

第 18 回島根県理学療法士学会 演題募集要項

1. 募集内容について

1) 受付方法について **※前年度と受付方法が異なっていますのでご注意ください。**

学会抄録の PDF 化に伴い、抄録の編集作業や入力内容の確認作業の効率化のために今年度より学会ホームページ上より抄録データをダウンロードし必要事項を入力して頂く方法を開始していくこととしました。従来との受付方法と異なることで、会員の皆様にはご迷惑をおかけしますが何卒ご理解頂きますよう宜しくお願い致します。

一般演題登録は事前登録が未登録であっても応募は可能です。事前登録をされた方は、申し込み用紙の事前登録の欄に記載を宜しくお願い致します。

※受付手順について

①学会ホームページより 2 種類の Word ファイルをダウンロードする。

・学会 HP URL : <https://shimane-physical-therapist.jimdofree.com/>

・ファイル① : 「第 18 回申し込み用紙」

・ファイル② : 「第 18 回一般演題登録フォーマット」

※詳細な入力方法については「2. 応募方法について」の欄を参照。

②必要事項を入力しメール送信する。

・メール件名 : 「第 18 回島根県理学療法士学会 演題応募」

・演題係メールアドレス : shimane.endai@gmail.com

・ファイル名① : 「第 18 回申し込み用紙 所属 氏名」

・ファイル名② : 「第 18 回抄録 所属 氏名」

・応募期間 : 令和元年 9 月 16 日 (月) ~ 9 月 30 日 (月) 17 時まで (期日厳守)

2) 発表形式について

発表形式 : **口述発表、ポスター発表**

※発表形式に関しましては、演題の申し込み状況によりご希望に添えない場合がございます。予めご了承ください。抄録提出後、発表形式についてご連絡致します。

3) 応募資格について

一般社団法人島根県理学療法士会会員に限ります。

共同演者は会員外でもなれますが、筆頭演者は本会会員である事とします。

2. 応募方法について（ファイルの入力方法について）

1) 申し込み用紙について

入力欄に必要事項を直接入力し保存して下さい。

※記載した内容と抄録の内容に相違がないかを必ず確認して下さい。

発表形式については **口述、ポスター、どちらでもよい** いずれか選択して下さい。

2) 一般演題登録フォーマットについて（保存形式はMicrosoft Word office2019 まで対応）

①文字数について

1200 文字以内（タイトル等含む） で作成してください。

文字数は Microsoft Word のツール内の文字カウントにてご確認ください

（文字数が多い場合、強制的に削除する場合があります。）

②文字種について

JIS 第 1、第 2 水準で規定されている文字以外は原則として利用できません。（人名含む）

特に機種依存文字の使用は絶対に避けてください。

③書式について

余白、文字種、文字サイズ等はフォーマットに設定済みです。「タイトル」「副題」等の既に記載してある文字を削除し、抄録のタイトルや副題等を入力して下さい。

体裁は、【目的】・【方法】・【説明と同意】・【結果】・【考察】・【まとめ】などの小見出しをつけ、段落の最後のみ改行してください。図・表に関しては使用できません。

※下記に記載してある書式設定になっているかどうかチェック☑してから、提出して下さい。

OS: Windows (**office2019 まで**) に限ります。

フォント: 全て MS ゴシック

抄録原稿上端から 2 行あけて、演題名（サブタイトル）、筆頭演者と共同演者、所属の順に記載
して下さい。

余白設定: 上 25mm、下 25mm、右 25mm、左 25mm

タイトル: 12 ポイント、中央揃え、太字

サブタイトル: 11 ポイント、中央揃え

演者名: 10.5 ポイント、中央揃え

共同演者名は、同じ行へ 2~3 人程度記載して下さい。

氏名の後に「上付き」で数字をつけて下さい。

（フォント内で「上付き」の項目へチェックすると出来ます。）

病院・施設名: 10.5 ポイント、中央揃え

内容: 10 ポイント、文章の初めは 1 マス空けて下さい。

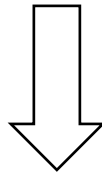
【はじめに】、【症例紹介】などは改行して下さい。

カーソルを合わせて
削除してから入力する

タイトル
サブタイトル
演者・共同演者名
所属

本文ここから入力

※抄録入力フォーム



〇〇〇〇について
～△△△△に着目して～
島根太郎¹⁾ 島根次郎²⁾
1) 島根病院、2) 出雲病院

【はじめに】、【目的】 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○。
【倫理的配慮、説明と同意】 △△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△△。
【症例紹介（症例報告の場合）】 □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□。
□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□。
【方法】 ●●●。
【結果】 ▲▲▲。
【考察】、【まとめ】、【おわりに】 など ■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■■。

※抄録入力例

3) 個人情報保護について

別紙の『**一般演題発表での患者プライバシー保護に関する注意点**』をご参照いただき、研究対象のプライバシー保護にご配慮ください。

4) 査読について

厚生労働省より、『「臨床研究に関する倫理指針」の周知徹底について』の依頼が日本理学療法士協会にあり、本学会でも患者様・利用者様の尊厳や人権を尊重するために演題に対して査読を行うこととなっております。

対象者に**説明と同意を得たことを本文に【倫理的配慮、説明と同意】の項目を設けて明記して下さい。それらの記載がない場合は演題が採択されないことがあります。**

詳細は、日本理学療法士協会のHPでご確認をお願いします。(http://www.japanpt.or.jp/) 査読の結果、原稿の一部変更をお願いする場合があります。

演題の採否および発表形式は学会長が最終決定し、後日ご連絡いたします。その際に、発表形式の変更をお願いする場合があります。

3. その他

口述発表スライドやポスター規格等は発表形式が決定次第、演者に個別に連絡させていただきます。

<演題応募・問い合わせ先>

第18回島根県理学療法士学会 演題係

〒693-8501 島根県出雲市塩冶町89-1

島根大学医学部附属病院 リハビリテーション部 福谷 早耶香

Tel: (0853) 20-2457(直通)

演題係メールアドレス: shimane.endai@gmail.com