# 第4回がん理学療法カンファレンス

# 演題募集要項

### 1. 一般発表演題

- i. 口述での症例発表を募集します(日本語のみ)
  - ・症例はうまく進めることができた例ではなく、難渋した症例や本当にそれでよかったの か迷う症例を募集します
  - ・ディスカッションを行い解決に至らずとも問題の共有やその議論を行なうことを目的と したいと思います
- ii. Microsoft PowerPoint 2010 (Windows) を使用した口述発表とします
- iii. 演題発表7分、質疑応答3分を予定しています
  - ※ 応募演題数によっては時間を変更する可能性がございます
- iv. 演題発表の準備については以下の点をご確認ください
  - ・持ち込みデータは必ず事前にウイルススキャンを行ってください
  - ・データを作成したPC以外で正常に作動することをご確認ください

# 2. 応募資格

・がん患者に対する理学療法に関連する内容であれば、どなたでも演題を応募できます

# 3. 演題登録料

- i. 日本理学療法士協会会員の方は無料です。
- ii. 理学療法士の免許を有する非会員の方は、筆頭・共同にかかわらず 登録料10,000円 (税別) が必要です(理学療法士の免許を有しない方は無料です)
- ※ 年会費未納の方、休会中の方も登録料支払いの対象です

# 4. 演題応募期間

募集期間は、平成31年2月28日(木) までとします

# 5. 登録方法

i. 演題登録はE-mailで下記事務局に送信してください

(手稲渓仁会病院 リハビリテーション部 松村和幸:k matsumura 0729@yahoo.co.jp)

- ii. メールの件名は、「第4回がん理学療法カンファレンス演題申し込み」とし、本文には以下 の必要事項を明記してください
  - 1) 氏名(ふりがな)\*共同演者も含む
  - 2) 所属(部署名まで)\*共同演者も含む
  - 3) 連絡先 (TEL、E-mailアドレス)
  - 4) 会員番号(非会員の場合は職種)
  - 5) 利益相反 (Conflict of Interest: COI) に関する開示

- 6) 演題名
- 7) 抄録(発表要旨を800字以内)
- \*Word形式のファイル添付も可、図表の使用は不可

### 6. 演題審査

- i. 演題の採択は、部門による選考結果を参考に実行委員長が決定します
- ii. 演題採択結果は、応募者へメールでお知らせいたします
- iii. 採否通知は、平成31年3月7日頃を予定しています

### 7. 応募演題に関する倫理上の注意

以下の点に留意し、必要事項は抄録中に明記してください

- i. 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)を記載しないでく ださい
- ii. 演者の所属する機関の倫理委員会で承認された研究である場合は、その旨を抄録中に明記してください。その他の研究である場合は、ヘルシンキ宣言に沿った研究であることを確認してください
- iii. プライバシーの侵害や人体に影響を与える研究に関しては、被験者に説明と同意を得た 旨を明記してください
- iv. 発表時に利益相反 (Conflict of Interest: COI) に関する開示をお願いいたします。開示の基準は日本理学療法士学会HPをご参照ください

URL: <a href="http://jspt.japanpt.or.jp/shinsa/coi/">http://jspt.japanpt.or.jp/shinsa/coi/</a>

※ 演題審査ではこれらの点についてチェックは行いません。すべて応募者の自己責任において登録を行ってください

#### 8. 応募上の注意

- i. 応募演題と当日の発表内容が大幅に異ならないようにしてください
- ii. 演題申し込みにあたっては共同演者の了解を得た上で応募してください
- iii. 演題応募期間終了後の演題の取り消しはできません
- iv. 筆頭演者が発表できない場合は必ず共同演者が発表を行ってください
- v. 抄録に関する著作権は協会及び筆頭演者に帰属します

#### 9. お問い合わせ

演題登録に関して、ご不明な点などございましたらE-mailにて氏名、連絡先を添えて送信ください

【お問い合せ先(演題申し込み先)】

手稲渓仁会病院 リハビリテーション部 松村和幸

E-mail: k matsumura 0729@yahoo.co.jp

〒006-8555 北海道札幌市手稲区前田1条12丁目1-40 手稲渓仁会病院 リハビリテーション部