

令和6年5月吉日

関係各位

日本医療マネジメント学会
第12回福島支部学術集会
学会長 齋藤 清
(福島労災病院 院長)

日本医療マネジメント学会
第12回福島支部学術集会の開催について

謹啓

新緑の候、皆様におかれましては、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃より当会活動にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、日本医療マネジメント学会第12回福島支部学術集会を下記のとおり開催することといたしましたので、ご案内申し上げます。

福島県内から約200名の参加を予定しており、テーマは「医療安全とコミュニケーション」といたしました。医療事故防止において、ノンテクニカルスキルとしてのコミュニケーション能力向上がいかに重要であるか等を様々な視点から考え、多職種間の意見交換やディスカッションの場になればと考えております。

ご多忙とは存じますが、多数のご参加をお待ちしております。また、一般演題につきましては、学会テーマに限らず多くの演題登録をお願い申し上げます。

謹白

記

学会名：日本医療マネジメント学会 第12回福島支部学術集会

主催：日本医療マネジメント学会福島支部

(支部長 太田西ノ内病院集学的がん診療センター センター長 山崎 繁)

学会長：福島労災病院 院長 齋藤 清

会期：令和6年9月28日(土) 10時～15時

会場：いわき産業創造館(LATOV6階、いわき駅直結) 福島県いわき市平字田町120番地

参加費：会員1,000円 非会員：1,500円 学生：無料

※当日、会場で申し受けいたします。お釣りのないようご準備ください。

申込：以下のURLまたはQRコードより事前申込(9月20日まで)をお願いいたします。

<https://forms.office.com/r/Dxm6M1Vqek>



【事務局】

福島労災病院 医事課 北村・川村

〒973-8403

福島県いわき市内郷綴町沼尻3番地

TEL：(0246)26-1111(代)

FAX：(0246)26-1322

Mail：toukei@fukushimah.johas.go.jp



第12回

福島支部学術集会

日本医療マネジメント学会

Japan Society of Health Care Management

『医療安全と

コミュニケーション』

～コミュニケーションエラーを防ぐために～

特別講演：北九州市立大学特任教授（前 北九州市立大学学長）

松尾 太加志 先生

会 期：令和6年9月28日（土）10時～15時
9時30分受付開始

会 場：いわき産業創造館
（LATOV 6階
いわき駅直結）



学会長：福島労災病院 院長 齋藤 清

形 式：現地開催 ※事前登録制

会 費：会 員 1,000 円
非会員 1,500 円
学 生 無 料

演題受付期間：5月13日～
7月1日

日本医療マネジメント学会 第12回福島
支部学術集会 申込フォーム



【事務局】 福島労災病院 医事課

〒973-8403 福島県いわき市内郷綴町沼尻3番地

TEL：0246-26-1111（代表） FAX：0246-26-1322



日本医療マネジメント学会 第12回福島支部学術集会
一般演題募集要項

1 募集テーマ

「医療安全とコミュニケーション」

上記のテーマの他、リスクマネジメント・チーム医療・患者中心の医療など多数の演題を募集します。

2 発表形式

- (1) 発表方法はPCプレゼンテーション、口述発表のみです。
- (2) 発表時間は1題10分（発表7分、質疑3分、時間厳守）です。
- (3) 会場にはWindowsのPCを準備しています。Mac等で作成されたプレゼンテーション資料の場合は、必ずWindowsで正常な動作を確認してください。
- (4) プレゼンテーション資料は事前に提出していただきますが、念のため、当日はUSBフラッシュメモリでデータを持参してください。必ず最新のウイルス駆除ソフトでチェックを行ってください。
- (5) 動画、アニメーション、音声、データのリンク等の使用をご希望の方は、事前に事務局へご相談ください。

3 申込方法

- (1) 抄録作成用のテンプレート（様式1～3）は、以下のサイトからダウンロードしてください。
福島労災病院ホームページ（トップページ下部にバナーがあります。）
<https://www.fukushimah.johas.go.jp>
- (2) 抄録作成について
ア 演題名・筆頭演者連絡先・所属機関など、テンプレートに沿って入力してください。本文は600文字以内で作成してください。
イ テンプレートに記入するフォントは、MS明朝10.5ポイントを使用してください。
ウ 【目的】【方法】【結果】【考察】【結論】等の見出しをつけて、簡潔明瞭に記載してください。
エ 利益相反（COI）については、様式3（例）を参照しスライドに掲載してください。
- (3) 抄録完成後、メールで事務局へ提出してください。2～3日程度で事務局から抄録受領のメールを返信します。メールが届かない場合は、事務局まで電話にてご連絡ください。
※件名を『一般演題申込』とした上で、抄録（様式1～3）を添付してください。
※ファイル名は、「施設名 筆頭演者名」としてください（例：福島労災病院 福島太郎.docx）。

4 申込期限

令和6年7月1日（月）

※上記の期限は、様式1～3の提出期限です。

※プレゼンテーション資料は、9月1日（日）までにメールで事務局へ提出してください。

【事務局】

福島労災病院 医事課 北村・川村

〒973-8403

福島県いわき市内郷綴町沼尻3番地

TEL : (0246) 26-1111 (代) FAX : (0246) 26-1322

Mail : toukei@fukushimah.johas.go.jp