

第 19 回公益社団法人日本顎顔面インプラント学会総会・学術大会のご案内

会期：2015年11月28日(土)・29日(日)

会場：メルキュールホテル横須賀	〒238-0041 神奈川県横須賀市本町 3-27 4F・5F	TEL 046-821-1111(代)
ヨコスカ・ベイサイド・ポケット	〒238-0041 神奈川県横須賀市本町 3-27 4F・5F	TEL 046-828-1602(代)
産業交流プラザ	〒238-0041 神奈川県横須賀市本町 3-27 3F	TEL 046-828-1630(代)

1.学術大会参加者の皆様へ

- 受付時間 11月28日(土) 8:30～17:00
11月29日(日) 8:30～16:00(※ 市民公開講座受付 12:30～)
- 当日、総合受付で当日参加費をお支払の上、参加証をお受け取りください。

会員	12,000 円
後援団体・学術団体会員	12,000 円

※公益社団法人日本口腔インプラント学会、一般社団法人神奈川県歯科医師会

非会員 歯科医師	15,000 円
歯科衛生士・歯科技工士・その他	7,000 円
歯科研修医	3,000 円
学生	無料
会員懇親会費	7,000 円
抄録集	2,000 円
- 事前参加登録がお済みの方は、総合受付で事前参加登録確認証と引き換えに参加証をお受け取りください。
- 会場は全館禁煙となっております。ご協力ください。

2.会場案内

内容	日時	会場
理事会	11月27日(金) 13:00～15:30	産業交流プラザ(3F) 第1研修室
運営審議委員会	11月27日(金) 15:30～16:30	産業交流プラザ(3F) 第1研修室
学術評価委員会	11月28日(土) 8:00～8:30	C会場(メルキュールホテル横須賀(4F)) ヴェルサイユ)
総会	11月29日(日) 13:10～14:00	A会場(ヨコスカ・ベイサイド・ポケット(5F))
企業展示	11月28日(土) 9:00～17:00 11月29日(土) 9:00～17:00	メルキュールホテル横須賀(4F) アンボワーズ
クローク	11月28日(土) 8:30～17:00 11月29日(日) 8:30～16:00	産業交流プラザ(3F) 第2研修室

3.発表者の皆様へ(一般演題：口演発表及びポスター発表の方)

- 発表者ならびに共同演者は、利益相反(COI)について申告する必要があります。
ポスター発表の場合：示説用スペース最上部へ記載してください。
口頭の場合：冒頭のスライドへ記載してください。

(開示例)

・発表時、申告すべき COI 状態がない時

日本顎顔面インプラント学会
COI 開示
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。

・発表時、申告すべき COI 状態がある時

日本顎顔面インプラント学会
COI 開示
役員・顧問職、株、特許使用料、講演料など、原稿料など、
研究費、その他報酬の中から該当するものを記載してください。

- 演者ならびに共同演者は、ともに公益社団法人日本顎顔面インプラント学会会員に限ります。非会員の先生方は、必ず事前に入会手続きをお願いいたします。

【学会事務局】

公益社団法人 日本顎顔面インプラント学会 事務局

〒108-0014 東京都港区芝 5-29-22-805

TEL : 03-3451-6916 FAX : 03-5730-9866

e-mail : jamioffice@gmail.com

入会金 3000 円／年会費 10,000 円

郵便振替先 口座名 : 日本顎顔面インプラント学会

口座番号 : 00190-7-668285

【口演発表の演者の皆様】

● 発表時間・発表方法

- ・一般演題(口演発表)は発表時間 7 分、質疑応答 3 分です。時間厳守でお願いします。
- ・シンポジスト、特別講演の演者の発表時間は大会または、モデレーターの指示に従ってください。
- ・発表の際は、原則として演台に設置してあるマウスで発表者自身にて操作していただきます。
- ・Microsoft PowerPoint を使用した PC での発表を原則とし、プロジェクターは、一面投影となります。なお、発表時間の 10 分前には会場前方の次演者席にお越しください。

● PC 受付・試写

- ・発表データは、発表の 60 分前までに PC 受付(A 会場 : PC 受付 1 ヨコスカ・ベイサイド・ポケット 5F、B・C 会場 : PC 受付 2 メルキュールホテル 4F ホワイエ)にお越しいただき、USB メモリまたは CD-ROM にて受付・試写を行ってください。
- ・9/29(日)の 9:00~10:00 の間に開始するセッションにつきましては、9/28(土)に受付・試写を行ってください。
- ・一般口演の演者の方は PC の持込は出来ません。但し、Macintosh でデータを作成された場合は、自身の PC でのご発表をお願いいたします。

● 発表データ

- ・発表データは Microsoft PowerPoint(Windows2000/2003/2007/2010/2013)、解像度は 1024×768 にて作成をお願いいたします。事前に外部ディスプレイ、プロジェクターなどに接続し、正しく表示される事を確認してください。

- ・スクリーンサイズは 4:3 です。
- ・ファイルは最新のウイルス駆除ソフトでチェックしてください。
- ・メディアには当日発表するデータのみ保存してください。
- ・発表者ツールは使用出来ません。
- ・一般口演では動画を含むデータでの発表は行えません。

<推奨フォント>

フォント：日本語 (MS ゴシック、MSP ゴシック、MS 明朝、MSP 明朝)

英語 (Arial、Arial Black、Century、Century Gothic、Time New Roman)

ファイル名：演題番号(半角)と発表者名の氏名(漢字)を必ず付けてください。

<PC 持込の場合の注意事項>

- ・使用するアプリケーションソフトは PowerPoint のみとさせていただきます。
- ・バックアップ用データとして、CD-R または USB メモリに保存したデータを必ずお持ちください。(PC お持ち込みの場合も含む)。
- ・出力コネクタとの接続は「D-sub15 ピン(ミニ)」をご用意いたします。(下図参照)。
- ※ 一部のノート PC では本体付属のコネクタが必要となる場合がございます。
- ※ Macintosh の場合には、本体付属のコネクタを必ずご持参ください。
- ※ PC の電源アダプターは必ずご持参ください。

【ポスター発表の演者の皆様】

● ポスター貼付・討論・撤去時間

貼付時間: 11 月 28 日(土)10:00~12:00

討論時間: 11 月 28 日(土)16:00~16:55

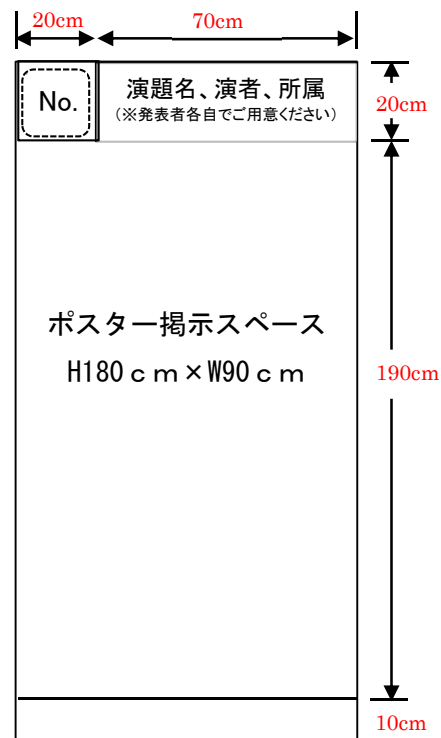
11 月 29 日(日)15:00~16:00

撤去時間: 11 月 29 日(日)16:00~16:30

※ 撤去時間以降、会場に残っているポスターは、事務局にて処分させていただきます。ご了承ください。

● 発表時間・発表方法

- ・ポスターセッションにて口頭での発表をお願いいたします。
(発表 3 分 / 討論 2 分)
- ・発表者は指定時間までに発表ポスター前に集合し、座長の指示に従ってください。
- ・演題番号は運営事務局でご用意いたします。指定した展示スペースに演者名、所属、氏名を記入したタイトル(縦 20cm、横 70cm)を各自用意して貼ってください。展示スペースはタイトルの下、縦 180cm、横 90cm のスペースです。
- ・展示に必要な画鋏はポスター会場にて用意しております。



4.座長の先生へ

- ご来場になられましたら、直接、会場へお越し下さい。
- 次座長は、15分前に次座長席へご着席の上、進行係にお声掛けください。
- 各セッションの進行は、座長にお任せいたしますが、進行時間の厳守にご協力をお願いいたします。
- 時間をオーバーする発表は、座長の責任で終了し、次の発表者に移ってください。
- 活発な討論の為に協力をお願いします。

5.懇親会

- 日時 : 11月28日(土) 18:00~20:00
- 会場 : メルキュールホテル横須賀 20F プラス・ドゥ・エトワール
〒238-0041 神奈川県 横須賀市本町 3-27 TEL 046-821-1111(代)
- 当日申込もお受けしております。お誘い合せの上、ぜひご参加ください。
- 懇親会参加費:7,000円

6.優秀学会発表賞

- 優秀な口演発表に対して、優秀学会発表賞を授与いたします。
理事長賞 2 演題
大会長賞 1 演題
- 発表者の年齢は問いません。但し、受賞演題は原則として日本顎顔面インプラント学会誌に投稿して頂きます。
- 受賞発表 : 学会賞の受賞者氏名と演題名は閉会式にて発表いたします。
- 優秀学会発表賞授与 : 閉会式の前に表彰を執り行いますので、該当発表者は出席してください。
交通機関の問題などで出席できない場合は、総合受付にお申し出ください。

7.ミニレクチャー、ハンズオンセミナー

- ミニレクチャー
日時 : 11月28日(土) 15:30~16:45
テーマ : サイナスリフトの長期経過症例から学ぶ
講師:医療法人社団 UC 東京医科歯科大学歯学部附属病院インプラント治療部 菅井 敏郎
参加費 : 3,000円
定員 : 150名
- ハンズオンセミナー1
日時 : 11月29日(日) 9:00~12:00
テーマ : CAS-kit,LAS-kit による上顎洞底挙上術(模型を用いた実習)
(実習 14:00 は二人一組で行います)
講師 : 明海大学歯学部病態診断治療学講座口腔顎顔面外科学分野1 嶋田 淳
参加費 : 20,000円 (実習器具を含む)
定員 : 30名(一人で申し込み可)
- ハンズオンセミナー2
日時 : 11月29日(日) 14:00~15:30
テーマ : 即時荷重を安全に行うための留意点と下顎無歯顎インプラント埋入実習(実習は二人一組で行います)
講師 : 医療法人社団 UC 東京医科歯科大学歯学部附属病院インプラント治療部 菅井 敏郎
参加費 : 10,000円 (実習器具を含む)

定員：20名(一人で申し込み可)

※ ミニレクチャー、ハンズオンセミナーのお申込につきましては、大会ホームページより行ってください。

当日定員に空きがある場合は、ヨコスカ・ベイサイド・ポケット 5F(PC 受付 1 付近)にて参加受付をいたします。

8.ランチョンセミナー

- ランチョンセミナーチケットはセミナー開催当日の 9:00 より、ヨコスカ・ベイサイド・ポケット 5F(PC 受付 1 付近)にて、配布を行います。

9.ヒューフレディ：スーチャーエキスパートコンテスト

若手口腔外科医の育成を目的として、膜シート・持針器・歯肉はさみを使用し、縫合コンテストを実施します。終了後、関根浄治教授と春日井昇平教授による審査の上、優秀者上位 3 組を決定します。

日時：11月28日(土) 13:30~14:30

会場：D 会場 産業交流プラザ(3F)

対象：35歳以下の公益社団法人日本顎顔面インプラント学会会員に限る。先着 20 名(2 名 1 組)、

申込方法：下記メールアドレスにお名前・ご所属・当日に繋がる携帯電話番号を明記の上、お申込ください。

ヒューフレディ社 HFJ@hu-friedy.com

受賞者発表・表彰式：11月29日(日)朝 9:00 よりヒューフレディ社ブースにて掲示、閉会式の際に副賞を授与します。

10.連絡先

(入会などに関するお問合せ)

公益社団法人 日本顎顔面インプラント学会 事務局

〒108-0014 東京都港区芝 5-29-22-805

TEL：03-3451-6916 FAX：03-5730-9866

e-mail：jamioffice@gmail.com

事務局長：長洲 等志

(学術大会に関するお問合せ)

第 19 回公益社団法人日本顎顔面インプラント学会総会・学術大会 大会事務局

神奈川歯科大学大学院 顎顔面外科学講座

〒238-8580 神奈川県横須賀市稲岡町 82

TEL:046-822-8895 FAX:046-822-8888

準備委員長 岩淵 博史

e-mail：jamfi19@kdu.ac.jp

第 19 回公益社団法人日本顎顔面インプラント学会総会・学術大会 運営事務局

〒105-0001 東京都港区虎ノ門 5-12-1 虎ノ門ワイコービル 株式会社コンベックス内

TEL:03-5425-1603 FAX:03-5425-1605

e-mail：jamfi2015@convex.co.jp