

第4回日本地域医療学会 学術集会 「一般演題(口演発表、ポスター発表) 募集要領」

本学会の一般演題では、口演発表、ポスター発表について募集いたしますので、この要領に基づき、申込期限厳守のうえ、お申し込みください。

1 募集内容

(1) 発表形式

- ① 口演発表 (発表時間6分、質疑等2分)
- ② ポスター発表 (発表時間6分、質疑等2分) ※デジタルポスターではありません。

口演発表、ポスター発表のご希望をお選びください。

なお、ご希望を優先いたしますが、発表形式はそれぞれの演題数の調整の中で、最終的には学会が決定させていただきますので、あらかじめご了承ください。

(2) 演題分類 (次の中から1つを選択してください)

- ①保健・医療・介護・福祉 ②多職種連携・チーム医療
- ③地域包括ケア・在宅医療 ④教育・研究 ⑤地域・住民の健康
- ⑥地域医療ネットワーク ⑦地域公衆衛生 ⑧症例
- ⑨その他 (学会の趣旨に沿った内容)

2 申込方法

インターネットによるオンライン申込みとします。

本要領をご確認のうえ、下記のURL 又はQRコードより申込みをお願いいたします。

<https://forms.gle/fsRLjw1LoGLdskvx5>



注意事項

① 推奨環境について (推奨ブラウザ)

【PC版】

- Windows をお使いの場合
 - Microsoft Edge (122)
 - Mozilla Firefox (123)
 - Google Chrome (122)
- Macintosh をお使いの場合
 - Safari (17.3)

② 早めの申込みについて

締切間際はアクセスが集中し、登録に支障をきたすことが考えられますので、余裕を持ってご登録ください。

③ 内容の確認について

「登録」ボタンを押す前に、内容に間違いがないかを必ずご確認ください。
特に、E-mail アドレスの誤入力やパスワードの設定間違いにはご注意ください。

◆ **一般演題を登録される方は、「学会参加登録」もあわせて行う必要があります。**

一般申込サイト：<http://www.mwt-mice.com/events/jach2025>

3 一般演題申込期間

8月22日(金)まで

4 抄録データ作成について

(1) 抄録データ作成について

抄録データは、次の①～⑦が必要になります。

- ①. 「発表形式」
- ②. 「演題分類」
- ③. 「演題発表者情報」
(氏名、ふりがな、所属機関、役職、職種、都道府県、住所、TEL、FAX、E-mail)
- ④. 「共同提案者情報」(共同提案者がいる場合のみ)
最大 10 名(発表者を含む)とします。
- ⑤. 「演題名」(60 文字以内)
- ⑥. 「抄録本文」
800 文字以内とし、内容は【目的】【方法】【結果】【結論】の順に必ず項目を立てて記述してください。
- ⑦. 当日の発表の際に、利益相反(COI)状態の有無を開示してください。

<注意事項>

※文字については、「MS 明朝 10 ポイント」を基本として作成をお願いします。

※半角文字は 1/2 文字とします。アルファベット及び数字の直接入力では半角英数字ですので、1/2 文字となります。

※半角カタカナ、丸数字、ローマ数字、特殊文字等の機種依存文字は使用できません。

※画像及び写真の添付はできませんので、予めご了承ください。

(2) 提出方法

Windows 版 Word もしくはテキスト形式で作成したものを、一般演題申込みの際にご提出ください。

5 演題の修正等

ご変更がある場合には事務局にご相談ください。

6 登録確認通知

参加及び演題登録時に入力された E-mail アドレスに登録確認メールを送信しますので、ご確認ください。なお、文書による通知は行いませんので、予めご了承ください。

登録確認メールが届かない場合

登録完了から 1 日経過しても登録確認メールが届かない場合は、登録が完了していない可能性がありますので、E-mail にてお問い合わせください。

7 発表日時等決定通知

演題の発表日時等の通知は、令和7年9月末までにE-mailにて通知いたします。

また、ホームページ上でもご案内いたします。

なお、発表日時等の決定は、学会長にご一任いたします。

※抄録集掲載後の研究発表の取り消しはできません。

8 個人情報保護について

(1) 本学会の演題登録の際にお預かりした個人情報は、事務局からの問合せや発表通知のほか、抄録集、本学会ホームページに掲載することを目的として利用いたします。他の目的には利用いたしません。

(2) 個人情報の漏えい、滅失及び毀損の防止に努めます。

9 演題数について

申し込み多数の場合は、誌上発表にさせていただくこともございますので、予めご了承ください。

10 一般演題に関する問合せ先

一般演題の申込みに関する事項については、下記の連絡先にお問い合わせください。

.....
一般社団法人 日本地域医療学会（JACH）事務局
〒105-0012 東京都港区芝大門 2-6-6 4F
TEL : 03-6402-4010 FAX : 03-6402-4011
E-mail : office@jach.or.jp
.....