

-演題・抄録応募要項-

1. 応募期間

演題・抄録応募期間：2018年10月8日(月)9時～2018年11月10日(土)12時

スライド登録期限：2018年11月26日(月)17時

※応募期間内の抄録・スライドの差し替えは可能ですので、ご連絡ください。

2. 応募方法

電子メールにて演題を登録してください。

演題受領の通知メールを受信後、電子メールにてスライドを登録してください。

・必ずウイルスチェックを実施してください。

・インターネット環境にない方につきましては別途お問い合わせください。

3. 抄録送付先

<宛先>

E-mail: seikatsuki1202@gmail.com 筑波記念病院 リハビリテーション部

<件名>

訪問リハ協議会 所属、職種、氏名を記載してください。

例) 訪問リハ協議会 ○○病院 △△療法士 筑波太郎

<メール本文>

①生活期リハ症例報告会

②氏名(ふりがな)

③会員番号

④生年月日を記載してください。

<データ添付>

ファイルタイトルに所属、職種、氏名を記載してください。

4. 抄録書式

・共同演者は10名まで登録可能です(共同演者の名前、ふりがな、所属施設を記載して下さい)

・演題名は200字以内で作成してください。

・本文は800字以内で作成してください。

・文字の本文は、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

・フォントは「MSゴシック」「10.5pt」をご使用下さい。

・【はじめに・症例紹介・経過】などの小見出しをつけて作成して下さい。

・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。ただし、「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」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。

例)

~~~~~を経験して ~○○○○○~

筑波太郎 (○○病院□□科△△療法士)

筑波花子 (○○病院□□科)

筑波次郎 (○○病院△△科)

【目的】○○○○○○○, ○○. 【症例】○○○○○, ○○○. 【経過】○○○○○○○○○.

【考察】○○○○○○○,

## 5. 演題の受領通知

- ・演題受領通知: 演題の受領を確認次第, 投稿者の E-mail アドレスにメールでお知らせします.  
締め切り後、3 日以内にメールが届かない場合は事務局に連絡をお願いします。

## 6. 発表形式

- ・Microsoft powerpoint2013(Windows), Mac 版で作成した場合は文字・図がずれる場合がありますので Windows 環境で正しく表現されるか必ずご確認ください。なお、動画、音声の使用はできませんのでご了承ください。
- ・発表形式パワーポイントを使用しての口述発表となります。
- ・発表時間は 7 分, 質疑応答時間は 3 分を予定しております。

<お問い合わせ先>

〒300-2622 茨城県つくば市要 1187-299

筑波記念病院リハビリテーション部内

渡邊崇・飯野和徳・神宮史明

Tel: 029-864-1212(代表) Fax: 029-877-4688(直通)

E-mail: [seikatsuki1202@gmail.com](mailto:seikatsuki1202@gmail.com)