

# 第 39 回東海北陸理学療法学会

## － 演題募集要項 －

### [1] 応募資格

1. 筆頭演者は、公益社団法人日本理学療法士協会会員で、かつ東海北陸ブロック理学療法士協議会（愛知県・静岡県・石川県・岐阜県・福井県・三重県・富山県）に所属する各県士会の会員に限ります。
2. 日本理学療法士協会会員でない理学療法士は応募できません。すみやかに会員登録手続きを行い、会員番号を取得してください。  
※2023 年 4 月に理学療法士免許を取得された方は、応募までに必ず入会手続きをお済ませください。

### [2] 応募方法

1. インターネットを利用したオンライン演題登録のみです。
2. 演題登録は、第 39 回東海北陸理学療法学会ホームページの演題登録からアクセスして、案内に従って登録を進めてください。
3. はじめに新規登録画面よりご自分の電子メールアドレスを登録してください。演題入力画面の URL を案内するメールが届きます。  
メールが届かない場合、迷惑メールとして振り分けられていないかをご確認ください。大学や研究機関のメールアドレスやネットワークから登録される場合、セキュリティによって案内メールがブロックされる事例があります。その場合は学外のネットワークやメールアドレスから再度お試しください。
4. 事前にワープロソフト等で文章を作成して登録に臨んでください。入力項目にコピー・アンド・ペーストすると、すみやかに登録を完了することができます。
5. 登録の際に入力されたメールアドレス宛に登録完了通知が自動送信されます。演題登録完了の際には、受付番号が発行されます。受付番号とパスワードは登録内容の確認・修正の際に必要となります。登録者の責任により管理してください。
6. 募集期間内であれば、演者は何回でも演題登録内容の訂正や変更ができます。ご自身で設定したパスワードと発行される受付番号を忘れず保管してください。
7. 郵便での登録完了通知を行いませんのでご了承ください。

### [3] 応募上の注意

1. 応募された演題と当日の発表内容が大幅に変わることをないようにしてください。
2. 筆頭演者としての発表は原則 1 人 1 演題としております。2 演題以上の登録を希望される場合は事前に事務局までご相談ください。共同演者については、制限はありません。

ん。

3. 演題登録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。なお、共同演者も筆頭演者と同等の責任を負うことをご承知ください。
4. 内容の類似している演題および他学会や雑誌等で発表済みの演題の応募はご遠慮ください。
5. 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。
6. 上記 1～5 について、準備委員会ではチェックを行いませんので、全て応募者本人の自己責任において登録を行ってください。
7. 募集期間中の演題登録内容に関する確認・訂正は可能ですが、募集期間終了後の確認・訂正は一切できません。
8. 募集期間終了後の応募演題の取り消しや発表形式の変更はできません。
9. 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。
10. 抄録に関する著作権（注）は東海北陸ブロック理学療法士協議会および筆頭演者に帰属します。

（注）ここでいう著作権とは「翻訳権、本案権等（著作権法第 27 条）」ならびに「二次的著作物の利用に関する原著者の権利（著作権法第 28 条）」のことです。なお、原著者の権利は法に基づいて保護されており、東海北陸ブロック理学療法士協議会への著作権帰属によって原著者の権利が制限または侵害されることはありません。

11. 抄録は PDF ファイルにてホームページ上に公開されますのでご了承ください。
12. 会員番号について、日本理学療法士協会会員申請中の方は「99999999」と入力してください。申請されていない場合は、すみやかに会員登録手続きを行ってください。2023 年 5 月 31 日（火）までに会員登録手続きが確認できない場合は演題を取り下げる場合があります。

#### [4] 演題募集期間（期間厳守）

募集期間は、2023 年 4 月 1 日（土）～5 月 21 日（日）24 時とします。

募集期間を過ぎた場合は一切受け付けません。べ切間際はアクセスが集中することによるサーバーの処理能力低下が起こる可能性がありますので、余裕を持って登録を行ってください。これらによるべ切時間の延長はいたしませんのでご注意ください。

#### [5] 応募演題に関する倫理上の注意

1. 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。特に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、対象者に説明と同意を得たことを本文中に明記してください。
2. 厚生労働省による「臨床研究に関する倫理指針」を周知および遵守してください。

3. レントゲン撮影や侵襲を伴う研究方法がなされた場合は、抄録中にそれを実際に施行した人の職種を明記してください。
4. 演者の所属する倫理委員会で承認された研究である場合は、その旨を抄録中に記載してください。なお、抄録中に倫理規定に関する記述がない場合には採択致しませんので注意してください。

#### [6] 利益相反 (Conflict of Interest : COI) について

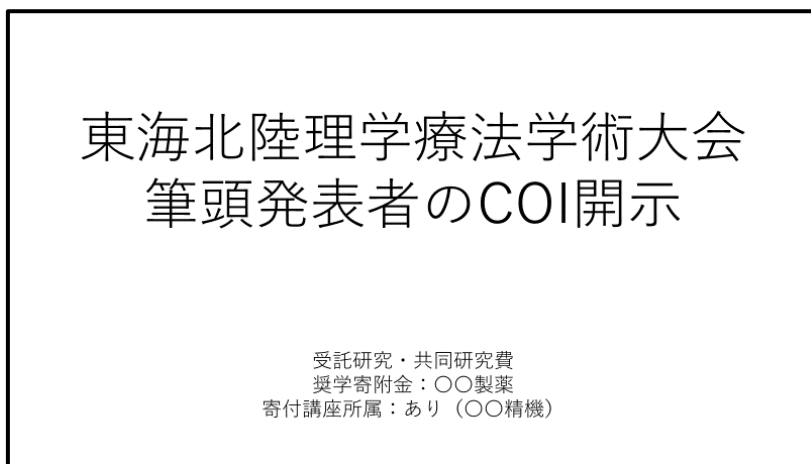
当日の発表時に利益相反についての情報開示をお願いします。口述発表（セレクション演題・一般演題）の場合は、最初に利益相反自己申告に関するスライドを加えてください。ポスター発表は最後に開示してください。

#### 【COI 申告スライド例】

##### ■ 申告すべき COI がない場合



##### ■ 申告すべき COI がある場合



## [7] 発表形式

口述発表（セレクション演題・一般演題）またはポスター発表（現地・web）となります。口述発表のうちセレクション演題は発表8分・質疑6分、一般演題は発表7分・質疑3分となります。なお、口述発表は基本現地発表となります。

ポスター発表は現地またはweb配信となります。web配信は学術大会開催期間中並びに大会終了後1か月程度ホームページ上でオンデマンド配信いたします。質疑応答はポスター公開期間中に質問を受け付け、当日もしくは後日発表者が回答する形式で行います。

口述発表（セレクション演題）では動画・音声の使用ができます。詳細は後述します。

口述発表（一般演題）では動画・音声の使用はできませんのでご了承ください。

発表に関する詳細は、後日ホームページ「座長・演者へのご案内」に掲載されますので、ご確認ください。

発表形式は下記①～④となります。

	発表形式	実施場所	口頭発表	質疑応答	配信
①	口述発表（セレクション）	現地会場	あり（8分）	発表後（6分）	なし
②	口述発表（一般）	現地会場	あり（7分）	発表後（3分）	
③	会場ポスター発表	現地会場	なし	指定時間内（60分）にフリーディスカッション	なし
④	Webポスター発表	HP専用ページ内	なし	Webでのチャット形式	あり

## [8] 抄録作成規定

### 1. 抄録の体裁

本文を【目的】【方法】【結果】【考察】【理学療法学研究としての意義】【倫理的配慮、説明と同意】の6項目に構造化し、演題登録の際はこの6項目に沿って入力してください。症例報告では、【はじめに】【症例紹介】【経過・結果】【考察】【倫理的配慮、説明と同意】の5項目に構造化してください。また、抄録中に患者が特定できる個人情報（氏名、イニシャル、住所など）を書き入れないよう厳重に注意してください。文字数は全角換算（半角英数字は2文字を1文字に換算）で1200文字以内とし、文字数が多い場合は強制的に削除する場合があります。抄録中にテキスト以外（図表、動画、音声など）を入力できません。なお、本文中に応募者の所属や氏名等を書き入れないでください。

### 2. キーワードについての注意

キーワードには標準的な用語を使用し、単語で3つ入力してください。医学用語辞典、理学療法学辞典、リハビリテーション関連用語集等を活用してください。

### 3. 文字種についての注意

記号と文字飾りについては、以下の1)と2)の注意点を確認し、表示できない文字を使用しないようにご注意ください。注意事項を守ってご登録ください。

#### 1) 記号について

〔本文へのコピー用記号一覧〕下の枠内の記号をコピーして、抄録本文内の必要個所にペーストすることで、より正確に作成することができます。

【目的】【方法】【結果】【考察】【理学療法学研究としての意義】【倫理的配慮、説明と同意】
<(全角) >(全角) (文字飾り以外の半角<>は使用できません)
<SUP></SUP> <SUB></SUB> <I></I> <B></B> <U></U>  
→←↑↓
%‰Å+ - ± × ÷ = ≠ ÷ ≡ ≅ ∞ ∞ ∞ ⊆ ⊇ ⊃ ⊂ ∪ ∩ ∧ ∨ © ™
α β γ δ ε ζ η θ ι κ λ μ ν ξ ο π ρ σ τ υ φ χ ψ ω ~ °
A B Γ Δ E Z H Θ I K Λ Μ Ν Ξ Ο Π Ρ Σ Τ Υ Φ Χ Ψ Ω

#### 2) 文字飾りについて

上付き文字などの文字飾りが必要な場合、下記を参考に入力ください。

上付き文字	文字の前後を<SUP>と</SUP>で囲ってください。 例) Na<SUP>+</SUP> は Na <sup>+</sup> となります。
-------	---

下付き文字	文字の前後を<SUB>と</SUB>で囲ってください。 例) H<SUB>2</SUB>O は H <sub>2</sub> O となります。
イタリック文字	文字の前後を<I>と</I>で囲ってください。 例) <I>c-fos</I> は <i>c-fos</i> となります。
太文字	文字の前後を<B>と</B>で囲ってください。 例) <B>太文字</B> は 太文字 となります。
アンダーライン	文字の前後を<U>と</U>で囲ってください。 例) <U>アンダーライン</U> は <u>アンダーライン</u> となります。
抄録本文内での改行指定に を使用することもできます。 改行したい場所で を記入してください。  による改行を指定した場合、通常の改行は、抄録本文内では削除されます。	
<SUP></SUP><SUB></SUB><I></I><B></B><U></U> は必ず半角文字を使用してください。	

Vなどの一部記号については文字種が用意されていないため、表示できません。このような場合は V(dot)と半角英数で入力してください。印刷時に変換いたします。

#### 4. 登録可能な演者数と所属機関数

筆頭演者、共同演者とも所属機関を登録できます。演者数は筆頭・共同演者を含めて最大10名、所属施設名は最大5施設まで登録可能です。共同演者は入力された順位に従って表示されます。

#### 5. 登録時に必要な情報

登録時に入力する情報は以下の通りです。事前に確認してから登録に臨んでください。

##### 1) 筆頭演者について

氏名、所属する県土会名、会員番号、所属機関名、郵便番号、住所、電話番号、メールアドレス（必ず連絡のとれるメールアドレスを入力、携帯メールは不可）を入力してください。

また、返信メールが迷惑メールに振り分けられていないか、確認してください。

##### 2) 共同演者について

発表者の総数10名以内（筆頭演者を含む）、所属機関数5施設以内（筆頭演者が所属する施設を含む）を入力してください。

### 3) 発表形式

希望する発表形式を①口述、ポスターのいずれも可②口述発表③ポスター発表から選択してください。またセレクション演題の希望を確認しますので対象の有無にかかわらず選択をお願いいたします。また③を選択された場合はポスター発表方法の確認（現地かweb）の項目も入力をお願いいたします。カテゴリは応募時に第1希望、第2希望まで選択して頂きますが、最終的には準備委員会にて決定した発表形式となりますことをご了承ください。

### 4) セレクション演題について

本学術大会では、若手から中堅までの理学療法士の皆さんに質の高いディスカッションを通して臨床の深みと面白さを実感してもらえるように「セレクション演題」を募集します。

<ポイント>

- ・各領域に精通した教育講演師がコメンテーターを務めます
- ・発表時に動画使用が可能です（症例を存分に伝えてください）
- ・セレクション演題は「神経系」「代謝」「運動器」「呼吸器」の4カテゴリで実施します
- ・原則として日本理学療法士協会会員かつ経験年数15年以内の会員が対象です

セレクション演題への応募を希望する場合には、「**セレクション演題希望**」の項目で「**希望する**」にチェックを入れてください。セレクション演題に選出された中で各カテゴリで2演題ずつの「セレクション演題セッション」を組みます。セレクション演題に選出されなかった演題は、他の発表形式での発表となります。

### 5) 発表領域

発表領域8領域、27分類から選択し、第1希望・第2希望を入力してください。

なお、演題分類番号は以下から選択してください。

発表形式と演題分類についての最終決定は学術大会長が行いますので、演題登録時に選択した形式・分類と異なる場合があります。

【演題分類番号】下記の8領域、27分類となります。

1. 基礎系	1)-a ひとを対象とした基礎領域 1)-b 動物・培養細胞を対象とした基礎領域
2. 神経系	2)-a 脳卒中 2)-b 神経筋障害

	2)-c 脊髄障害 2)-d 発達障害
3. 運動器系	3)-a 運動器 3)-b 切断 3)-c スポーツ理学療法 3)-d 徒手理学療法
4. 内部障害系	4)-a 循環 4)-b 呼吸 4)-c 代謝
5. 生活環境支援系	5)-a 地域理学療法 5)-b 健康増進・参加 5)-c 介護予防 5)-d 補装具
6. 物理療法系	6)-a 物理療法 6)-b 褥瘡・創傷ケア 6)-c 疼痛管理
7. 教育管理系	7)-a 臨床教育 7)-b 管理・運営 7)-c 学校教育
8. その他	8)-a ウィメンズヘルス,メンズヘルス 8)-b 栄養 8)-c がん 8)-d その他 8)-e フレッシュヤーズ症例検討 (経験年数 1~3 年目で希望する会員限定)

#### 6) キーワード

医学用語辞典、理学療法学辞典、リハビリテーション関連用語集等を参考にして単語で3つ入力してください。

#### 7) 演題名

演題名、副演題名（必要な場合のみ）合わせて80文字以内で入力してください。



## 8) 本文

本文は全角換算（半角英数は2文字を1文字に換算）にて1200文字以内でご記入ください。また、テキスト入力になりますので改行やタグはコピー&ペーストしてご利用ください。

## 9) 受付番号、パスワード

募集期間中の演題登録内容に関する確認・訂正には、受付番号とパスワードが必要です。各自で大切に記録・保管してください。

## 6. 登録確認・訂正

### 1) 演題登録時の内容の確認

登録の最後に登録内容の確認画面が表示されますので、その時点で文字数や誤記、文字化けの有無を確認・訂正してください。

### 2) 登録確認メールの送信

登録したメールアドレス宛に演題登録完了メールが送信されます。受付番号とパスワードをご確認ください。1時間程度経過してもメールが届かない場合は運営事務局(thpt39@ishikawa-pt.com)までご連絡ください。

※迷惑メールに振り分けられていないか、確認してください。

### 3) 演題登録後の内容の確認・訂正

募集期間中の演題登録内容に関する確認・訂正は可能です。その際には受付番号とパスワードが必要です。各自で大切に記録・保管してください。

## 7. 演題審査

1) 演題の採択は、本学術大会準備委員会が定めた演題審査委員（査読者）による選考結果を参考に大会長が決定します。

2) 発表形式については、審査の選考結果を参考に大会長の決定により変更になる場合があります。

3) 採択された演題の取り消しはできません。

4) 演題の採択結果、ならびに発表日時等の通知は2023年7月下旬を予定しています。

8. 演題募集に関する問い合わせ

下記の運営事務局へメールでお問い合わせください。

※件名に「【THPT39】演題募集に関する問い合わせ」とお書きください。

第39回東海北陸理学療法学会 運営事務局

メールアドレス：thpt39@ishikawa-pt.com