参加者へのご案内

1　参加受付

参加受付は，事前登録と当日受付がございます．当日会場へ直接お越しください．

また，当日受付のお支払いは現金のみの受付となり，クレジットカードや電子マネーはご利用いただけません．

1）当日参加費

医　　師　12,000円

医師以外　8,000円

学　　生（大学院生を除く）　3,000円（学生証の提示が必要です）

※ 情報交換会は，当日参加受付にてお申込ください．情報交換会参加費：12,000円

2）参加受付日時（受付場所は広島県医師会館1F　ホワイエ）

9月13日（金）　8：15 ～ 16：30

9月14日（土）　8：15 ～ 17：00

3）参加証

参加費と引き換えに，領収証・認定研修会出席証明書兼用の参加証をお渡しいたします．所属・氏名をご記入のうえ，会期中は必ずご着用ください．参加証の提示がない方は，学術集会には入場できません．

4）プログラム・抄録集（日本小児心身医学会誌「子どもの心とからだ」誌）

日本小児心身医学会会員の方は，あらかじめお送りしている本誌（プログラム・抄録集）を必ずご持参ください．当日，受付でも別冊を1,000円で販売いたしますが，数に限りがございます．

5）教育セミナーチケットについて

学会当日，下記のとおり整理券を配布いたします．整理券の配布はなくなりしだい終了とさせていただきます．

配布場所：広島県医師会館1F　ホワイエ

配布時間：9月13日（金）9：00 ～ 11：50　　9月14日（土）9：00 ～ 11：50

2　情報交換会

日　時：9月13日（金）　18：00 ～ 18：30　ミニコンサート　　18：30 ～ 20：30　レセプション

会　場：シェラトングランドホテル広島　3F 「美波」

参加費：12,000円

※ 当日参加受付にて申込ください．

※ ご参加の際，参加証をご着用ください．

3　学会および資格認定協会取得単位数

詳細は，各学会にお問い合わせください．

（1）日本小児心身医学会 …… 10単位

（2）日本小児科学会　専門医更新単位 …… 講演受講ごとに1単位（最大5単位）

基調講演，特別講演1，教育講演1，教育講演5

（3）日本心身医学会 …… 3単位

（4）日本小児神経学会　参加 …… 2単位

発表者 …… 3単位　　連名者…… 1単位

（5）日本小児精神神経学会　参加 …… 1点

発表者 …… 1点

（6）日本児童青年精神医学会 …… 1単位

（7）日本臨床心理士資格認定協会　参加 …… 2単位

発表者 …… 4単位

シンポジスト・司会 …… 3単位

（8）子どものこころ専門医　更新単位
認定更新対象講習：基調講演，特別講演1，教育講演1～6，小児心身医学講座，
パネルディスカッション，災害関連セッション，イブニングセミナー

4　企業展示・書籍展示のご案内

学会期間中，企業展示・書籍展示会を開催いたします．ぜひお立ち寄りください．

期　　間：9月13日（金）　9：00～16：00
9月14日（土）　9：00～17：00
会　　場：企業展示　広島県医師会館　1F　ホワイエ，3F　302会議室
書籍展示　広島県歯科医師会館　2F　ロビー

5　クローク（広島県医師会館　1F　ホワイエ）

会場にクロークをご用意しておりますので，ご利用ください．ご利用時間は以下のとおりです．
なお，貴重品は必ずご携帯ください．紛失・破損の責任は一切負いません．

受付時間：9月13日（金）　8：15～17：30
9月14日（土）　8：15～19：00

6　託児室のご案内

第37回日本小児心身医学会学術集会では，学術集会参加者のために託児室を開設いたします．お子さま連れで参加される方は学術集会ホームページをご確認の上，事前にお申込ください．定員になりしだい締め切らせていただきます．お早めにお申込ください．
学術集会ホームページ：http://www.jisinsin.jp/conference.htm

7　お願い

1）館内はすべて禁煙です．
2）会場内での携帯電話・PHSの使用は，他の参加者のご迷惑となりますので禁止させていただきます．電源をオフにするか，マナーモードに設定していただきますようお願いいたします．
3）会場内でのカメラやビデオ撮影・録音は，固くお断りいたします．

8　関連会議

1）理事会
日　　時：9月12日（木）　15：00～18：00
会　　場：フォレストヒルズガーデン　1F「グランドサロン」

2）社員総会
日　　時：9月14日（土）　11：55～12：55
会　　場：第3会場（広島県医師会館2F　201会議室）

3）会員総会
日　　時：9月14日（土）　13：00～13：45
会　　場：第1会場（広島県医師会館　1F　ホール）

4）各種委員会
日時・会場につきましては，別途ご案内させていただきます．

9　第10回認定医試験の事前打ち合わせ（認定医試験の運営担当者）

日　　時：9月14日（土）　18：30 ～ 19：00
会　　場：広島県医師会館3F「303会議室」
※第10回認定医試験の担当者は，イブニングセミナー終了後にお集まりください.

10　第10回認定医試験のご案内

日　　時：9月15日（日）　9：00 ～ 12：30　受付開始　8：40
会　　場：広島県医師会館3F「301会議室」
試験方法：筆記試験　30分，口頭試問　10分
※ 試験の詳細につきましては，各受験者にご連絡いたします内容をご確認ください.

11　第11回子どものこころ専門医認定試験のご案内

日　　時：9月15日（日）　9：00 ～ 12：30　受付開始　8：40
会　　場：広島県医師会館3F「303会議室」
試験方法：講義45分，筆記試験30分
※ 試験の詳細につきましては，各受験者にご連絡いたします内容をご確認ください.

12　次期学術集会のご案内

第38回日本小児心身医学会学術集会
テ ー マ：思春期の心とからだ ―サイエンスとアートの融合―
会　　長：永光　信一郎（久留米大学医学部小児科）
会　　期：令和2年9月11日（金）～ 13日（日）
会　　場：久留米シティプラザ

13　学術集会事務局連絡先

第37回日本小児心身医学会学術集会　運営事務局
〒810-0001　福岡市中央区天神2-8-30　天神西通りビジネスセンター 6F
株式会社エス・ティー・ワールド　コンベンション事業部内
TEL：092-288-7577　　FAX：092-738-3791
E-mail：jspp2019@stworld.jp

14　座長のみなさまへ

1）受付
座長受付はございません.
プログラム開始10分前までに，直接会場内右手前方の「次座長席」にお着きください.

2）進行と時間管理のお願い
プログラムの時間厳守をお願いします.

15　発表者（口演）のみなさまへ

1）講演時間

一般演題：発表6分・質疑応答4分

その他のプログラム：別途ご案内の内容をご確認ください.

また，進行については座長の指示に従い，時間を遵守してください.

2）発表データの受付

（1）データ受付について

学会当日にデータを受付けます．事前送付は不要です.

〔受付日時〕（場所：広島県医師会館　1Fホワイエ，広島県歯科医師会館　2Fホワイエ）

※ご講演の会場にてPC受付をお願いします.

9月13日（金）　8：15 ～ 16：30

9月14日（土）　8：15 ～ 17：00

（2）データについて

発表機材は，PC（パソコン）のみとさせていただきます.

①PowerPoint（Windows版）で作成したデータをUSBメモリー，あるいはPCをご持参ください．なお，会場で用意するPCのOSはWindows10でPowerPointのバージョンは，Microsoft PowerPoint2007 ～ 2016です.

②ご講演の30分前までにPC受付にて試写を終えてください．発表データは完全版のみお持ちください．データ受付での修正作業はできませんのでご注意ください.

③Macintoshでデータを作成された場合は，ご自身のPCをお持ち込みください.

④PowerPointの発表者ツール機能は，スムーズな進行にするために，ご使用はお控えください．また，発表時に資料が必要な方は，事前に印刷してご準備ください.

（3）音声・動画の使用

①口演発表では，動画が使用できます．この場合はPowerPointから作動させるもののみとさせていただきます.

・動画や音声などの参照ファイルがある場合は，すべてのデータを同じフォルダに保存してください.

・動画データを使用される方は，Windowsでは標準のMedia Playerにて再生可能なもの（推奨動画形式はWMV形式）としてください.

②動画使用の際は，会場で用意した機器で同じように作動しない場合に備えて，ご自身のノートPC本体をお持ち込みいただきますようお願いします.

（4）PC本体をお持ち込みの方へ

PCに付属のACアダプタをご持参いただき，スリープ機能は解除しておいてください．会場で用意するPCケーブルコネクタの形状は，MiniD-sub15ピンです．この形状に合ったPCをご使用ください．また，この形状に変換するコネクタを必要する場合は，必ずご自身でお持ちください.

（5）発表データの作成

①文字フォントは特殊なものではなく，標準搭載のものをご使用ください.

②プレゼンテーションデータに他のデータ（静止画・動画・グラブなど）をリンクさせている場合は，必ず元データも一緒に保存してお持ちください.

③保存データはご自身のPC以外でも文字化け等なく，データを読み込めるか事前に確認をお願いします.

（6）その他

データ受付修了後，お預かりしたメディアはその場で返却いたします．また，学会終了後，発表データは事務局にて全消去いたします.

3）発表方法

発表の際には，演者ご自身で演台上に設置されているマウスあるいはキーボードを操作してください．詳しい操作方法は，データ受付時にご説明いたします.

16　すべての演者のみなさまへ重要なお知らせ

演題発表の際には利益相反（COI：Conflict of interest）の開示をお願いします.
利益相反の基準は日本小児科学会の基準に準じます．以下に日本小児科学会の基準を示します.
《日本小児科学会における基準》

ⅰ．産学連携活動にかかる受入額が，一企業あたり年間200万円以上（所属機関からの間接経費が差し引かれる前の金額）.
ⅱ．コンサルタント，指導，講演，給与としての個人収益が一企業あたり年間100万円以上（税引前の金額）.
ⅲ．産学連携活動にかかる個人収益が一企業あたり年間100万円以上.
ⅳ．上記ⅰからⅲのいずれかに該当する企業に一親等の親族が勤務している場合.

演題発表の際のCOIスライドのひな形を次に示します.

・学術集会演題発表時，申告すべきCOI状態がない場合
日本小児心身医学会　COI開示

発表者名：
※ 共同演者を含む全員の氏名を記載してください.
日本小児心身医学会の定める利益相反に関する開示事項はありません.

・学術集会演題発表時，申告すべきCOI状態がある場合
日本小児心身医学会　COI開示
発表者名：
※ 共同演者を含む全員の氏名を記載してください.
日本小児心身医学会の定める利益相反に関する開示事項に則り開示します.
産学連携活動に係る受け入れ：　・・製薬
コンサルタント・指導料：　・・株式会社
講演料：　・・製薬
原稿料：　・・製薬
給与：　・・製薬
株式保有・利益：　・・　株式会社
役員報酬：　・・株式会社
特許使用料：　・・製薬
一親等の親族勤務：　・・製薬
※ 開示すべき内容のある項目のみ記載してください.

なお，演題発表の際のCOIスライドのひな形は日本小児心身医学会ホームページ上にも公開しますので，ご利用ください.