#### 1. 演題募集条件

演題募集は、下記①~③の条件を満たしている場合に学会発表ができます。

- ① 会員の資格:発表者(筆頭演者)は本学会会員であること
- ② 年会費の納入:発表者は 2024 年度の年会賣を支払っていること
- ③ 発表者および共同研究者として名を連ねる全員の参加費が支払われること
- 注) 新規に入会される場合は、2024 年 7 月に開催予定の理事会にて入会承認の後、振込用紙を送付いたします。その後、年会賣をお支払いください。

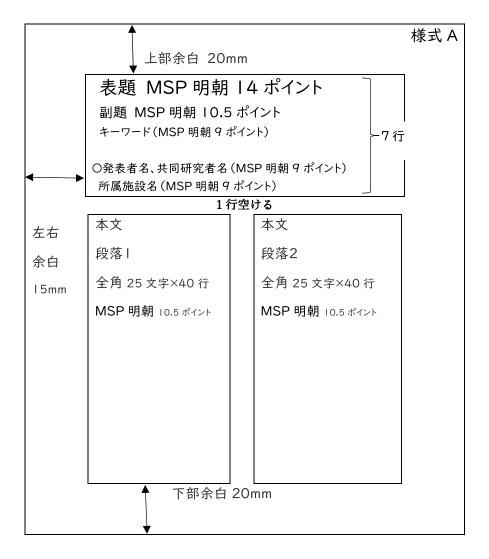
演題応募の際に会員登録が終了していない場合は、「申請中」として応募してください。 また、年会賣未納の方については、名前を削除いたします。

### 2. 抄録作成要領

●使用言語について

抄録は、日本語、英語のどちらでも登録可能です。英語でご登録の場合、筆頭演者の氏名·所属機関名など 該当する箇所に英語表記でもれなくご登録ください。

- ●入力・文字数について
- ① 抄録原稿は、学会ホームページより所定の様式をダウンロードして作成してください(様式 A)。 (様式 A は、Word A4 横書き 2 段組み I 枚です。見本参照) 抄録集にそのまま印刷されるため、完全な原稿として提出してください。
- ② 抄録の内容は、未発表のものに限ります。
- ③ 抄録本文は、構造化して記載してください。【背景・目的、研究方法、倫理的配慮、結果、考察、まとめ、利益相反の有無】を標準とします。本文は 2000 文字以内とする。
- ④ 演題名は全角 40 文字まで(English Session は半角 80 文字まで)とします。 副題は全 30 文字以内(English Session は半角 60 文字まで)とします。
- ⑤ 発表者・共同研究者名は | 5 名までとします。所属機関は | 5 機関まで登録可能です。共著者や所属機関数が多い場合は、抄録本文の制限文字数が減少することがあり得ます。(様式 A 見本参照)



# 3. 抄録原稿作成時の注意事項

- ① 演題名は内容を適切に表現している。
- ② 研究の背景・目的を明確に記載している。
- ③ 研究方法に、対象、データ収集方法、分析方法を記載している。
- ④ 結果は、研究目的に沿って記載している。
- ⑤ 考察、まとめは、結果に基づき記載している。
- ⑥ 研究倫理についての記載がない場合、不採用となるので注意する。 なお文献検討についてはこの限りではない。
  - ○倫理審査で承認を得ている場合

「倫理審査で承認を得ている」ことを記載する。

- ○倫理審査を受審していない場合 以下の視点で具体的に記載する。
- ·対象に目的·方法の説明をしている。
- ·対象者から同意が得られている。
- ·対象者からの結果の公表についての承諾を得ている。
- ·対象者の負担や不利益に対する配慮の記載がある。

- ・ロ演発表のプレゼンテーション作成時にも研究対象者や施設が特定できないようにプライバシーの保護 に配慮する。
- ⑦ 利益相反の有無について抄録に記載する。
- ⑧ 誤字脱字がないかを確認する。

#### 4. 演題応募方法

演題応募は、演題受付期間内に、下記の Google フォームから提出をしてください。

演題受付期間:2024年5月1日-2024年7月1日

演題提出先:https://forms.gle/2kbDUbsatqcyHHKy9

上記期間以外は、登録できません。

### 5. 査読について

査読は、日本地域共生ヘルスケア学会の演題として相応しいか、倫理的に問題ないか、【背景・目的、研究方法、 倫理 的配慮、結果、考察、まとめ、利益相反の有無】が書かれているか等、注意事項に示した観点から行います。

査読結果は、2024年7月下旬までに演題登録されたメールアドレス宛にお送りします。

査読結果を踏まえ、期日内に抄録原稿を修正して再提出をしてください。

(提出期限 2024 年8月 10 日 23 時 59 分)

## 6. 演題受領

演題登録が終わりましたら、演題登録番号を発行します。この登録番号の発行をもって、応募演題の受領通知といたします。演題応募時に登録された E-mailアドレス(携帯電話不可)に、登録完了通知が送信されます。 演題登録後の取り消しは、学会事務局へ E-mail にてお知らせください。

### 7. 発表形式について

- ・口演となります。
- ・発表7分、質疑成答5分です。
- ・演題の応募数によっては、当日の発表時間を調整させていただく場合がございます。
- ·2 つの zoom ミーティングルームを設定し対面とのハイブリッドで発表となります。
- ・スライド作成時は、1枚目にタイトルと所属、2枚目に利益相反について明記してください。

## 8. 演題登録に関する問い合わせ

日本地域共生ヘルスケア学会事務局

〒675-0195 兵庫県加古川市新在家 2301 兵庫大学内

TEL: 079-427-9827

Email: health-c@hyogo-dai.ac.jp