

近畿病歴管理セミナー 未来プロジェクト
第1回 学生・新人発表会

演題応募に関するご案内

応募資格について

応募資格は以下のいずれかに該当する者とします。

【新人】本会の会員施設に勤務する診療情報管理士等で、第二新卒(卒後3年)程度の者。

【学生】近畿地方または本会の会員施設である診療情報管理士養成指定校に在学中の学生。

演題の内容について

発表内容は未発表でなくとも構いません。審議すべき倫理的事項がある場合は、関連する倫理委員会にて審議し承認を得てください。収集分析した資料の使用については、該当する責任者の了解を得てください。医学に関する内容は、関連する医療専門職（医師等）の指導および確認を得てください。

※日本診療情報管理学会に応募した一般演題の再掲も可能です。(2023.05 学会に確認済) 筆頭演者を交代など、経験の機会をしてご検討ください。日本診療情報管理学会で査読済みの演題について、本会では改めて査読を行いません。

演題の発表について

発表者のセッションは以下の3区分があります。発表時間や質疑の有無は表のとおりです。

セッション名	発表時間	質疑	応募資格
学生発表	6分	2分	学生
新人発表	6分	2分	新人
職場紹介	10分	なし	新人

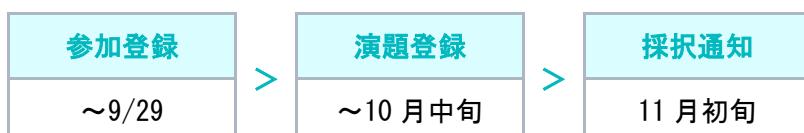
応募の流れ

発表を希望する場合は、参加登録期間中に下記の「発表者の参加登録フォーム」より参加登録をしてください。余裕をもって早めにご応募ください。

【参加登録期間】 Web ページでの受付開始 ~ 2023 年 10 月 10 日 (火) 17:00 まで

受付後、運営事務局より「演題応募フォーム」を通知するので、後述の提出様式に沿って作成した抄録を入力してください。なお、紙での演題登録は受け付けません。

応募のあった演題は運営事務局で査読し、査読結果を 11月初旬 に通知予定です。



【発表者の参加登録フォーム】

新人はコチラ

<https://forms.gle/i4HL1suWcQTvA2AW9>

学生はコチラ

<https://forms.gle/qvmQnTwzA96Pyjkf6>



提出様式

応募する抄録は以下の条件で作成してください。受理した抄録のタイトル、演者名、所属名、抄録本文、共同演者名等のデータがそのまま資料に掲載します。

- ・ 演題名の文字数は全角 60 字以内です。
- ・ 抄録本文の文字数は全角 800 字以内です。
- ・ 演題名および本文は和文としてください。
- ・ 英数字は半角としてください。
- ・ 句読点は「、」「。」を使用してください。
- ・ 共同演者名の掲載は、発表者を含めて最大 9 名、施設数は最大 5 施設までです。共同演者には事前の承諾を得てください。
- ・ 所属施設名は正式名称を登録してください。
- ・ 画像（図や表）の使用はできません。
- ・ 誤字・脱字に十分注意してください。

筆頭演者について

発表者を筆頭演者にしてください。

下記より、該当する職種を選択してください。要素が重複する場合は番号の小さい方を優先してください。

No.	職種
1	学生
2	病院職員（診療情報管理の担当者）
3	病院職員（上記以外）
4	その他

査読について

査読結果により、変更、加筆、修正を求める場合があります。また、査読者の指示のもと事務局で修正する場合がありますのでご了承ください。なお、採択後の内容変更はできません。

※演題応募時に登録する e-mail アドレスについて

登録する e-mail アドレスは、連絡がとれる有効な e-mail アドレス（携帯電話以外の e-mail アドレスの使用をお薦めします）をご登録ください。タイプミス等で登録された e-mail アドレスにご連絡がつかない場合がありますので、ご注意ください。

発表者への案内は、採択の通知および Web ページにて行います。

抄録を作成する際の注意点

- ・ 演題名は、論文のタイトルとしてふさわしいもの、かつ内容を理解しやすいものにしてください。
- ・ 投稿する抄録は、発表したい内容を正確かつ分かりやすく記載してください。
- ・ 抄録の基本構成について、各項目の内容が満たされているか確認してください。
【目的】研究や調査の背景、目的の内容が書いてある。
【方法】「研究や調査の対象（調査項目数、対象数、期間など）」を含んだ問題解決の方法が書いてある。
【結果】「方法」に書かれた方法で得られる研究や調査の結果のみが書いてある。
【考察】「結果」が混在することなく、結果について考察している。
【結語】「目的」が達成できたか、まとめが書いてある。
- ・ 用語は統一してください。（例：退院サマリー、退院時要約など）
略語は、最初に正式名称で記載したうえで使用してください。
(例：×医師事務 ○医師事務作業補助者)

利益相反 (COI) の有無についての申告

演題発表に際して、筆頭演者は利益相反 (COI) の開示をお願いします。当該発表に関する COI 状態を応募フォーム中の COI に関する設問よりご申告ください。

また、当日は、すべての筆頭演者は利益相反 (COI) の有無にかかわらず、冒頭スライドにて COI 状況を開示いただきます。下図を参考にしてください。

1) 申告すべき COI 状態が「ないとき」

近畿病歴管理セミナー 未来プロジェクト 第1回 学生・新人発表会 COI 開示
演題名： 筆頭演者名：
私の演題に関して開示すべき COI はありません。

2) 申告すべき COI 状態が「あるとき」

近畿病歴管理セミナー 未来プロジェクト 第1回 学生・新人発表会 COI 開示
演題名： 筆頭演者名：
私の演題に関して開示すべき COI は以下のとおりです。 講演料：○○製薬 原稿料：○○出版社 奨学寄附金：○○製薬 など

権利関係（著作権、個人情報の取り扱いなど）

1) 本会は採択後の演題に関する著作権等の権利の主張を行いません。発表者に帰属しますが、学会等に応募している内容については各学会の扱いにご注意ください。

2) 写真・動画の撮影、発表者等の情報の扱いについて

ご提供いただくお名前、お役職、所属名、セッション情報などを、お写真を含めて近畿病歴管理セミナーが広報するウェブサイトや会誌などにて公開させていただきます。イベント案内（メール、印刷物、ウェブサイト）および外部媒体（メディア）、ソーシャル・メディア（SNS）などのプロモーションを含みます。ただし、本イベントに関する内容に限って利用致します。

2) 本会の演題応募フォームでは google Forms を利用しておりますので、御入力いただく情報の管理は google 社の規約によります。

運営事務局

近畿病歴管理セミナー 未来プロジェクト

第1回 学生・新人発表会 運営事務局

担当者：田中、橋本、森藤、山本、中嶋、竹内

近畿病歴管理セミナー 事務局

(大阪医科大学病院 医療総合管理部 診療情報管理室)

金森・松本

E-mail: info@kinzemi.gr.jp