

平成30年7月吉日

(公社) 岐阜県理学療法士会会員各位

第29回岐阜県理学療法学会 学会長
公益社団法人 岐阜県理学療法士会
岸本泰樹

第29回岐阜県理学療法学会開催と演題募集のご案内

盛夏の候、会員の皆様におかれましてはますますご盛栄のこととお喜び申し上げます。

さて、第29回岐阜県理学療法学会を下記の通り開催する運びとなりました。つきましては下記のごとく一般演題症例報告での発表演題を募集いたします。多数の応募をいただきますようお願いいたします。なお、本学会は例年より開催が約1か月早くなっております。締め切り等ご留意いただきますよう、よろしく願いいたします。また、当日には、多くの皆様のご参加を心よりお待ちしております。

記

開催日：平成31年2月17日(日) 8:30～16:00(当日スケジュールは後日お知らせします。)

会場：中央ライフデザインセンター、他(〒504-0813 各務原市蘇原中央町2丁目1番地8)

学会テーマ：『地域包括ケアシステムを牽引する！～理学療法士の存在意義を再考～』

公開講座：『口から食べて幸せに暮らせる社会の実現に理学療法士はどう貢献しますか?』

講師 JA 神奈川県厚生連 伊勢原協同病院 看護師

NPO 法人 口から食べる幸せを守る会 理事長 小山珠美先生

演題発表：一般演題25題程度、症例報告15題程度、

参加料：日本理学療法士協会員は ¥1,000(当日会員証をご提示いただきます)

休会・会費未納ならびに理学療法士有資格者で非会員の方は ¥10,000

他の医療職 ¥3,000(発表者は ¥6,000)、学生 無料・一般公開講座 無料

主催：公益社団法人 岐阜県理学療法士会

発表資格：日本理学療法士協会員、共同演者に本会会員を含む他の医療職者。

PTの学生および非会員のPTは共同演者に会員が含まれていても発表資格はありません。

会員であっても、申込み時点で休会・今年度会費未納の場合は非会員とみなします。

十分ご確認の上、不備がある場合には早急に手続きを済ませてからお申し込み下さい。

なお、会費納付に関するお問い合わせは、(公社)日本理学療法士協会までお願いいたします。

申込方法：E-mailにてお申し込みください。件名を「29回岐阜県PT学会 演題応募」とし、①会員番号、他の医療職の方は職種、②発表者氏名・ふりがな(他の医療職の方は共同演者の会員番号と氏名を添えて)、③所属施設名、④演題名、⑤発表形式(一般演題、症例報告)、⑥理学療法士免許取得年を明記のうえ、抄録ファイル(Microsoft社Wordで作成したもの)を添付し、下記事務局までお申し込み下さい。

(本学会は演題名と抄録は同時に提出していただきます。) 応募の詳細は別紙をご参照ください。

申込期間：平成30年8月6日(月)から平成30年10月15日(月)まで

※ 発表の採択可否については、申し込み締め切り後、応募いただきましたメールアドレスへ11月10日(土)までにご連絡いたします。連絡がない場合は、お手数ですが下記事務局までご連絡下さい。その他、ご不明な点につきましても同事務局へお問い合わせ下さい。

以上

【お問い合わせ：第29回岐阜県理学療法学会事務局】 gpta29gakkai@gmail.com

学会準備委員長：本谷 郁雄(医療法人社団カワムラヤスオメディカルソサエティ)

別紙：演題募集【抄録作成要綱と応募上の注意について】

【抄録作成要綱】 抄録はMicrosoft 社「word」にて作成してください。

- 1) 字数制限について
演題名 : 60字以内(副題含む) でお願ひします。
抄録本文 : 800字以内でお願ひします。図・表の掲載はできません(演者名・所属・キーワードは抄録本文文字数に含めてください)。
文字数が多い場合は削除する可能性がございます。予めご了承ください。
- 2) 【目的】・【方法】・【倫理的配慮、説明と同意】・【結果】・【考察】に分けて記載してください。症例発表はその限りではありません(症例報告においても【倫理的配慮、説明と同意】に関する記載をお願いします)。
- 3) 領域は【基礎】【神経】【運動器】【内部障害】【生活環境支援】【物理療法】【教育・管理】【その他】のどれか1つを選択してください。
- 4) キーワードは必ず単語3つ登録してください。それぞれ標準的な単語一語で入力してください。
なお、可能な限り(公社)日本理学療法士協会マイページにある「学術キーワード集」から選択してください。
- 5) 句読点は「、」と「。」を使用してください。
- 6) 文字数が多い場合は削除する可能性がございます。予めご了承ください。
- 7) フォントはMS明朝, フォントサイズは11pとしてください。
- 8) 他学会や雑誌等で既に発表済みの演題はご遠慮ください。
- 9) 演題の申し込みに当たっては、共同演者の了承を得てください。
- 10) 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 等)を記載しないように注意してください。
また、X線撮影や侵襲を伴う研究をされた場合は、それを実際に試行した者の職種を明記してください。
- 11) ヘルシンキ宣言に沿った研究であることを確認し、本研究(症例検討)に対して被験者(患者・利用者)に説明と同意を得た旨を、抄録本文内に【倫理的配慮、説明と同意】として記載していただきます。
- 12) 文字種についての注意
機種依存文字、半角カタカナ、外字は絶対に使用しないでください。
タグによる文字の装飾はしないでください。
- 13) 最終的な演題の採否、発表形式は学会長、第29回岐阜県理学療法学会事務局で調整させていただきます。
- 14) お預かりした抄録については査読させて頂き、必要に応じて変更・修正をお願いすることがございます。また、明らかな間違いは事務局にて修正する場合がございますので予めご了承ください。
- 15) 応募された演題内容と当日の発表内容が大幅に変更されることがないように注意してください。
- 16) 原則として、演題登録期間終了後の修正は受け付けませんのでご了承ください。
- 17) 応募演題に関するCOI(利益相反)について
利益相反の可能性のある事項がある場合、発表時に必ず開示をお願いいたします。COIについての抄録への記載は不要ですが、申告すべき事項や条件については、演題登録前に必ず確認して下さい。申告すべき事項と条件は日本理学療法士学会の基準に準じます。詳細は日本理学療法士学会ホームページをご確認ください。COI開示の方法は発表時にタイトルスライドの後にCOI開示スライドを挿入してください。
- 18) 作成できました抄録はE-mailにてお送りください。その際以下の点に留意してください。
【件名】を「29回岐阜県PT学会 演題応募」としてください。
【添付ファイル名】「抄録 筆頭演者氏名」としてください 例)「抄録 理学太郎」
【メール本文】①会員番号、他の医療職の方は職種、②発表者氏名・ふりがな(他の医療職の方は共同演者の会員番号と氏名を添えて)、③所属施設名、④演題名、⑤発表形式(一般演題、症例報告)、⑥理学療法士免許取得年 を明記してください。
【送信先】 gpta29gakkai@gmail.com (第29回岐阜県理学療法学会事務局)

以下、抄録作成例

タイトル：生活期における脳卒中患者の歩容に関する研究

演者名：理学太郎¹⁾ 理学家子²⁾

所属：1) 介護老人保健施設〇〇 2) 〇〇病院

キーワード：生活期、脳卒中、歩行

領域：【神経】

【目的】脳卒中患者の歩行とは、……。

【方法】80歳代男性……。

【倫理的配慮】本研究はヘルシンキ宣言に則り……。

【結果】歩行は……。

【考察】今回の研究では……。

演題受付期間：平成30年8月6日（月）から平成30年10月15日（月）まで

※ 発表の採択可否については、申し込み締め切り後、応募いただきましたメールアドレスへ11月10日（土）までにご連絡いたします。連絡がない場合は、お手数ですが学会事務局までご連絡下さい。