

学会参加のご案内

1. 参加受付

- 1) 受付場所：九州大学医学部百年講堂 1F ロビー
〒812-8582 福岡市東区馬出3-1-1
TEL：092-642-6257

2) 受付時間

11月5日(土) 8:15～16:30
11月6日(日) 8:30～15:00

3) 受付方法

記名台に設置の「参加申込用紙」に必要事項をご記入のうえ、総合受付にてお申込みください(当日受付のみとなります)。

●参加証(領収書兼単位登録引換券)を受け取り、所属、氏名をご記入のうえ、学会中は見えずやすいところにお付けください。会期中は参加証のない方の入場はお断りします。

4) 参加費

	参加費	懇親会費
学会員	8,000円	5,000円
非会員	10,000円	5,000円
学生・大学院生 ※学生証の呈示をお願いします。	3,000円	2,000円

5) その他

学会員の方は、抄録集をご持参ください。抄録集は当日2,000円で販売します。

2. 新入会・年会費受付

- 1) 新入会ならびに年会費をお支払の方は、総合受付内の「学会事務局 受付」までお願いします。
2) 会 費：

	金額
一般年会費	8,000円
年次会費	3,000円
学生会員 ※学生証の呈示をお願いします。	3,000円

3. 懇親会

- 1) 懇親会場：九州大学医学部百年講堂 1F 中ホール1・2 (第2会場)
2) 開催日時：11月5日(土) 18:00～20:00
3) 会費：学会員・非会員 5,000円、学生・大学院生 2,000円
(参加受付時にお申込みください。)

4. ランチョンセミナー

ランチョンセミナーでは、整理券を配布いたします(整理券には限りがありますので、ご了承ください)。

配布場所：九州大学医学部百年講堂 1F ロビー「ランチョンチケット配布コーナー」

【開催予定】

開催日	開催時間	開催数	整理券配布時間
11月5日(土)	11:50～12:50	2セッション	8:15～11:00
11月6日(日)	12:30～13:30	2セッション	8:30～11:30

※配布は整理券がなくなり次第、終了となります。

5. 参加者サービス・ご案内

- 1) クローク：九州大学医学部百年講堂 1F ロビー

【利用時間】

	利用時間
11月5日(土)	8:15～20:00
11月6日(日)	8:30～16:30

※貴重品、食品類、傘はお預かりできません。傘は傘袋を用意しますので、各自でお持ちいただきますよう、お願いいたします。

- 2) ドリンクサービス

九州大学医学部百年講堂 1F ロビーに設置いたします。

- 3) 講演会場、ポスター会場において、許可のない撮影・録音は一切できません。

6. 未病医学認定医、未病専門指導師認定更新のための「単位登録票」の交付について

参加証の「単位登録票引換券」を学会事務局 受付 横の「単位登録受付」へご提出ください。認定資格更新のための「単位登録票」を交付いたします。「単位登録票」は2枚綴りで複写式です。ご記入後、2枚目を学会事務局にご提出ください。

1枚目は参加者用で更新時に必要となる場合もありますので保管をお願いします。

本総会参加による単位は10単位、筆頭演者加算単位は5単位、共同演者加算単位は3単位です。

7. 第23回日本未病システム学会学術総会における各種単位の交付について

第23回日本未病システム学会学術総会では、下記の研修単位等が取得できます。

●薬剤師認定制度 研修単位 (参加1日で3単位)

参加当日、単位受付の受講者名簿に氏名・所属を記載いただくと、研修シールを発行いたします。

●日本臨床衛生検査技師会 履修点数 (10点)

学会参加後、「生涯教育研修制度・自己申告書」と参加証明書を日本臨床衛生検査技師会宛に提出してください。

●健康食品管理士 資格更新単位 (5ポイント)

詳細は、一般社団法人日本食品安全協会ホームページ (<http://www.ffcci.jp/>)にてご確認ください。申請はご自身で行ってください。

●健康運動指導士・健康実践指導者 学会参加単位 (3.0単位)

参加当日、単位受付で受講者名簿に氏名、所属、健康運動指導士・健康実践指導者番号を記載してください。

確認を行いますので、「健康運動指導士・健康実践指導者証」をご持参ください。

8. 利益相反 (COI) について

指定演題、一般演題ポスターの筆頭発表者及び講演者の皆様に発表演題に関する利益相反状態の

開示を行っていただきます。開示方法については、以下の記載例をご参照いただき、発表用のタイトルスライドに加えてください。なお、利益相反の有無に関わらず、すべての発表者に開示いただく必要があります。

- ① 報酬額：1つの企業等から100万円以上
- ② 株式の利益：1つの企業等についての利益が100万円以上
- ③ 特許権使用料：1つの特許につき年間100万円以上
- ④ 講演料：1つの企業等から年間50万円以上
- ⑤ 原稿料：1つの企業等から年間50万円以上
- ⑥ 研究費・寄附金：1つの臨床研究に対して支払われた総額が年間200万円以上
1つの企業等から支払われた総額が年間200万円以上
- ⑦ 客員研究員の受け入れの有無

注) 1) 本学会で発表される演題に関するのもののみ開示をお願いいたします。

2) ①～⑤は申請年の前年分(1月～12月)の収入、⑥～⑦は申請時から過去1年間の受け入れを記載してください。

〈COI 開示記載例 (口頭発表)〉

開示すべき COI 状態がない場合

スライド作成例・口演タイトルスライド

(演題名)●●●による▲▲▲に治療効果があった■ ■ ■ ■の一例

●●大学●●学部▲▲研究科 未病 太郎
●●大学●●学部▲▲研究科 未病 花子

日本未病システム学会 COI開示

本演題発表に関連して、開示すべきCOI状態にある企業等はありません。

筆頭著者氏名:未病 太郎

開示すべき COI 状態がある場合

スライド作成例・口演タイトルスライド

(演題名)●●●による▲▲▲に治療効果があった■ ■ ■ ■の一例

●●大学●●学部▲▲研究科 未病 太郎
●●大学●●学部▲▲研究科 未病 花子

日本未病システム学会 COI開示

本演題発表に関連して、開示すべきCOI状態にある企業等は以下のとおりです。

①報酬額: ⑥研究費・寄附金:
②株式の利益: ⑦研究客員の受け入れの有無:
③特許権使用料:
④講演料:
⑤原稿料:

①～⑦において該当するものを開示

筆頭著者氏名:未病 太郎

※開示スライドは、1枚目のスライド(タイトルスライド)に記載してください。

〈COI 開示記載例 (ポスター発表)〉

開示すべき COI 状態がない場合

作成例・ポスター

日本未病システム学会 COI開示

筆頭著者氏名:未病 太郎

本演題発表に関連して、開示すべきCOI状態にある企業等はありません。

開示すべき COI 状態がある場合

作成例・ポスター

日本未病システム学会 COI開示

筆頭著者氏名:未病 太郎

本演題発表に関連して、開示すべきCOI状態にある企業等は以下のとおりです。

①報酬額: ⑥研究費・寄附金:
②株式の利益: ⑦研究客員の受け入れの有無:
③特許権使用料:
④講演料:
⑤原稿料:

①～⑦において該当するものを開示

※開示スライドは、ポスター内に記載するかポスターの下に貼り付けてください。