

参加者へのご案内

2020年12月25日時点での内容です。
感染症拡大状況により変更が生じる場合は、学会ホームページ・メール等で適宜ご案内いたします。

会 期

本会は、かねてよりご案内の通り、現地開催およびWEB開催（同時生配信）となります。

日 程：2021年1月22日（金）・23日（土）

会 場

朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンター

〒950-0078 新潟市中央区万代島6番1号

TEL：025-246-8400 FAX：025-246-8411

<http://www.tokimesse.com/>

事前参加登録について

参加を希望される方は、原則として事前にオンライン参加登録へのご協力をお願いいたします。
期日に間に合わなかった方のみ、当日会場で受付を行ってください。

1) 参加登録期間

(1) 現地での参加希望の場合

2020年12月15日（火）10時～2021年1月7日（木）23時59分（登録・入金締切）

※現地参加の方もWEB参加が可能です。会期前に、現地参加の方を含め、すべての参加登録いただいた方へWEB視聴用のユーザーIDとパスワードをメールにてご案内いたします。

なお、現地でご参加をいただく際に、会場内でライブ配信を視聴いただくことはご遠慮ください。会場内で実施するWEB配信の音声にハウリング等の障害が起こることを防止するために、ご協力をお願いいたします。

※1月7日の締切後、参加証を郵送いたします。

- 当日は必ず参加証のご持参を忘れずにお願いいたします。
- 会場での再発行は出来かねます。
- 会場到着後の受付は不要です。必ず参加証をネームホルダーへ入れてご着用ください。

(2) ライブ配信視聴での参加希望の場合

2020年12月10日（木）10時～2021年1月20日（水）正午（登録・入金締切）

- 会期中のWEB視聴用のユーザーIDとパスワードの発行は出来かねます。
- 現地+ライブ配信で行うプログラムのオンデマンド配信はありませんので、必ず期日までにご登録をお願いいたします。
（合同教育セミナーのオンデマンド配信予定もありません。）
- WEB参加の方へも参加証は郵送いたします。

2) 参加費(現地参加・WEB参加とも参加費は同額です)

- 学会と合同教育セミナー両方に参加される場合、学会参加費と別に合同教育セミナー費10,000円が別途必要です(合同教育セミナーのみの参加も可能です)。
- オンライン参加登録システムは、第44回日本てんかん外科学会と第60回日本定位・機能神経外科学会を統合しています。

どちらか一方のホームページ側からアクセスされ、参加登録が完了されている方は二重登録されないようご注意ください。

参加登録区分	参加費
日本定位・機能神経外科学会のみ(医師・企業)	10,000円
日本定位・機能神経外科学会+日本てんかん外科学会	15,000円
日本定位・機能神経外科学会のみ(医師以外の医療従事者)	5,000円
日本定位・機能神経外科学会+日本てんかん外科学会(医師以外の医療従事者)	5,000円
日本定位・機能神経外科学会のみ(医学生・初期研修医・留学生) ^{※1,2}	無料
日本定位・機能神経外科学会+日本てんかん学会(医学生・初期研修医・留学生) ^{※1,2}	無料
合同教育セミナー(上記選択の場合は+10,000円)	10,000円

※1 初期研修医・医学生は、指導医のサインが入った証明書が必要です。

※2 医学生は学生証の掲示が必要です。

3) 事前参加登録方法

- (1) 第60回日本定位・機能神経外科学会ホームページの「事前参加登録」の【参加登録はこちらから】ボタンより、参加登録システムにお進みいただき、個人情報のご登録を行ってください。
- (2) 個人情報登録完了後、参加申込み内容画面へ進みますので、参加区分を選択の上、参加費のお支払いをお願いいたします。
- (3) お支払方法
クレジットカード(VISA、MasterCard、JCB、AMEX、Diners Club)、銀行振込、コンビニ支払いをご利用いただけます。
※事前参加登録では、日本脳神経外科学会会員カードのみを用いて、学会会員カードに紐づけされているクレジットカードからお引き落としすることは出来かねます。
また、決済完了後のお取消し及びご返金は理由の如何に関わらずお受けいたしかねます。なお、決済完了後の参加区分の変更もお受けいたしかねますので、十分にご注意のうえご登録ください。
- (4) 参加証、領収書の発行
参加証には、参加証明書と領収書が付随されています。
現地・WEB参加皆様へ事前に郵送いたしますので、現地参加の方につきましては当日忘れずにご持参ください。

1) 現地会場での参加登録

日 時：1月22日(金) 8:00～18:00

1月23日(土) 8:00～15:00

場 所：3F ホワイエ

2) お支払い方法

「一般社団法人日本脳神経外科学会会員証」を用いて、参加費のお支払い・専門医クレジットのご登録が出来ます(一般社団法人日本脳神経外科学会会員のみ)。



(A) 一般社団法人日本脳神経外科学会会員証



(B) 会員UFJクレジットカード(持参は不要)

◆ (A)(B)両方を取得済みの方

受付には(A)のみご持参ください。

参加費をクレジットカードで決済し、専門医クレジット登録も同時に行います。

◆ (A)のみ取得済みの方

受付には(A)をご持参ください。専門医クレジット登録を行います。

参加費は現金でお支払いください。

◆ (A)を取得されていない会員の方

参会者カードをご記入のうえ、受付にお持ちください。

専門医クレジット登録は参会者カードをもとに事務局が行います。

参加費は現金でお支払いください。

◆ 一般社団法人日本脳神経外科学会会員以外の方

参会者カードをご記入のうえ、受付にお持ちください。参加費は現金でお支払いください。

合同教育セミナー受付

■ 現地会場にて参加の方

事前参加登録をされた方へは、会期前に参加証を郵送にてお送りします。

参加証に付随している【合同教育セミナー受講票】のみを参加証から切り離して、「合同教育セミナー参加受付」へお持ちください。

受講票と引き換えにテキストをお渡しいたします。

■WEB(ライブ配信)参加の方

WEB視聴用のユーザーIDとパスワードをメールにてご案内いたします。

当日はそちらのURLよりZoomウェビナーにアクセスいただきましてご受講ください。

テキストは予め郵送いたします。

なお、WEB配信は初めての試みとなるため、一般社団法人日本脳神経外科学会の指示に基づき、今後受講に関して追加のご案内がありましたら、第60回日本定位・機能神経外科学会ホームページにてお知らせいたします。

プログラム・抄録集

会員には事前に送付しておりますので必ずご持参ください。非会員ほか、ご希望の方には、当日3,000円にて販売いたしますが、部数に限りがありますので不足の場合はご了承ください。

日本定位・機能神経外科学会へのご入会

ご希望の方は、事前に事務局または当日新入会受付で所定の手続きをお取りください。

【日本定位・機能神経外科学会事務局】

日本大学医学部脳神経外科学教室

〒173-8610 東京都板橋区大谷口上町30-1

TEL: 03-3972-8111(内線: 2481) / FAX: 03-3554-0425

E-mail: med.teii@nihon-u.ac.jp

単位取得について

1) 専門医更新単位(クレジット)登録【現地・WEB参加共通】

この学会の一般社団法人日本脳神経外科学会生涯教育クレジット点数は10点です。

今回に限り、参加登録が完了した時点で、専門医更新単位(クレジット)登録のお手続きも完了します。



2) 専門医共通講習・領域講習の単位取得について

専門医共通講習・領域講習の単位取得が必要な方は下記の会員証(ICカード)をご持参ください。

3) 脳神経外科領域講習【現地・WEB参加共通】

本会では、専門医更新に必要な脳神経外科領域講習が行われます。領域講習に認定された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3単位の取得が可能です。

同時時間帯に開催されるセッションを、ライブ配信含めて複数聴講された場合も、会期中の上限を超えた単位は付与されませんのでご注意ください。

(1) 領域講習とは

日本専門医機構認定制度への移行により、2018年1月より開始された専門医資格更新要件のひとつです。領域講習として適当なセッションを学会長が指定し、日本脳神経外科学会が審査・認定し、日本専門医機構が承認しています。専門医更新に必要な単位数など詳細は、日本脳神経外科学会ホームページの会員専用ページを参照ください。

(2) 対象セミナー

日にち	時間	会場	セッション名
1月22日(金)	12:00～13:00	第1会場	ランチョンセミナー1
1月22日(金)	17:30～18:30	第2会場	海外招待講演
1月22日(金)	17:30～18:30	第3会場	イブニングセミナー
1月23日(土)	12:00～13:00	第1会場	ランチョンセミナー2
1月23日(土)	12:00～13:00	第2会場	ランチョンセミナー3

(3) 学会参加期間中は、毎日、来場(学会場に来た時)および退場時(学会場から帰る時)に領域講習受付を会員証(ICカード)で行ってください。

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。当日、会員カードをお忘れの方は、別途登録方法をご案内いたします。

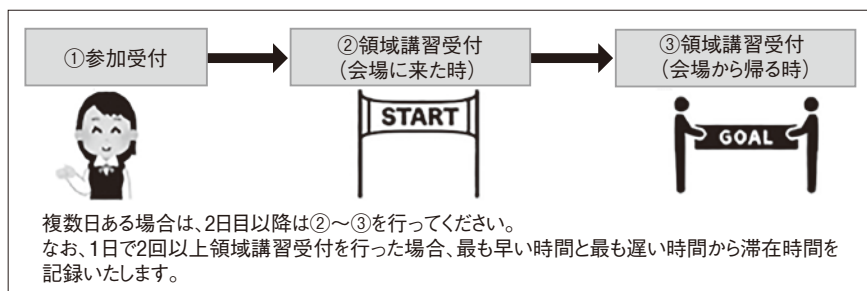
例) 1月22日12時チェックイン ⇒1月22日19時チェックアウト

ランチョンセミナー1、海外招待講演またはイブニングセミナーどちらか一方、計2単位が付与されます。

※1月22日は第44回日本てんかん外科学会のランチョンセミナー3と並列での開催となります。いずれか1学会での1単位としてカウントいたします。

(第60回定位・機能神経外科学会のランチョンセミナー1と第44回日本てんかん外科学会のランチョンセミナー3の分として計2単位にはなりません。)

手続きの流れ:



〈WEB参加の場合〉

- 取得方法の考え方は上記会場での取得と同じ流れです。
- ライブ配信の視聴時間を確認し、付与いたします。
- 同時帯のセミナーは、2つ聴講されても1単位しか付きませんので、予めご了承ください。
- 参加登録時および Zoom ウェビナー参加登録時に必ず専門医番号をご入力ください。
- 未入力の場合は付与されませんので、ご注意ください。

(4) 領域講習受付を忘れた場合

受付記録が滞在証明のすべてになります。脳神経外科学会では、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回以上の領域講習受付を忘れずにお願いします。

理事会(WEB参加可)

日時：1月23日(土) 6:30～7:20

会場：3F 小会議室306・307

評議員会(WEB参加可)

日時：1月23日(土) 7:30～8:30

会場：3F 小会議室301

議事総会

日時：1月23日(土) 13:00～13:25

会場：4F マリンホール

症例登録概要報告

日時：1月23日(土) 13:25～13:35

会場：4F マリンホール

機器展示・書籍展示

日時：1月22日(金) 9:00～17:00

1月23日(土) 9:00～15:00

会場：4F ホワイエ(第1会場前)

クローク

日時：1月22日(金) 8:00～18:45

1月23日(土) 8:00～16:00

会場：3F ホワイエ

参加者へのご連絡

会期中はスライドでのお呼び出しはいたしません。会員掲示板をご利用ください。

学会事務局

新潟大学脳研究所 脳神経外科学分野

〒951-8585 新潟市中央区旭町通一番町757番地

TEL：025-227-0653 FAX：025-227-0819

運営事務局

株式会社シンセンメディカルコミュニケーションズ

〒950-0983 新潟市中央区神道寺1丁目6-14

TEL：025-278-7232 FAX：025-278-7285

E-mail：stereo2021@shinsen-mc.co.jp

機関誌への掲載

投稿規定

機関誌「機能的脳神経外科」の投稿規定は下記の通りです。ご参照ください。

- I 原稿サイズ A4に設定し 1 枚大文字の場合 600 字で印字してください。
- II デジタルデータをメール添付または CD などのメディアで投稿してください。
図表を作成した PowerPoint, Excel などのデータも付けてください。
- III 入力時の注意
外国語の場合、ドイツ語および固有名詞以外は小文字にしてください。
- IV 原稿は、以下に記す体裁・順序・長さを厳守してください。
 - (1) 日本語タイトル／日本語著者氏名／日本語所属施設名
 - (2) 日本語抄録 (600 字以内)／日本語索引用語 (5 個以内)
 - (3) 連絡先となる氏名・所属施設名・郵便番号・住所・電話番号・FAX 番号
 - (4) 本文^{*}
用紙 10 枚以内 (6,000 字以内, 図表別)
 - (5) 文献 (20 編以内)
引用順に配列し、以下の形式で記載してください。
筆頭著者名のみとし、それ以上の場合は “ , 他 ” “ , et al” と略します。
外国雑誌の略名は、原則として Index Medicus に従うこととします。
本文に用いられたもののみを引用し、引用番号を本文中に記してください。
 - (a) 雑誌
筆頭著者名：標題, 誌名 巻：頁-頁, 西暦発刊年。
例) 1) Garcia-Rill E *et al*: Posterior midbrain-induced locomotion. *Brain Res Bull* 24: 499-508, 1990.
 - (b) 書籍
筆頭著者名：標題, 書名, 版次, 編者, 出版社; 発刊地, 西暦発刊年, 頁-頁。
例) 2) Andrezik JA *et al*: Reticular formation, central gray and related tegmental nuclei. *In The Rat Nervous System, Vol.2*, Paxinos G (ed), Academic Press; Sydney, 1995, pp1-28.
 - (6) 英文タイトル／英文著者氏名／英文所属施設名
 - (7) 英文 Abstract (400 words 以内)
 - (8) 英文 Key words (5 個以内)
 - (9) 図・表の説明文
すべて英文表記とし、図・表とは別に記してください。
 - (10) 図 (写真)・表 (合わせて 6 枚以内)
カラー印刷を希望される場合は、実費負担となります。
 - (11) 本誌に投稿する著者全員は、論文内容に関係する企業・組織や団体との COI 状態を論文投稿時に明らかにしてください。投稿責任者は、論文本文末 (文献の前) に本論文に関する COI 状態を明記してください。著者が日本脳神経外科学会員の 경우에는 日本脳神経外科学会への過去 3 年間 1 月～12 月における COI 自己申告オンライン登録がすでに完了している必要があります。
 - (12) 倫理規定
「脳神経外科の臨床・研究・教育に関する倫理指針」(日本脳神経外科学会 2015.8.5 制定) に則り、遵守してください。
動物実験による研究の場合には、本文中に倫理委員会の承認を得ていることの記載が必要です。
人を対象とした医学研究の場合には、プライバシー保護、患者同意などについては脳神経外科学会の求める「人を対象とした研究の学会発表や論文投稿における倫理チェックリスト (2019 年 1 月 25 日改訂版)」に則り、十分に配慮してください。
- V 著者校正は 1 回のみ行います。

【原稿送付先】 一般社団法人日本定位・機能神経外科学会事務局
日本大学医学部脳神経外科学系神経外科学分野
〒173-8610 東京都板橋区大谷口上町 30-1
TEL: 03-3972-8111 / FAX: 03-3554-0425
E-mail: med.teii@nihon-u.ac.jp