

令和元年 7 月 31 日

関係各位

古河坂東ブロック 代表  
荒井秀行

①古河・筑西のリハビリを支える会

第 9 回 症例検討会

②令和元年度茨城県理学療法士会

古河・坂東ブロック新人症例検討会

今年度も古河・坂東ブロック、筑西・下妻ブロックに分かれ、新人症例検討会（第 9 回症例検討会）を開催致します。

標記①に合わせて、今年度も共同主催の形式で標記②の開催となります。

古河・坂東圏域でリハビリテーションに従事している皆様方の意見交換できる場となれば幸いです。多数のご応募・ご参加をお願い申し上げます。

#### 【開催案内と演題募集】

日時：令和 2 年 2 月 1 日(土) 14:00～受付

14:30～16:00 予定（演題登録数によって終了時間に変動があります）

場所：茨城西南医療センター病院

〒306-0433 茨城県猿島郡境町 2190

TEL：0280-87-8111

対象者：理学療法士(②は原則、新人教育プログラムの未履修者、発表者のみ新人教育プログラム「C-6 症例発表」単位認定)、作業療法士、言語聴覚士

参加費：無料（茨城県理学療法士会新人教育プログラム発表者のみ 1,000 円）

\* 標記②の発表演題の中から優秀演題を選出して、次年度の茨城県理学療法士学会で発表して頂きます。

# 皆さん、発表してみませんか？

主催：古河・筑西のリハビリを支える会  
公益社団法人茨城県理学療法士協会

## 抄録募集要項

### 1.募集資格

古河・坂東圏域でリハビリテーションに従事されている方

### 2.応募方法

形式：Word 形式 登録：電子メール

※インターネット環境にない方につきましては、問い合わせ先までご連絡下さい。

### 3.抄録の書式

①A4 版 1 頁 2 段組み、1,000 文字

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

③フォントは 10.5pt をご使用ください。

④余白設定：上・下 25 mm、左・右 19 mm程度【Word2007 の設定やや狭いと同等】

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。

※症例の氏名、イニシャルは記載しないで下さい。

※年齢は 10 歳単位で記入して下さい。但し、「80 歳代前半」として記載可能です。

※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。

※経過は「○病日」「受傷後○日」「手術後○日」で記載して下さい。

※対象者に発表する旨を説明し、同意を得て下さい。

【症例紹介】の項目で同意を得たことについて記載して下さい。

⑥演題・発表者・所属・キーワード(3 つ)・本文の順で記載して下さい。

### 4.発表形式

パワーポイント発表【バージョンは PowerPoint2016】

学会形式(質疑応答形式)・グループディスカッション形式をお選び下さい。

発表時間 7 分、質疑応答 5 分を予定しております。

※可能な限り画像の挿入、動画の準備をして頂けると有り難いです。

### 5.抄録応募締め切り

令和元年 12 月 2 日(月)

### 6.抄録送付・申し込み先

古河総合病院 リハビリテーション科 廣嶋俊秀

TEL：0280-47-1010

E-mail：[riha@kogahosp.jp](mailto:riha@kogahosp.jp)

※電子メールにて、「氏名」「所属」「職種」「経験年数(年目)」「希望する発表形式(学会形式・ディスカッション形式のどちらか)」を明記して下さい。

### 7.発表用データの提出に関して

発表用データは、新人症例検討会 1 週間前 (令和 2 年 1 月 25 月まで)に下記アドレスに

ご提出下さい。(事前提出して頂ければ、当日のデータ持参は不要です。)

PowerPoint2016 より、古いバージョンであっても使用はできますが、アニメーションがずれることや、動画が再生されないことも考えられますので、早めにご提出いただければ動作確認も可能です。

提出先：茨城西南医療センター病院 リハビリテーション部 菅井康弘

TEL：0280-87-8111

E-mail：[reha-pt@seinan-mch.or.jp](mailto:reha-pt@seinan-mch.or.jp)

※メールタイトルに『新人症例検討会発表データ』とご記載下さい。

## 8.その他連絡事項

- ・茨城県理学療法士会の学会ホームページに抄録集を掲載する予定です。抄録集をご希望の方は、ホームページより印刷してご持参下さい。(掲載日未定)
- ・当日の服装は、発表者を含め、スーツ着用の必要はありません。

### 【お問い合わせ先】

古河・坂東ブロック代表

友愛記念病院 リハビリテーション科

荒井秀行

TEL：0280-97-3000

E-mail：[harai@yuai-hosp-jp.org](mailto:harai@yuai-hosp-jp.org)