**一般社団法人 大阪府理学療法士会生涯学習センター**

**第２回 南支部新人症例発表会 演題募集要項**

令和３年 7 月吉日

 第２回 南支部新人症例発表会 実行委員会

南支部会員 各位

新人症例発表会の趣旨は、たとえ一人職場で先輩からの指導を受けられない経験の浅い理学療法士でも、各市町村の先輩理学療法士が症例発表を全面的に協力することで、卒後教育の手助けを行うことにあります。

具体的な協力としては、査読者による丁寧な査読指導や、その後、各市町村で発表本番に向けての予演会を行います。また、査読や予演会で様々な指導を受け、演者が困らないようにサポート役 としてコメンテーターを配属します。演者一人ひとりに担当コメンテーターが1名付きますので安心してご応募下さい。共に頑張って良い症例報告を作りましょう。

●開催日程 ・開催日:令和４年1月23日(日)

・時間 :⇒未定 （詳細が決定次第ご連絡させて頂きます。）

　　　　　・会場 : Zoom　ウェビナーを利用した完全Web開催

●第 1 段階:演題登録

(まずは第1段階のみの内容で、期日までにお申し込み下さい)

1.演題登録締切日 令和３年7月31日まで

2.演題登録資格について筆頭演者は、

①（公社）大阪府理学療法士会・（公社）日本理学療法士協会の会員であること。

②南支部で勤務(自宅会員を含む)されている

③1～5年目までの理学療法士とします。

※会員でない方は、演題登録までに会員登録手続きを行ってください。

3.演題登録方法 登録方法は、Web 受付のみとなります。 URL: https://forms.gle/cdytMT2gyNaKqT2t9

　アクセスして、下記4.の必要事項を入力して下さい。

4.筆頭演者情報・演題分類(全て必須)

 1 会員番号（今年度入職で会員番号がまだ付与されていない場合は未記入でOK）

 2 氏名

 3 フリガナ

　4 生年月日（西暦）

 4 所属機関(自宅会員の場合は自宅)

 5 所属機関の所在地(自宅会員は住所)

 6 連絡先(E-mail、携帯電話番号)

　※Web開催となりますので、緊急時の連絡手段として、携帯番号の入力をお願いします。

 7 演題分類(あてはまる演題分類を1つ選択)

 I:運動器疾患

 II:中枢神経疾患

 III:内部障害疾患

 IV:その他

　8 テーマ(簡単で結構ですので、発表テーマをご記入下さい。)

　9 新人教育プログラム単位「C-6」申請希望の有無（単位登録料に500円が別途必要となります。徴収方法は

後日お知らせします。）

● 第 2 段階:抄録提出

1.抄録提出日 令和３年９月20日必着

2.抄録提出時の必要事項 ・抄録提出は、E-mail のみでの受付となります。

・件名は、『第２回南支部新人症例発表会 抄録提出』と記載してください。

* 抄録は、添付ファイルにてお送り下さい。

・下記3.～6.の発表に際しての注意事項を必ずお読みください。

【抄録提出先】

介護老人保健施設ケアセンター虹 リハビリテーション科 森岡まで E-mail:morikenpeace@yahoo.co.jp

3.抄録規定 →ひな型を各演者へ送る？？第一回はどうしていた？

①抄録はMicrosoftWindowsOS上でMicrosoft Wordを利用して作成する。

②Microsoft Wordのヴァージョンは、2007以降を基準とする。

③ファイル名は演者名（姓名、漢字）＋拡張子（例：○○.docx）で保存する。『97-2003文書』という旧式のWordヴァージョンでは保存しない（例：○○.doc）。

④抄録の構成は、演題名、氏名、所属、Key words（3語）、本文とする。

⑤本文の見出しは、【はじめに】【症例紹介】【介入と結果】【考察】【倫理的配慮・説明と同意】とし、文言や括弧は変更しない。

⑥本文の文字数は、演題名、氏名、所属、Key wordsを除き、1200字以内とし、見出しの文字もカウントする。

⑦文章のフォントはMS明朝、サイズは演題名11ポイント（太字）、その他9ポイントとする。英数字は半角、カタカナは全角とする。句読点は句点（．）、読点（，）を使用する。

⑧文章は2段組みとし、余白は上下23mm左右13mmにする。文字数は1行27字、字送り9pt、行数は49行、行送り14.5pt、行間は１とし、必ず1段に収まるようにする。

⑨レイアウトは、一番上の行に演題名（40字以内）を記載する。一行空けて（サイズ11）、氏名（発表者は筆頭演者、共同演者）を記載し、苗字と名前の間は半角スペース、演者間は全角スペースとする。改行して、施設名と所属部署を記載(法人名は不要)し、施設名と部署名の間は半角スペースとする。また、筆頭演者と共同演者の所属が異なる場合は、氏名の後と施設名の前に番号を記載する（下記参照）。一行空けて（サイズ9）、Key wordsを記載する。一行空けて（サイズ11）、本文とする。

例：大阪 太郎1)　福島 花子2)

1）○○病院 ○○部

2) △△病院 △△科

⑩図表や写真、引用文献は抄録には使用しない。

⑪症例発表がヘルシンキ宣言、人を対象とする医学系研究に関する倫理指針に沿ったものであることを確認する。特に、プライバシーの侵害や人体に影響を与える発表に関しては、対象者に説明と同意を得たことを明記する。また、演者の所属する機関の倫理委員会で承認された発表である場合はその旨を記載する。

例：対象者には症例発表にあたり文書にて説明し同意を得た。

⑫症例にとって不利益となるような情報や個人を特定できる情報は記載しないなどプライバシーの保護には十分に配慮する。

例：氏名、イニシャル、カルテ番号、年齢、日付、住所、所在地、家系、他施設名など

⑬英略語は初出時にフルスペルを記載する。

⑭数量の単位は国際単位系（SI単位）を使用する。

例：長さm、質量g、時間s、温度℃など

⑮特定の研究会のみで使用される専門用語の使用は注意する。専門用語を使用する場合は読者および聴講者にも理解できるよう専門用語の説明をする。

4.応募上の注意

1)応募された演題と大会当日の発表内容が大幅に変わることがないようにしてく

　ださい。

2)筆頭演者としての応募は1人1題に限ります。

3)演題申し込みにあたっては、共同演者の了解を得た上で応募してください。

4)内容の類似している複数演題及び他学会や雑誌等で発表済みの演題応募は

　ご遠慮ください。

5)個人情報保護法を遵守し、本文中に研究対象にとって不利となるような

　属性(人名、施設名、発症日等)を記載しないよう注意してください。

6)ヘルシンキ宣言に沿った研究であることを確認下さい。特に、プライバシーの侵害や人体に影響を与える研究に関しては、対象者に説明と同意を得たことを本文中に明記してください。 又、X線や侵襲を伴う研究方法がなされた場合は、少なくとも共同演者に医師が含まれていることが必要です。ヘルシンキ宣言を必ずご一読ください。

5.演題審査

実行委員長、副委員長、学術局により決定します。採択された演題の取り消しは原則としてできません。演題申し込み完了のお知らせや、当日までのスケジュールについては応募された 後に追ってメールで通知致します。

6.発表規定

 1)新人症例発表会は Zoomのウェビナーを使用してのオンラインでの発表を予定しております。各自自宅などの通信の安定したネット環境から参加をお願いします。また、抄録やスライドは事前に必ず抄録やスライドの体裁、語句や文章の表現、発表内容などを可能な限り、指導を受け提出することとする。また、動画やアニメーションの挿入は不具合等でプレゼンテーションが円滑に行えなくなる可能性があるため、静止画のみを活用することとする。発表時間は 7 分以内とし、質疑応答は 3 分とする(発表時間は演題数により変更する場合がある)。

　　 2)発表用ファイルの作成要領

* スライドの枚数の制限はありませんが、発表時間内に収まるよう注意してください。
* 3）Zoomでの発表となりますので、Macユーザーの方は「Catalina」のセキュリティロックにより画面共有が行えないことがあるようですので、各自調整をお願いします。
* 【ご不明な点についての問い合わせ先】
* 大阪リハビリテーション病院　山下大輝まで E-mail:hannan.misaki.pt@gmail.com
* 第2回 南支部新人症例発表会 事務局