

## 講演規定

1. 以下の発表方法および言語で発表とスライド作成をお願いいたします。

セッション	発表言語	スライド言語
大会長講演 (PL)	日本語	日本語
特別講演 (SL)	日本人演者：日本語 海外演者：英語	日本人演者：日本語 海外演者：英語
教育講演 (EL)	日本語	日本語
ジョイントシンポジウム (JS)	英語	英語
シンポジウム (SY)	日本語	日本語
パネルディスカッション (PD)	日本語	日本語
会長特別企画 (SP)	日本語	日本語
会長特別企画 デイベート (SD)	日本語	日本語
会長特別企画 症例検討 (SC)	日本語	日本語
U40心不全ネットワーク企画 (U40)	日本語	日本語
心筋症研究班成果報告会 (心筋)	日本語	日本語
二次性心筋症の教育プログラム (二次性)	日本語	日本語
メディカルスタッフセッション (MSS)	日本語	日本語
ハートチームシンポジウム (HSY)	日本語	日本語
HEPT 指導者講習会 (HEPT)	日本語	日本語
YIA 審査講演 (YIA) ハートチーム	日本語	日本語
YIA 審査講演 (YIA) 基礎・臨床	英語	英語
Late-breaking clinical trial (LBCT)	日本語	日本語・英語 どちらでも可
Case discussion (CD)	日本語	日本語
一般口題 (O) 医師	日本語・英語 どちらでも可	日本語・英語 どちらでも可
ポスター (P) 医師	日本語・英語 どちらでも可	日本語・英語 どちらでも可
一般口題 (O) ハートチーム	日本語	日本語
ポスター (P) ハートチーム	日本語	日本語

2. Zoom によるリモート発表の座長・演者の方へ

### (1) 発表方法

- ・会期前にご担当されるセッション専用の Zoom アカウントとマニュアルをお送りいたします。
- ・ご自宅や所属施設から Zoom を使いリモートでセッション進行および発表いただきます。
- ・会期中はプログラム日程表と同じ日時にて、セッションへの Zoom リモート参加をお願いいたします。
- ・リモート参加の上、WEB 会議システム上で画面共有しながら発表を行っていただきます。
- ・発表時間はセッション毎に講演時間、質疑応答の有無・時間、総合討論の有無など構成が異なります。当日は時間厳守でお願いします。

- ・セッション開始30分前からWEB会議システムにご参加いただき、インターネット環境のチェックや発表データの確認を行います。
- ・演者の方は事前に講演データの提出は求めませんが、当日のネットワークトラブルに備え、バックアップとして事前に講演データ（音声付き）をご提出いただくことも可能です。
- ・総合討論のあるセッションでは、役割者の皆様にてディスカッションしていただきます。
- ・発表に関する質疑応答
  - ① Zoom 視聴ページ内の「Q&A」ボタンから質問を投稿する。
  - ② Zoom 視聴ページ内の「挙手」ボタンを押して、発言の意思表示をする。座長から発言を許可されたら質疑応答を行う。

(2) オンデマンド配信

- ・ご発表いただくセッションの様子は収録させていただきます。
- ・収録内容は学術集会にて簡易な編集を行い、会期後にWEB開催サイト内でオンデマンド配信いたします。
- ・オンデマンド配信期間：2021年10月8日（金）～10月31日（日）


3. 利益相反 (COI) 申告について

今回の学会発表の内容に関する利益相反について口頭発表およびポスターで発表される方は、以下の申請見本を第25回日本心不全学会学術集会のホームページからダウンロードまたは同様式で作成の上、タイトルスライドの後にご提示をお願いいたします。

開示すべき COI がいない場合


第25回日本心不全学会学術集会  
 **COI 開示**  
 筆頭発表者名: ○○ ○○

演題発表に関連し、開示すべきCOI関係にある企業などはありません。

The 25th Annual Scientific Meeting of the Japanese Heart Failure Society  
 **COI Disclosure**  
 Name of First Author:

The authors have no financial conflicts of interest to disclose concerning the presentation.


開示すべき COI がある場合

第25回日本心不全学会学術集会  
 **COI 開示**  
 筆頭発表者名: ○○ ○○

演題発表に関連し、開示すべきCOI関係にある企業などとして、

①顧問:	なし
②株保有・利益:	なし
③特許使用料:	なし
④講演料:	なし
⑤原稿料:	○ ○製薬
⑥受託研究・共同研究費:	○ ○製薬
⑦奨学金付金:	○ ○製薬
⑧寄付講座所属:	あり (○ ○製薬)
⑨贈答品などの報酬:	なし

「あり」の場合は、企業名・団体名を記入し、金額の記載は不要です。

The 25th Annual Scientific Meeting of the Japanese Heart Failure Society  
 **COI Disclosure**  
 Name of First Author:

Give the name of commercial entity involved.

①consultation fees:	none
②stock ownership/profit:	none
③patent fees:	none
④remuneration for lecture:	none
⑤manuscript fees:	○ ○pharmaceutical company
⑥trust research/joint research funds:	○ ○pharmaceutical company
⑦scholarship fund:	○ ○pharmaceutical company
⑧Affiliation with Endowed Department:	yes (○ ○pharmaceuticals)
⑨Other remuneration such as gifts:	none

if "yes", give the name of company/organization. There is no need to disclose the amount.

また、該当する利益相反状態がある場合、利益相反自己申告書を、第25回日本心不全学会学術集会演題担当事務局まで送付してください（申告者書式は第25回日本心不全学会学術集会ホームページよりダウンロードしてください）。なお、利益相反の詳細は、学術集会等における発表や講演活動にかかる利益相反状態として自己申告すべき事項を参照してください。