作確認をお願いいたします。
- ・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ください。
- ・お預かりいたしましたデータは、学会終了後、責任を持って消去いたします。

⑤ PC 本体持込の場合の注意点

- ・プロジェクターのモニター端子は、ミニD-Sub15ピンです。変換コネクタが必要な場合は、必ずご持参ください。

- ・電源アダプターを必ずご持参ください。
- ・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」の使用はお控えください。

⑥発表時の操作

- ・PC 本体は演台にご準備しておりません。
- ・舞台上のモニターで確認をし、マウスを各自で操作し、口演を行ってください。
- ・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、対処してください。



Mini D-sub 15 ピン端子形状



変換コネクタ例

2. ポスター発表

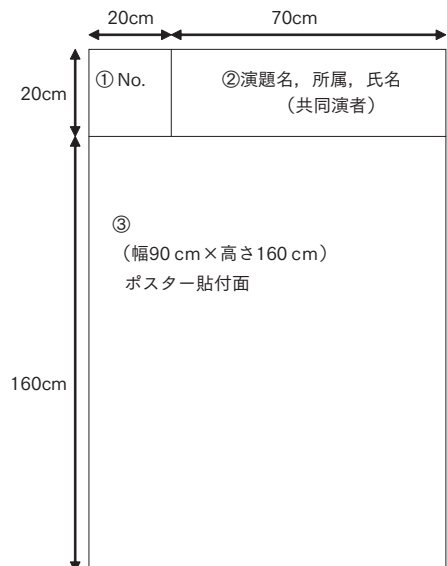
①標本

標本は全てのポスター発表について可能な限りご持参ください。各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いたします。

②展示スペース

ポスターパネルサイズは横 90cm × 縦 180cm（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、ご自身でご用意ください。演題番号（左上：縦 20cm × 横 20cm）及び画鋲は、事務局で用意いたします。



③ポスター掲示

5月31日（金）9：00～12：00の間に所定の位置に掲示してください。

④ポスター発表討論

ポスター及び標本の閲覧は5月31日（金）・6月1日（土）を通して可能です。

ポスターの発表は6月1日（土）9：00～10：00に行います。時間は発表3分、質疑2分をお願いいたします。その後14：55まではポスター会場での自由討論の時間です。

⑤ポスター撤去

6月1日（土）の17：00までに撤去をお願いいたします。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、ご了承ください。

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、ポスター賞を授与いたします。5月31日（金）の限られた時間内での審査になりますので掲示が遅れた場合には審査対象外となることもあります。所定時間内での掲示をお願いいたします。表彰式は懇親会の時に行います。

3. 臨床病理検討会

▼口演発表とポスター掲示の両方をご用意ください。

①口演発表

会場は、5月31日（金）・6月1日（土）の両日とも A 会場（5 F 小ホール 1）です。

口演では臨床経過および病理所見について報告いただいた後、指定討論者から病理所見についてのご発表をいただきます。ご発表時間は、演者7分、指定討論者各4分です。詳細は、「演者の皆様へ 1. 口演発表について」をご参照ください。

②ポスター会場

ポスター会場は、6 F（603～604）です。

すべての演題に関して、5月31日（金）・6月1日（土）の両日ともに標本を含めて展示をお願いいたします。

③展示スペース

ポスターパネルサイズは横90cm×縦180cm（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、ご自身でご用意ください。演題番号（左上：縦20cm×横20cm）及び画鋏は、事務局で用意いたします。

④ポスター掲示

5月31日（金）9：00～12：00での間に所定の位置に掲示してください。

⑤ポスター撤去

6月1日（土）の17：00までに撤去をお願いいたします。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、ご了承ください。

⑥指定討論者

各演題に対してご発表時間は各討論者4分です。

⑦ Virtual 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」をご覧ください。

【教育セミナー参加の皆様へ】

1. 参加について

参加受付はございませんので、座席番号を確認のうえご着席ください。
座席は指定席となっております。開場は8:10です。

2. 参加費

17,000円（昼食込み）

2日目のみ学会参加 7,000円

※教育セミナーに参加された方で2日目のみ学会へ参加される方

3. テキスト

教育セミナー参加者には、テキストを各席に準備しております。

その他、別途必要の場合は、1冊5,000円にてお買い求めください。

4. 教育セミナー講師の先生方へ

PC受付はホワイエ（5F）にて行います。ご自身の発表30分前にPC本体又はメディアをご持参ください。会場責任者がセミナー進行をいたしますので、発表の10分前に会場前方左手の席にお着きください。発表形式の詳細は、「演者の皆様へ1. 口演発表について」をご参照ください。

5. 昼食について

昼食時は、お弁当（お茶付き）をご用意いたします。一旦、会場の外へ取りに来ていただき食べ終わりましたら会場の外のごみ箱へお持ちください。

【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いただき、スタッフにお声掛けください。
- ・担当セッション開始予定の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演題発表を開始してください。
- ・プログラムの円滑な進行のため、時間を厳守していただくようお願いいたします。
- ・例年通り、学会誌への推薦演題をお選びいただけます。

発表者のCOI申告および発表スライド・ポスター上での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、ご協力の程宜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、「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・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（<http://jns.umin.ac.jp/system/COI.html>）上の学会主催におけるCOIマネジメントの要点について

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

上記のとおり、第 37 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 提示を行っていただきたいと思っております。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告書をダウンロードし、必要事項をご記入の上、第 37 回日本脳腫瘍病理学会事務局宛に FAX (0562-93-3118) にて申告をお願い申し上げます。

また、発表スライド・ポスター上での 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 (<http://jns.umin.ac.jp/system/COI.html>) 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

<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="font-size: 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</p>
--

2) 開示すべき COI がある場合

<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="font-size: 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</p>

<p style="text-align: center;">筆頭演者のCOI開示</p> <p style="font-size: x-small;">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> <ol style="list-style-type: none"> 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. 書籍料 なし 6. 研究費 あり(〇〇製薬) 7. その他 なし <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>

本学会の企画

1. 教育セミナー

開催日時：5月31日(金) 9:00～17:05 教育セミナー会場(6F 605)

企画：日本脳腫瘍病理学会教育委員会

対象：脳腫瘍病理診断力を上げたい病理医、専門医取得を目指す脳神経外科専攻医

2. 会員懇親会

日時：5月31日(金) 18:20より、B会場(5F 小ホール2)にて懇親会を開催いたします。多数のご参加をお待ち申し上げます。参加費は無料です。

※日本脳腫瘍病理学会会員(参加者)のみ対象。

第 37 回日本脳腫瘍病理学会開催期間中の各種委員会日程

5月30日(木)

常任理事会	(15:30～16:30)	キャッスルプラザ	4F「山吹の間」
理事会	(16:30～17:30)	キャッスルプラザ	4F「菊の間」
評議員会	(17:30～18:30)	キャッスルプラザ	4F「茜の間」

5月31日(金)

編集委員会 (7:30 ~ 8:30) キャッスルプラザ 3F「福の間」
総 会 (13:15 ~ 14:00) ウィンクあいち A会場 5F「小ホール1」
学術委員会 (17:00 ~ 18:00) ウィンクあいち 6F「601」
懇 親 会 (18:20 ~ 20:20) ウィンクあいち B会場 5F「小ホール2」

6月1日(土)

教育委員会 (7:30 ~ 8:30) キャッスルプラザ 3F「福の間」

問い合わせ先 事務局 藤田医科大学医学部 脳神経外科
事務局長：西山 悠也
〒470-1192 愛知県豊明市沓掛町田楽ヶ窪 1-98
TEL：0562-93-9253 FAX：0562-93-3118
E-mail：btp37-office@umin.ac.jp

運営事務局 株式会社ドウ・コンベンション内
〒101-0063 東京都千代田区神田淡路町 2-23、5F
TEL：03-5289-7717 FAX：03-5289-8117