

座長・審査員・発表者へのご案内

◆座長・審査員の先生へ

1. ご担当セッション開始の10分前までに会場前方右側の次座長席または審査員席にお着きください。
2. 座長は演者の方に発表時間を厳守していただくようお願いしてください。
3. 座長・審査員の先生方は専用の受付を設けております。当日は会場へ向かわれる前に2階の総合受付にお越しください。

◆発表者の先生へ

1. 発表時間

・特別企画 I・II	発表5分	質疑2分	
・プレナリーセッション	発表5分	質疑2分	
・合同シンポジウム	発表6分	質疑2分	
・特別シンポジウム	発表5分	質疑2分	
・一般演題	発表5分	質疑2分	
・研修医・専攻医セッション	発表5分	質疑2分	
・パネルディスカッション	発表6分	質疑2分	+ 総合討論20分

2. データ作成・PC 受付

- ・発表は全て PC によるプレゼンテーションです。
- ・発表の30分前までに2階 第10会議室の PC 受付にてデータの受付、試写を行ってください。
- ・当日、会場には以下の PC を準備します。

OS : Windows11

アプリ : Microsoft PowerPoint

上記で動作可能なファイルを USB メモリにてお持ちください。

- ・Windows では文字化け防止のために以下のフォントを使用してください。

【日本語】MS ゴシック、MSP ゴシック、MS 明朝、MSP 明朝、メイリオ、游ゴシック、游明朝

【英語】Times New Roman, Arial, Arial Black, Arial Narrow, Century, Century Gothic, Courier, Courier New, Georgia

- ・ファイル名は「演題番号」と「発表者氏名」を記載してください。

例) O-001_ 仙台太郎

- ・スライドのサイズは16:9を推奨しますが、4:3でも可能です。
- ・ウイルスチェックは事前に十分に行ってください。
- ・円滑な進行のため、発表者ツールはご使用になれませんのでご注意ください。
- ・MacOS をご使用の方はご自身の PC をお持ち込みください。その際に電源アダプタおよび、HDMI 変換ケーブルも忘れずにお持ちください。
- ・演題発表時には利益相反状態の開示が必要になります。発表スライドの最初（または演題・発表者などを紹介するスライドの次）に掲示してください。

3. 「特別企画」「プレナリーセッション」および「特別シンポジウム」ご発表の先生方へ
- ・第1日目（2月6日（金））の評議員会において、優秀演題表彰を行います。
 - ・発表演題の中から上位優秀演題を選び、2階総合受付前に掲示いたします。

【優秀演題掲示時間】

特別企画 I・II：11:50頃予定

プレナリーセッション：16:45頃予定

特別シンポジウム：14:10頃予定

口頭発表時における 利益相反（COI）状態開示のお願い

利益相反（conflict of interest：COI）とは、本学会が推進する医学医療の研究によって社会に還元される公的利益と産学連携等により生じる私的利益があり、このような二つの利益が学会員個人の中に生じる状態を指します。

日本消化器病学会、および日本消化器内視鏡学会では、本学会主催の学術集会で発表を行う場合、筆頭発表者および講演者も、発表演題に関する利益相反状態の自己申告および開示が必要となります。つきましては、下記要領にて利益相反（COI）状態の開示をお願い致します。

開示方法：下記様式を参照し、発表冒頭で利益相反（COI）状態を開示すること

【具体例 サンプルスライド】

申告すべき COI 状態がある時

申告すべき COI 状態がない時

〈日本消化器病学会〉

様式1-A（申告すべきCOI状態がない時）

**日本消化器病学会
COI 開示**

発表者名(全員記載): ○○ ○○、○○ ○○、… (◎発表責任者)

演題発表内容に関連し、発表者らに開示すべき
COI 関係にある企業等はありません。

様式1-A（申告すべきCOI状態(過去3年間)がある時）

日本消化器病学会 COI 開示

発表者名(全員記載): ○○ ○○、○○ ○○、… (◎発表責任者)

演題発表内容に関連し、筆頭および共同発表者が開示すべきCOI 関係にある企業等として、

①顧問:	PPP薬品工業	(※「なし」の場合は、「なし」と記載して下さい)
②株保・利益:	QQQ製薬	(※「なし」の場合は、「なし」と記載して下さい)
③特許使用料:	RRR薬品工業	(※「なし」の場合は、「なし」と記載して下さい)
④講演料:	SSS製薬, TTT薬品	(※「なし」の場合は、「なし」と記載して下さい)
⑤原稿料:	UUU薬品工業	(※「なし」の場合は、「なし」と記載して下さい)
⑥受託研究・共同研究費:	VVV製薬	(※「なし」の場合は、「なし」と記載して下さい)
⑦奨学寄附金:	XXX製薬	(※「なし」の場合は、「なし」と記載して下さい)
⑧寄附講座所属:	YYY製薬	(※「なし」の場合は、「なし」と記載して下さい)
⑨贈答品などの報酬:	ZZZ薬品工業	(※「なし」の場合は、「なし」と記載して下さい)

申告者の組織COIとして

①研究費:	AAA株式会社	(※「なし」の場合は、「なし」と記載して下さい)
②寄附金:	BBB製薬	(※「なし」の場合は、「なし」と記載して下さい)
③その他:	CCC薬品工業	(※「なし」の場合は、「なし」と記載して下さい)

〈日本消化器内視鏡学会〉

様式1-A

**日本消化器内視鏡学会
COI 開示**

発表者名(全員記載): ○○ ○○、○○ ○○、…(◎発表責任者)
※過去3年間に開示すべき内容がある項目を記載

演題発表に関連し、開示すべきCOI関係にある企業等として

①報酬額:	例:なし or あり(●●製薬)
②株式の利益:	なし
③特許使用料:	なし
④講演料:	なし
⑤原稿料:	なし
⑥研究費、助成金等の総額:	あり(●●製薬)
⑦奨学(奨励)寄附など:	あり(●●製薬)
⑧企業等が提供する寄附講座:	あり(●●製薬)
⑨旅費、贈答品などの受領:	なし

様式1-B

**日本消化器内視鏡学会
COI 開示**

発表者名(全員記載): ○○ ○○、○○ ○○、…(◎発表責任者)

演題発表に関連し、開示すべきCOI関係にある企業等はありません。

●利益相反に関する指針は、日本消化器内視鏡学会のホームページをご参照ください。

日本消化器病学会 https://www.jsge.or.jp/coi/shibu_coi/

日本消化器内視鏡学会 <https://www.jges.net/medical/procedure/coi>