

2019 年度 茨城県理学療法士会 水戸ブロック 新人症例検討会
開催案内及び募集要項

テーマ	2019 度水戸ブロック新人症例検討会
日時	2019 年 9 月 7 日(土)13:30～ 受付 14:00～ 第一部 水戸保健医療圏地域リハビリテーション従事者 会事例検討会(1時間程度を予定しています) 第二部 新人症例検討会
会場	水戸赤十字病院 本館3F 災害研修室1・2
参加費	事例検討会参加者は無料、発表者は1000円
主催	公益社団法人茨城県理学療法士会
担当	水戸赤十字病院
内容	新人症例検討会
単位履修	発表者のみ新人教育プログラム「C-6 症例発表」
演題募集 要項	<p>1. 応募資格</p> <p>① 筆頭演者は、原則として(公社)茨城県理学療法士会正会員で水戸ブロック会員を対象といたしますが、水戸ブロックの裁量においてリハビリテーション従事者を含めた演題を募集いたします。</p> <p>② 共同演者には会員以外の方の登録も可能です。</p> <p>2. 応募方法</p> <p>形式: Word 形式 登録: 電子メール</p> <p>3. 応募抄録書式</p> <p>① A4版1頁2段組み</p> <p>② 本文の文字は、全角入力(スペース入力も含む) * 英数・記号においては、半角入力</p> <p>③ フォントは 10.5pt をご使用ください。</p> <p>④ 余白設定: 上・下 25.4mm、左・右 19.05mm 程度【Word2007 の設定やや狭いと同等】</p> <p>⑤ 本文の記載にあたって症例の個人が特定されないよう以下の点に注意して下さい。</p> <p>* 症例の氏名、イニシャルは記載しないで下さい。</p> <p>* 年齢は 10 歳単位で記入して下さい。ただし、「80 歳代前半」として記載可能です。</p> <p>* 発症日や受傷日は個人が特定できないと判断されれば年月まで記載可能です。</p> <p>* 経過は「○病日」「受傷後○日」「手術後○日」で記載して下さい。</p> <p>* 対象者に発表する旨を説明し、同意を得て下さい。</p> <p>【症例紹介】の項で同意を得たことについて記載して下さい。</p> <p>⑥ 演題・発表者名・所属・キーワード(3つ)・本文の順で記載して下さい。</p> <p>4. 発表形式</p> <p>パワーポイント(2010)を使用しての発表となります。</p> <p>発表時間 7 分・質疑応答時間 5 分を予定しております。</p>
応募期限	抄録応募期間 2019 年 5 月 10 日(土)～2019 年 7 月 20 日(土) 発表用スライド提出 2019 年 8 月 31 日(土) 締め切り * 締め切り厳守でお願いします
お問い合わせ	Email: riha@mito.jrc.or.jp (件名:新人症例検討会)までお申込み下さい。 水戸赤十字病院 理学療法士 鈴木紀美恵