

学術大会参加の方へ

A. 学術大会参加について

2024年4月27日(土), 4月28日(日) 両日とも9時00分に開場いたします。

1. 参加受付

現地参加・WEB参加共にホームページからの事前参加登録を必ずお願いいたします。当日、会場での申込用紙記入による受付は実施いたしません。会場のwi-fi環境があまりよくないため、当日、参加登録がお済でない場合はスマートフォンあるいはPCによる申し込み、決済を済ませてからご来場ください。

※スマートフォンやPCによる登録や決済が難しい場合、受付でご相談ください。

(かなりお待ちいただく場合もございます)

※海外からご来場の方は、当日会場での登録、お支払いを承ります。

2. お支払い

オンライン・クレジットカード決済をお願いいたします。当日、会場受付での混雑・密を避けるために、原則として会場での現金支払いは実施いたしません。

クレジットカードはVISA、JCB、MASTER、AMEXがご使用いただけます。

参加登録並びにお支払いがお済の方は、会期終了後にオンデマンド映像を「マイページ」からご視聴いただけます。お支払いまで完了していない場合は、ご参加ならびにオンデマンド視聴いただけません。

3. 領収書 (PDF) 発行

マイページ内「領収書の発行」より決済後ダウンロードいただけます。

4. 取消について

取消の場合、参加登録費の返金はございません。

【参加登録期間】

2024年5月31日まで

【参加登録費】

第21回日本口腔ケア学会総会・学術大会に参加登録いただくと、自動的に第4回国際口腔ケア学会総会・学術大会にもご参加いただけます。学会参加費は下記の通りです。

カテゴリ	学会参加費	国際口腔ケア学会に 演題提出
会員(医師・歯科医師・薬剤師)	¥12,000	¥15,000
非会員(医師・歯科医師・薬剤師)	¥16,000	¥19,000
会員(メディカルスタッフ)	¥7,000	¥10,000
非会員(メディカルスタッフ)	¥12,000	¥15,000
会員(介護福祉士・介護支援専門員)	¥2,000	¥5,000
非会員(介護福祉士・介護支援専門員)	¥3,000	¥6,000
会員(学生)(※1)	¥1,000	¥4,000
非会員(学生)(※1)	¥2,000	¥5,000
会員(学校事務職)	¥2,000	¥5,000
非会員(学校事務職)	¥3,000	¥6,000
会員(企業)	¥16,000	¥19,000
非会員(企業)	¥16,000	¥19,000
海外からのWEB参加者	¥0	¥0
ご招待演者	¥0	¥0
日本口腔ケア学会名誉会員	¥0	¥3,000

(※1) 学生の方は学生証の写しを運営事務局あてにメール(E-mail:jsoc2024@nta.co.jp)添付にてお送りください。

【ご来場される方へ】

- 参加証、領収書はPCもしくはスマートフォンで登録・お支払いを済ませたのちご自身でダウンロードしてご持参ください。
ダウンロードした参加証をお持ちになり「受付」にお立ち寄りください。
引換で「正式参加証」をお渡しいたします。(御名前はご自身で記入いただけます)
ネームカードケースは総合受付付近の「記名台」に設置しております。
- 海外から参加登録いただき、ご来場される場合は受付にてお名前を申告してください。
 - 参加登録費をお支払いいただきます(支払方法は総合受付に相談してください)。
 - お支払いののち、参加証をお渡しいたします。

【開催形式】

- 第1会場:現地会場+収録映像のオンデマンド配信 ※ICD講習会はLive配信あり
第2会場:現地会場+収録映像のオンデマンド配信(ハンズオン・実技プログラムを除く)
第3会場:現地会場+収録映像のオンデマンド配信(ハンズオン・実技プログラムを除く)
ポスター会場:現地会場
なおポスター会場で現地発表した演題のオンデマンドはございません。

【オンデマンド配信期間】

2024年5月8日(水)から5月31日(金)まで

【クローク】

1階に設置いたします。なおスペースに限りがございますので最寄り駅のコインロッカーなどもご利用ください。

【ランチョンセミナー】

ランチョンセミナー整理券は開催当日朝、配布いたします。

両日とも配布開始時刻 9時00分～

配布場所(両日共通) 2階 第1会場(一橋講堂) 付近

※4月27日(土)の「ランチョン総会」は整理券はございません。参加希望の方は会場前でお弁当を受け取ってそのままご入場いただきます。(お弁当の数には限りがあります)

注意事項

- ・先着順で配布、定員になり次第配布を終了いたします。枚数には限りがございます。
- ・配布の際、参加証を着用してください。参加証のない方への配布はできません。
- ・お一人様1枚の配布となります。複数枚のお渡しはできません。
- ・列ができている場合、先に並んでいるお連れの方に加わるなどの割り込みは固く禁止いたします。

B. 座長の先生へ

1. 口演座長の先生は担当プログラム開始の10分前までに次座長席にお越しください。
2. ポスターディスカッション座長の先生は担当プログラム開始10分前までにポスター前にお越しください。
3. 一般演題以外のセッションにおいて時間配分や総合討論の有無については座長にお任せいたします。

C. 演者の皆様へ

ご講演・講演発表の皆様へ

【発表データについて】

原則的に現地でのPCプレゼンテーションとなります。

データ、PC本体の持ち込みのどちらでも可能です。ただし、動画が含まれる場合やMacintoshをご利用の場合は、必ずご自身のPC本体をご持参ください。

発表用データは担当講演の開始1時間前(朝一番のプログラムは20分前)までに、「PC受付」へ提出してください。

口演発表予定であるが、どうしても現地参加できない場合は、MP4のデータを下記の方法でお送りください。発表予定時間に放映いたします。

「現地参加できない場合のデータ作成・提出要領」

- パワーポイントに音声をいれていただき、MP4 データにて以下の URL にご提出ください。<https://app.box.com/f/beced40f76874eb79d94f46acdc2de7c> (仮、後日修正)
- 発表データと同じように Microsoft PowerPoint2016 以上での作成をお願いします。
- スライドサイズ (比率) は 16 :9 で作成してください。
- データはご発表と同様、6 分以内としてください。
- 作成したファイル名は「プログラム番号_発表者氏名」としてください。
- 提出期限 2024年4月12日(金)
※一度ご提出いただいたデータの修正はお受けできません。

1. 講演発表データ作成方法

発表データは、**Microsoft PowerPoint2016** 以上での作成・保存をお願いします。

スライドサイズ (比率) は 16:9 で作成してください。

フォントは Windows 版 Microsoft PowerPoint に標準装備されているものをご使用ください。

(MS・MSP ゴシック、MS/MSP 明朝、Arial、Times New Roman、Century 等)。

特殊なフォントを使用されますと、代替フォントが使用され、レイアウトが崩れることがあります。特殊なフォントを使用される場合は画像化し、オブジェクトとして貼り付けてください。

動画ファイルを内蔵しているデータの場合は、所定の動画フォルダに動画データが格納されていることをご確認ください。また、他の PC での動作確認を必ず事前に行ってください。

音声出力や動画出力がある場合は、必ず PC 受付スタッフにお申し出ください。データをご持参いただく場合、PC を持ち込まれる場合ともに

- (1) メディアを介したウイルス感染の事例がありますので、最新のウイルスソフトを使用してウイルスチェックを行ってください。
- (2) 万が一に備え、別途バックアップデータをご持参ください。
- (3) 「発表者ツール」を使用したご発表はできませんので、ご注意ください。

2. データをご持参の場合

発表データは、USB または CD-R にてご持参ください。なお、USB、CD-R は、最新のウイルスソフトを使用してウイルスチェックを済ませたものをご持参ください。データは学術集会終了後に責任をもって消去いたします。

3. PC を持ち込まれる場合

持ち込みが可能な機種は、**Windows 10** 以降が動作する機種または Macintosh でモニター出力端子に HDMI が装備されているものに限り (薄型 PC では出力端子の規格が異なることがあります)。出力の規格が異なる場合は、接続用の端子を必ずご持参ください。また、操作機器の接続に USB ポート (Type-A) を使用します。USB ポートのない PC をお持ち込みになる場合は、変換コネクタも併せてご持参ください。

(例: MacBook USB Type-C から USB Type-A 変換)

バッテリーでの発表はトラブルの原因となりますので、電源アダプターは必ずご持参ください。PCのスリープ機能、スクリーンセーバーや省電力機能など、発表の妨げとなる設定はあらかじめ解除してください。

PC本体は、PC受付で外部出力及び動作確認を行った後、発表の20分前までに会場内 オペレーターへ、各自でご持参ください。PC受付ではお預かりしません。

4. 講演会場への入場

次演者は、発表10分前までに会場内左前方の次演者席へお着きください。

5. 一般口演は一人当たり発表6分+質疑2分です。

発表用スライドは6分で発表できるものしてください。

ポスター発表の皆様へ

1. ご案内

(1) 原則的に現地での貼付、発表となります。

ポスター発表に関する貼付・閲覧・発表・撤去の時間は下記の通りです。

ポスター貼付 4月27日(土) 9時30分~10時30分

ポスター討論 4月28日(日) 11時00分~12時00分

※演者の方はポスター前に立っていただき、自由討論をおこなっていただきます。
(座長はおりません)

ポスター閲覧 4月27日(土) 10時30分~18時00分

4月28日(日) 9時30分~11時00分

12時00分~15時00分

ポスター撤去 4月28日(日) 15時00分~16時00分

(2) ポスターの貼付・撤去は各自でお願いいたします。パネルに掲示している「演題番号」をご確認のうえ貼付してください。ポスター演題番号と貼付用ピンは事務局にて用意いたします。

(3) 時間内に撤去されないポスターは事務局で処分いたします。

(4) ポスターサイズ

パネル 縦 210cm×横 90cm (事務局にて設置)

演題番号表示 縦 20cm×横 20cm (事務局にて用意)

標題(演題名・所属・氏名) 縦 20cm×横 70cm 以内

掲示スペース 縦 160cm×横 90cm 以内

D. 会場内におけるご案内とお願い

1. 場内では、できるだけマスクの着用をお願い申し上げます。
2. 場内での大声での会話はお控えください。
3. ご入場の際は手指消毒をおこなってください
4. 飲食を伴うセミナーでは飛沫にご留意ください。

E. 日本口腔ケア学会雑誌への投稿

本学会での発表演題は、学会機関紙である口腔ケア学会雑誌に投稿していただきますようお願いいたします。本学会ではセカンドパブリケーションの投稿規定がありますので、本学会の会員への情報提供として適切と判断した場合は、他誌に投稿されていても投稿が可能です。採否は編集委員会にご一任ください。詳細は本誌別に記載しておりますのでご参照ください。

F. 日本口腔ケア学会への入会申し込みについて

本学会会場の学会本部事務局において、日本口腔ケア学会への入会申し込みを受け付けます。入会申込書を本学会本部事務局に用意いたしております。入会受付時間帯は学会本部事務局受付に掲示いたします。

G. 認定資格試験(3・4・5級、薬剤師5級、口腔ケアアンバサダー)実施のお知らせ

認定資格試験の詳細は以下のリンクからご確認いただけます。

<https://www.oralcare-jp.org/about-reco/>

H. 利益相反(COI)の開示について

演題発表に際して、筆頭演者は利益相反(COI)の開示が必須となります。

詳細は次項文書にてご確認ください。

利益相反(COI)状態 有りの場合

申告様式(大会ホームページ参照)に必要事項をご記入のうえ、運営事務局(jsoc2024@nta.co.jp)にお送りください。

また、演題発表時にスライドでCOI状態を開示していただけます。

利益相反(COI)状態 無しの場合

演題発表時にスライドでCOI状態を開示していただけます。

利益相反(COI)開示見本

<p>第21回日本口腔ケア学会総会・学術大会 第4回国際口腔ケア学会総会・学術大会 合同会議</p> <p>利益相反(COI)開示 2024年4月27日(土)・28日(日)</p> <p>筆頭発表者氏名：○○ ○○</p> <p>本演題に関して、発表者の開示すべき利益相反状態はありません。</p>	<p>第21回日本口腔ケア学会総会・学術大会 第4回国際口腔ケア学会総会・学術大会 合同会議</p> <p>利益相反(COI)開示 2024年4月27日(土)・28日(日)</p> <p>筆頭発表者氏名：○○ ○○</p> <p>本演題に関して、発表者の開示すべき利益相反状態は下記の通りです。</p> <p>・該当者氏名：○○ ○○ ・該当事項：金額(企業、組織や団体) ・報酬額：○万円(○○製薬株式会社) ・講演料：○万円(○○医療機器株式会社) ・奨学寄附金：○万円(○○株式会社)</p> <p>以上</p>
---	---

次ページに拡大サンプル >>

利益相反 (COI) 開示見本

第21回日本口腔ケア学会総会・学術大会
第4回国際口腔ケア学会総会・学術大会
合同会議

利益相反 (COI) 開示
2024年4月27日(土)・28日(日)
筆頭発表者氏名：〇〇 〇〇

本演題に関して、発表者の開示すべき利益相反状態はありません。

第21回日本口腔ケア学会総会・学術大会
第4回国際口腔ケア学会総会・学術大会
合同会議

利益相反 (COI) 開示
2024年4月27日(土)・28日(日)
筆頭発表者氏名：〇〇 〇〇

本演題に関して、発表者の開示すべき利益相反状態は下記の通りです。

- ・該当者氏名：〇〇 〇〇
- ・該当事項：金額(企業、組織や団体)
- ・報酬額：〇万円(〇〇製薬株式会社)
- ・講演料：〇万円(〇〇医療機器株式会社)
- ・少額寄付金：〇万円(〇〇株式会社)

以上

第21回 日本口腔ケア学会総会・学術大会

第4回 国際口腔ケア学会総会・学術大会 合同会議

講演・口演・WEB発表に関わる利益相反(COI)自己申告書

発表者氏名(全員) : _____

筆頭発表者所属(略称可) : _____

発表演題名 : _____

※発表者全員について、発表内容に係る企業・組織や団体とのCOI状態を記載して下さい。配偶者、一親等の親族、収入・財産を共有する者がCOI状態に該当する場合は、「該当者氏名(発表者との関係)」のように記載して下さい。

* 申告対象期間(西暦) : _____ 年 月 ~ _____ 年 月

申告すべき事項【申告の基準】	該当の有無 (○印を付す)	「有」の場合、①該当者氏名、②該当事項の概要、③金額、④企業・組織や団体名などを記載して下さい。
① 報酬【1つの企業・組織や団体から年間100万円以上】	有・無	
② 株式などによる利益 【1つの企業で年間100万円以上の株式による利益、あるいは全株式の5%以上保有】	有・無	
③ 特許権使用料【1つにつき年間100万円以上】	有・無	
④ 日当(講演料など) 【1つの企業・組織や団体から年間50万円以上】	有・無	
⑤ 原稿料【1つの企業・組織や団体から年間50万円以上】	有・無	
⑥ 研究費 【1つの企業・組織や団体から発表者が所属する講座あるいは研究室に支払われた総額が年間200万円以上】	有・無	
⑦ 奨学(奨励) 寄附金など 【1つの企業・組織や団体から発表者が所属する講座あるいは研究室などに支払われた総額が年間200万円以上】	有・無	
⑧ 企業・組織や団体が提供する寄附講座 【発表者が所属している場合】	有・無	
⑨ 旅費、贈答品などの受領 【1つの企業・組織や団体から年間5万円以上】	有・無	

(注) 本COI自己申告書は申告日から2年間保管されます。

申告日(西暦) : _____ 年 月 日

筆頭発表者氏名(自筆署名) _____ ⑩