
第 39 回神経放射線ワークショップのお知らせ（第 1 報）

立春の候、皆様にはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

今年の神経放射線ワークショップは琉球大学がお世話させていただくこととなりました。今回は沖縄県名護市の万国津梁館で行います。万国津梁館は2000年7月に第26回主要国首脳会議（「九州・沖縄サミット」）が開催された場所で、東シナ海を一望出来る絶好のロケーションにあります。宿泊施設には会場から徒歩数分のザ・ブセナテラスを予定しております。都会の喧噪を離れ、海に囲まれたリゾートホテルであり、神経放射線ワークショップの伝統である「合宿感」が出せればと考えております。

通常、本会が開催される6月は台風が多いため、今年は4月25日（木）～27日（土）に開催させていただきます。また沖縄には鉄道がないため、那覇空港から会場までの移動はレンタカー、バスが中心となります。高速道路を利用すれば約50～70分で到着できます。当日14時までに沖縄へ到着して頂ければ、ゆとりを持って本会にご参加頂くことが出来ます。リムジンバス、レンタカーの情報も随時更新して参りますので、ぜひご利用ください。

初日の25日（木）夕方には、東京慈恵医科大学の松島理士先生に昨年のまとめセミナーをご講演いただき、それに引き続きIVRセミナーを予定しております。26日（金）のモーニングセミナーでは宮崎大学の平井俊範先生にご講演いただきます。その他にもセミナーを企画しております。症例供覧は、昨年同様に紙ポスター形式とし、発表後には簡潔な解説ポスターを提示して頂きます。症例検討では、昨年と同様、群馬大学の伊古田勇人先生に病理所見の解説をお願いいたしております。

会場の近くには「美ら海水族館」のある「海洋博記念公園」を初めとする人気の観光スポットがあります。各施設からの「今年一番の症例」を楽しむと共に、沖縄の観光も満喫していただければと思います。

皆様の参加を心よりお待ちしております。奮ってご参加ください。

平成 31 年 2 月吉日

当番世話人 與儀 彰

第 39 回神経放射線ワークショップ実施要綱

1. 会期および開催場所

会期 : 平成 31 年 4 月 25 日 (木) ~ 27 日 (土)
会場 : 万国津梁館 〒905-0026 沖縄県名護市喜瀬 1792 番地
TEL : 0980-53-3155 FAX : 0980-53-3163
URL : <https://www.shinryokan.com>

2. 事務局

第 39 回神経放射線ワークショップ事務局
琉球大学大学院医学研究科 放射線診断治療学講座内
〒903-0215 沖縄県中頭郡西原町字上原 207 番地
TEL : 098-895-1162 FAX : 098-895-1420
E-mail : nrws39@gmail.com

3. 参加登録

- ◆ 参加費 : 65,000 円 (2泊3日 トリプル)
(宿泊先) ザ・ブセナテラス 〒905-0026 沖縄県名護市喜瀬 1808 番地
TEL : 0980-51-1333 FAX : 0980-51-1331
URL : <https://www.terrace.co.jp>

* シングルのご希望や、ご同伴者との宿泊をご希望の場合は下記ホームページをご覧のうえお問い合わせ下さい。但し部屋数が限られているため、希望者が多い場合にはご希望に添えないことがあります。

* お支払い方法は下記ホームページをご覧ください。

- ◆ 登録方法 : オンライン登録 <http://nrws.umin.ac.jp/>

- ◆ 参加登録締切 : 平成 31 年 3 月 1 日 (金) 23 : 59
※直前の登録は混雑が予想されますので早めの登録をお願いします。

※参加資格は放射線科医または放射線科医を目指す学生・研修医とさせていただきます。

※ワークショップの目的の一つである参加者同士の親睦の意味からも、できるだけ相部屋でのご利用をお願いいたします。

4. 症例登録

- ◆ 登録方法 : 症例登録フォーム（別紙）にご記入の上、下記のメールアドレスにお送りください。

E-mail : nrws39@gmail.com (NRWS2019 事務局)

- ◆ 登録締切 : 平成 31 年 3 月 22 日 (金)

- ◆ 病理プレパラートについて

- * 送付物

1. 病理プレパラート
2. 簡単な臨床経過
3. 画像所見
4. 代表的な画像を数枚 (印刷も可)
5. 返信用レターパック (必ず返信先住所・宛名を記載してください)

- * 送付先

〒371-8511 群馬県前橋市昭和町 3-39-22
群馬大学大学院医学研究科 病態病理学分野
伊古田 勇人 先生
TEL : 027-220-7973 FAX : 027-220-7978
E-mail : ikota@gunma-u.ac.jp

- * プレパラート送付締切

平成 31 年 3 月 29 日 (金)

※締切に間に合わない場合は必ず事務局 (nrws39@gmail.com) へメールにてご連絡下さい。

5. スライド

◆ スライド作成の注意点

1. 縦横比：16：9 ※厳守してください
2. 推奨されるフォント：日本語→「MS Pゴシック」、英数字→「Arial」
3. 推奨される文字サイズ：24pt 以上
4. PowerPoint2010 以降，Windows で作成をお願いします。
5. 暗い背景で、文字は白か黄色にしてください。
(白っぽい色や明るい色の背景は画像などが見えづらくなりますので、ご遠慮下さい)
6. 下端の画像や文字は見えづらくなりますので、ご配慮下さい。
7. 作成いただくスライドの順番と枚数は下記の通り (プレゼン用と配布用の部分あり)。
 - ① 簡潔なアナムネ・キー画像
→アナムネの内容はスライド 1 枚に簡潔に収めて下さい。
 - ② ブランクスライド (2 枚)
→誤操作でスライドを進めてしまった時に備え、スライド 2 枚挿入して下さい。
 - ③ 解説スライド (プレゼン発表用)
→プレゼン 2 分程度 (スライド 2~4 枚程度)
→最終診断名、簡潔な診断根拠、臨床的意義などを解説して下さい。
 - ④ ブランクスライド (このスライドで当日発表の提示終了となります)
 - ⑤ 解説スライド (配布後の自習用)
→疾患の一般的な解説 (プレゼン用スライドには含めないで下さい)
→スライドのみを眺めて理解できるように、画像所見のまとめや引用文献リストなどを含めてデザインして下さい。

◆ スライドの一例 (下図を参考に作成してください)

16

9

タイトル 44pt

・38pt 日本語→「MS Pゴシック」

・24pt 英数字→「Arial」

参考文献：18pt

※縦横比 16：9
厳守して下さい

) ※下の方へは、なるべく画像・文字を入れないで下さい

6. 症例提示

事前症例供覧用の紙ポスターを当日必ず持参してください。

◆ ポスター作成の注意点

1. ポスターサイズ：下の図をご参照ください。
2. 文字フォント：ゴシック系、文字サイズ：30pt 以上。
3. 性別・主訴・既往歴の3つを明示してください。
4. 読影者が自分で異常所見を見つけられるよう、キー画像だけではなく、多くの連続画像を含めてください。提示者が不要と判断されたスライスから情報を汲み取る方がいらっしゃいます。
5. 画像サイズを大きめにする等、見やすいようご配慮お願い致します。
6. 紙ポスターでも解答の展示をお願いいたします。それぞれのセッションの終了後に解答部分を貼り出してください。（下図ご参照ください）

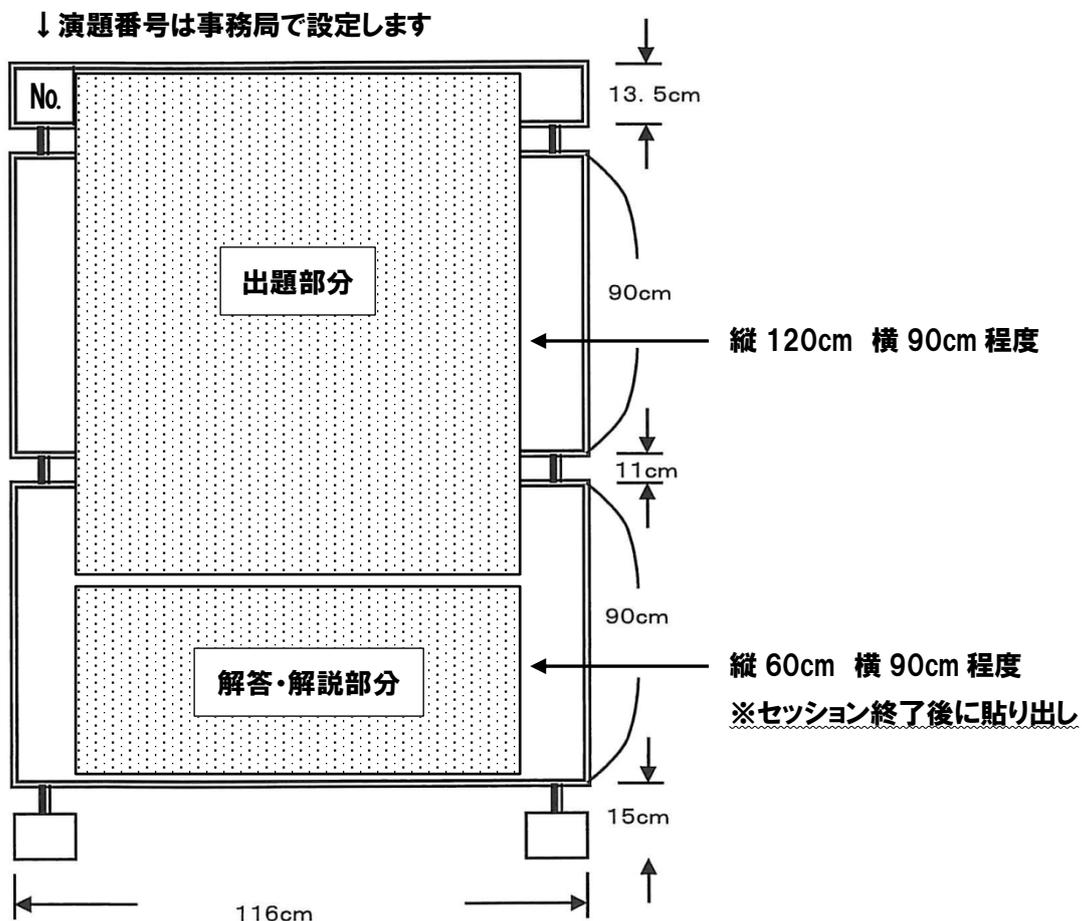
◆ ポスター掲示について

貼付：4月25日（木）15：00～

撤去：4月27日（土）閉会后30分以内

※ポスターは各自お持ち帰り下さい。時間以降に残ったポスターは処分します。

◆ 症例登録申込多数の場合、ポスター掲示のみも検討しております。どうぞご容赦ください。



7. 日程表（予定）

	4月25日（木）	4月26日（金）	4月27日（土）
午前		モーニングセミナー1 症例検討1 症例検討2 症例検討3	モーニングセミナー2 症例検討7 症例検討8 症例検討9
昼		ランcheonセミナー	Farewell セミナー
後	オープニングセミナー IVRセミナー	症例検討4 症例検討5 症例検討6	
夜	談話会	懇親会 談話会	

8. その他

- * 例年同様、今回も症例展示室に談話会場をご用意します。各地の地酒、特産品等ご持参頂ければ幸いです。
- * ワークショップに関する情報については下記 Facebook ページでもお知らせいたしますので随時、ご確認ください。

<https://www.facebook.com/神経放射線ワークショップ2019-389345731568965/>



送付先：nrws39@gmail.com締切：平成 31 年 3 月 22 日(金)

第 39 回神経放射線ワークショップ 症例登録フォーム

ふりがな			
発表者氏名			
所属			
メールアドレス			
診断名			
年齢 ※必須（抄録集掲載）	歳	主訴 ※必須（抄録集掲載）	
性別 ※必須（抄録集掲載）	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
現病歴および 症例提示のポイント 字数上限：250字 ※必須（抄録集掲載）			
プレパレート送付 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 送付済み (月 日)	<input type="checkbox"/> 送付予定 (月 日)	<input type="checkbox"/> 送付なし
難易度 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 典型例	<input type="checkbox"/> 読影が難	<input type="checkbox"/> 疾患が稀 <input type="checkbox"/> 解釈が難
キー画像			