

福島県リハビリテーション専門職 学術集会 2018

演題募集要項

① 応募演題

1. 発表形式は口述発表とポスター発表と致します。尚、応募総数により日程調整が困難と判断された場合には発表形式の変更をお願いする場合がございます。
2. 募集演題数： 口述発表 24 演題 ポスター発表 50 演題
* 申し込み多数の場合には審査の上、当日の演題数が若干変更となる場合がございます。

② 応募資格

1. 福島県理学療法士会会員、福島県作業療法士会会員、福島県言語聴覚士会会員とします。
2. 共同発表の場合は会員外でも共同演者となれますが、主体は協会会員であることとします。
3. 非会員の場合には演題登録期間までに入会手続きを行ってください。
4. 他の職種からのお申し込みは大会事務局の判断により演題の採択を行わせていただきます。

③ 応募期間

平成 30 年 3 月 26 日（月曜日）9:00 ～ 平成 30 年 5 月 31 日（木曜日）17:00 まで

④ 応募方法

1. 以下の 5 項目を記載し、抄録を添付した上で、電子メールにて送付してください。
* 送付先アドレス：fukushimaendai2018@gmail.com
 - 1) 氏名（ふりがな）
 - 2) 職種
 - 3) 所属
 - 4) 連絡先（TEL、E-mail）
 - 5) 発表形式（口述・ポスターどちらかを記載してください）
2. 登録完了のお知らせが届いた時点で登録完了となります。1 週間以内にお知らせが届かなかった場合は、お問い合わせください。
3. 連絡先について
 - 1) 演者のメールアドレスは職場の共有アドレスではなく個人用のアドレスをご使用ください。そして、学会終了までアドレスの変更は行わないでください。なお、フリーメールのアドレスを登録した場合、こちらからの演題受領メールや演題採否等のお知らせメールが確実に受信できますよう（迷惑メールの振り分けなどに）ご注意願います。
 - 2) 携帯電話のメールアドレスは絶対に登録しないようお願いいたします。

⑤ 応募上の注意

1. 一度採択された演題の取り消しはできません。
2. ご投稿された演題と大会当日の発表内容が大幅に変わることがないようにお願いいたします。
3. 内容の類似している演題および他学会や雑誌などで発表済みの演題応募はできません。
4. 本文中に研究対象にとって不利益となるような属性（人名、施設名等）を記載しないなど、プライバシーポリシーに配慮してください。
5. 本学会ではこれらの点についてチェックは行いませんので、すべて登録者の自己責任において登録してください。
6. 筆頭演者が発表できない場合は、必ず共同演者が発表を行ってください。

⑥ 応募演題に関する倫理上の注意

1. 「ヘルシンキ宣言」に沿った研究であることをご確認ください。
参考 URL : <http://www.med.or.jp/wma/helsinki.html>
2. 特にプライバシーに関することや人体に影響を与える研究については、対象者に十分な説明を行い、同意を得たことを本文中に明記してください。
3. 倫理審査で承認された研究である場合には、その旨を抄録中に記載してください。
4. 倫理規定に関する記述がない場合には登録できません。

⑦ 抄録作成

1. 「抄録フォーマット」を下記 URL よりダウンロードしてご使用ください。
URL : https://drive.google.com/file/d/1uGvAvkDkLRZ-EDU0T2Wddfy0IO_krGL6/view?usp=sharing
(福島県理学療法士会、福島県作業療法士会、福島県言語聴覚士会のホームページからもダウンロード可)
2. 以下の注意事項を厳守してください。
 - 1) 抄録を作成する際は、Microsoft Word 2003～2010 のいずれかを使用してください。
 - 2) 抄録の内容を【目的】【方法】【結果】【考察】【まとめ】などの小見出しを必ず右記の【 】を付けて分類してください。症例報告の場合は【症例紹介】など適宜追加してください。文字数は全体換算（半角英数字は 2 文字を 1 文字換算）で、1,000 文字以内とします。
 - 3) 写真・図・表は使用できませんのでご了承ください。
 - 4) 発表者氏名を筆頭にして演者名を記載してください。演者の所属が異なる場合には、演者名に番号を振り、その後に各所属を番号順に整理する形で記載してください。
 - 5) 演者数は筆頭・共同を含めて最大 4 名、所属機関は最大 2 施設まで登録可能です。共同演者は記載された順番のとおりに表示されます。
 - 6) キーワードは 3 つとし標準的な用語を使用して、必ず単語一語で記載してください。
 - 7) 演題名、演者名、所属名、キーワードについては「MSP ゴシック」で、本文は「MS 明朝体」を標準文字とします。サイズは、演題名のみ 10.5 ポイントを、演者名・キーワード・施設名は 9 ポイント、本文は 10 ポイントを使用してください。また、英数字は基本的に半角を使用してください。
 - 8) 半角カタカナ、機種依存文字は文字化けすることがありますので使用しないでください。

⑧ 発表形式

1. 口述演題

- 1) 発表時間は6分、質疑応答は3分以内とします。
- 2) PC プレゼンテーション Microsoft Power Point 2003~2010 形式で作成してください。
- 3) スライドのサイズは、4：3（幅 25.4 cm×高さ 19.05 cm）で作成してください。
- 4) 動画は使用できませんので予めご了承ください。
- 5) スライドの枚数に制限はありませんが、発表時間内に収まるように注意してください。
- 6) 当日使用するコンピューターは Windows 版となります。Macintosh 版等でスライドを作成する場合は、必ず事前に Windows 版での動作確認を行ってください。
- 7) 発表に用いるスライドは、1 週間前までに「fukushimaendai2018@gmail.com」へ送信してください。

2. ポスター演題

- 1) 発表時間は5分、質疑応答は2分以内とします。
- 2) セッション内のすべての発表が終了からセッション終了時間までをフリーディスカッションの時間としますので、筆頭演者はポスターの前で待機してください。
- 3) ポスター発表の規格について
ポスターパネルと演題番号は準備いたします。掲示はパネル（横 90cm×縦 180cm）の範囲とします。ポスター右上に横 70 cm×縦 20 cmのサイズで、演題名、所属、氏名を記載し、その下側に横 90cm×縦 160 cmで発表内容を表記してください。ポスターは、指定された時間内に貼付け、撤去を行うようにしてください。

3. 学術集会演題発表における利益相反（COI）の開示について

発表者の皆様は利益相反状態を発表時に開示してください。利益相反の有無にかかわらず、すべての発表者に開示して頂く必要がありますので、ご理解の上ご協力をよろしくお願いします。

- 1) 筆頭演者は、配偶者、一親等の家族、生計を共にするものを含めて、今回の演題発表に際して、医学研究に関連する企業や営利を目的とした団体の経済的な関係について過去 1 年間における COI 状態の有無を発表時に開示してください。
- 2) 筆頭演者は該当する COI 状態について、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、過去 1 年における発表内容と関連のある企業との COI 状態を開示してください。ポスターの場合は、ポスターの一番下に開示してください。

⑨ 演題審査・採択について

1. 演題の採択は、査読後、その結果をもとに本学会の大会長が決定します。
2. 演題の採択結果ならびに発表形式、ポスター貼り付け・撤去時間、会場等の通知につきましては、平成 30 年 6 月 30 日までにメールにてご連絡いたします。
3. 採択された演題の取り消しはできません。

⑩ 筆頭演者の生涯学習ポイントについて

1) 日本理学療法士協会会員

新人教育プログラム未修了者：C-6「症例発表」3単位

新人教育プログラム修了者：認定および専門理学療法士制度 5ポイント

2) 日本作業療法士協会会員：生涯教育ポイント 2ポイント

3) 日本言語聴覚士会会員：生涯学習プログラム 1ポイント

【 問い合わせ先 】

福島県リハビリテーション専門職学術集会 2018

実行委員長 武田 純一（太田西ノ内病院）

E-mail : fukushimaendai2018@gmail.com

○ 応募に関する問い合わせはメールのみとし、件名に「応募問い合わせ」と記載してください。

○ 内容により返信にお時間がかかる場合がありますので、あらかじめご了承ください。