

ご 案 内

Ⅰ. 学会参加の皆様へ

1. 会期 2026 年 7 月 17 日（金）～ 18 日（土）
2. 会場 ウィンクあいち
〒 450-0002 愛知県名古屋市中村区名駅 4 丁目 4-38
TEL：052-571-6131
<https://www.winc-aichi.jp/>

口演会場	A 会場 2 階 大ホール B 会場 5 階 小ホール 2
参加受付	2 階 ホワイエ
PC 受付	2 階 ホワイエ
クローク	2 階 ホワイエ
書籍展示会場	2 階 ホワイエ
休憩所	5 階 小ホール 1

3. 参加登録

- 1) 参加受付は、ウィンクあいち 2 階 ホワイエにて行います。
7 月 17 日（金） 8：00 ～ 17：00
7 月 18 日（土） 8：00 ～ 16：00

2) 参加費

カテゴリー	参加費
医師、歯科医師、医療関係業者	16,000 円
医師以外の医療従事者	8,000 円
遷延性意識障害者 家族および関係者、一般	5,000 円
学生 ※学生証をご提示ください。	無料

3) プログラム・抄録集販売

当日ご希望の方には 2,000 円で販売致します。
部数に限りがございますのでご了承ください。
参加登録をいただいた皆様には、PDF 版の抄録集をお送りいたします。

新入会等手続き

本会の発表者は日本意識障害学会会員または会長が認めた方に限ります。
未入会の方は事前に下記事務局にて所定の手続きを済ませてください。

【一般社団法人 日本意識障害学会事務局】

〒454-8509 名古屋市中川区尾頭橋3丁目6番10号

藤田医科大学ばんなね病院脳神経外科内

FAX: 052-323-5800 E-mail: neuron2@fujita-hu.ac.jp

4. 参加登録

本学会ホームページの「参加登録」より事前参加登録をお済ませのうえ、会場にお越しください。

当日、学会会場での現金払いは対応していません。

事前参加登録完了後、マイページよりご自身でネームカードを印刷してお持ちください。

会場にてネームストラップをお渡しします。会場内ではネームカードを常に着用してください。



5. 学会参加単位について

本学会は、日本脳神経外科学会の学会参加単位1単位が認定されています。

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。

現脳神経外科専門医の先生は2018年以降、脳神経外科領域講習の単位取得が必要（5年間20単位）となります。下記のセッションが単位認定の対象です。

日付	時間	セッション	会場
7月17日（金）	11:00～12:00	特別講演1	A会場
7月18日（土）	11:00～12:00	特別講演2	A会場
7月18日（土）	11:00～12:00	特別講演3	B会場
7月18日（土）	15:00～16:00	アフタヌーンセミナー	A会場

・脳神経外科領域講習 単位取得方法

専門医の先生方は、会場にご来場の際に参加受付だけではなく「領域講習受付」にて会員カードで入場受付を行ってください。お帰りになる際には、再度「領域講習受付」にお立ち寄りいただき、会員カードにて退場受付を行ってください。

※受講者の入退場受付記録の滞在時間により、領域講習の単位が付与されます。

必ず、1日のご来場・ご退場の際に「領域講習受付」にお立ち寄りください。

（入場・退場の受付を行わなかった場合、単位が付与されない可能性がございますので、ご注意ください。）

6. 昼食に関しまして

2日間ともランチョンセミナーはございませんので休憩時間内に各自で昼食をお取りください。

7. 懇親会開催のご案内

日時：7月17日（金） 18：30～20：30

会場：5階小ホール1

参加費：無料

8. 書籍展示

書籍展示を2階ホワイエにて行います。是非お立ち寄りください。

9. クロークご案内

7月17日（金）・18日（土）の両日とも、2階ホワイエにクロークを設置致します。
ご利用ください。

◆開設時間：7月17日（金） 8：00～口演会場終了まで

7月18日（土） 8：00～A会場終了まで

10. 発言者の先生方へ

- 1) 発言者はマイクの前に並んでお待ちください。
- 2) 質問発言は簡潔にお願い致します。映像の使用はできません。

11. その他ご案内

- ・プログラム進行中、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。
- ・許可のない録音、録画、写真撮影は一切禁止となります。
- ・会場内での呼び出し、伝言等は承りかねます。緊急時は参加受付にご相談ください。

II. 座長の先生方へ

- 1) 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。
- 2) セッションの進行は座長にお任せ致します。
- 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くようお願い致します。

III. 演者の先生方へ

- 1) 発表時間 ※口演時間の厳守をお願いします。

シンポジウム1	発表20分	質疑5分
一般口演、シンポジウム2	発表6分	質疑2分

※教育講演・特別講演は事前に連絡しておりますお時間にてお願い申し上げます。

- 2) 発表形式

- ・口演はPC発表に限ります。（各会場ともスクリーン1面、プロジェクター1台です。）
- ・ご発表データはPowerPointで編集してください。
- ・Windowsの場合はUSBメモリーをお持ちください。
- ・動画のある方とMacintoshの場合は必ずご自身のPCをお持ちください。
- ・発表者ツールはご使用できません。

【メディア持込み際の注意点】

- (1) データは USB メモリーでお持ちください。
- (2) 学会準備の PC の OS は Windows 10, 11、PowerPoint のバージョンは 2019 で用意いたします。
- (3) OS 標準フォントをご使用ください。
- (4) 発表時は演台上のマウス・ディスプレイに接続されていますので、ご自身で演台上のマウス等を操作してご発表ください。

【パソコンをご持参される場合】

- (1) PC 本体をお持込みの場合は PC 本体に外部出力（HDMI）が使用できることを必ずご確認ください。あわない形状の外部モニター出力端子の場合は、ご自身で変換アダプターをご用意ください。
- (2) 電源アダプターをお忘れなくご用意ください。
- (3) iPad や Surface、その他タブレット端末については、動作の保証はできかねます。
- (4) 不測の事態に備え、プレゼンテーション用データファイルでのバックアップを USB メモリで持参してください。
- (5) 動作確認されたコンピュータは発表の 15 分前までに会場内の PC オペレーター（次演者席脇）に各自で預けてください。
- (6) 発表時は演台上のマウス・ディスプレイに接続されていますので、ご自身で演台上のマウス等を操作してご発表ください。

3) PC 受付

発表の 30 分前までに受付をお済ませください。PC 受付は、2 階ホワイエにて行います。

場所：2 階 ホワイエ

時間：7 月 17 日（金） 8：00 ～ 17：00

7 月 18 日（土） 8：00 ～ 16：00

発表者の COI（利益相反）申告・発表スライド上での 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（利益相反）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。ご協力のほど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（jns.umin.ac.jp/member/system/COI.html）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上の学会主催における COI マネー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ください。

B. 日本脳神経外科学会会員ではない発表者の方へ

第34回大会では、日本脳神経外科学会の会員ではない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います。

つきましては、お手数ですが自己申告書をダウンロードし（jns.umin.ac.jp/member/system/COI.html）、必要事項をご記入の上、第34回日本意識障害学会運営事務局宛に FAX（03-5289-8117）にて申告をお願い申し上げます。

また、発表スライド上での COI 提示につきましては、上記 A の先生方と同様に日本脳神経外科学会ホームページ上の学会主催における COI マネージメントの要点についての PDF に準拠し、「筆頭演者は日本脳神経外科学会への試験的な COI 自己申告を完了しています」の文言等を付記してください。

【スライド見本】

開示すべき COI がない例

脳動脈瘤の外科治療（演題名）
日本脳神経外科病院（施設名）
脳卒中太郎（氏名）
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おります
本演題の発表に関して開示すべきCOIはありません

開示すべき COI がある例

脳動脈瘤の外科治療（演題名）
日本脳神経外科病院（施設名）
脳卒中太郎（氏名）
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おります

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、昨年1～12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
日本脳神経外科病院（施設名）	
脳卒中太郎（氏名）	

IV. 各種委員会開催のご案内

1) 社員総会

日 時：7月17日（金） 12：00～12：15

場 所：ウイंकあいち 5階 小ホール2

2) 理事会

日 時：7月17日（金） 12：15～12：30

場 所：ウイंकあいち 5階 小ホール2

V. 連絡先

【第34回日本意識障害学会 事務局】

医療法人景雲会 春日居総合リハビリテーション病院

事務局長：佐野 智哉

〒406-0014 山梨県笛吹市春日居町国府 436

TEL：0553-26-4126（代表）

E-mail: jcs34-office@umin.ac.jp

【第34回日本意識障害学会 運営事務局】

株式会社ドゥ・コンベンション

〒101-0063 東京都千代田区神田淡路町 2-23 アクセスお茶の水ビル 5F

TEL：03-5289-7717 FAX：03-5289-8117

E-mail: jcs34-office@umin.ac.jp

【一般社団法人 日本意識障害学会事務局】

〒454-8509 名古屋市中川区尾頭橋3丁目6番10号

藤田医科大学ばんだね病院脳神経外科内

FAX: 052-323-5800 E-mail:neuron2@fujita-hu.ac.jp

VII. 学会実行委員

第34回日本意識障害学会

会長：足立 好司

副会長：村井 保夫、田原 重志

学術集会実行委員

事務局長：佐野 智哉

小林 孝文	中沢 孝	今福 祐輝	相山 恭子	宇月 正明
磯野 弘司	水上 明美	越石 和樹	内藤 毅	岡 さおり
塚田 貴之	三枝 亮介	相澤 朋美	松井 栄子	金 景成
山崎 道生	安達 康尊	竹井 麻生		