**＝演題募集要項＝**

**1．応募資格**

１）公益社団法人日本理学療法士協会会員であること。

２）会員外に共同演者がある場合は、その主体が本会会員であること。

**2．発表形式（一般演題）**

口述発表：発表時間7分、質疑応答3分、Microsoft PowerPointで作成して下さい。口述発表は

会場でおこないます。

ポスター発表：発表要領については演題採択後にご連絡します。ポスター発表はオンデマンド配

信と会場のポスター展示になります。詳細は演題採択後に山口理学療法士会ホー

ムページに掲示します。

**3．応募方法**

１）演題の登録は Webでの登録となります。以下の演題登録用URLより登録して下さい。

※演題登録用 URL はこちら：<https://academics.japanpt.or.jp/event/abstract/535>

２）key word：3つ以内

３）抄録の体裁   
抄録内容は、【はじめに、目的】【方法】【結果】【結論】【倫理的配慮、説明と同意】（すべて抄録文字数に換算されます。）に構造化されていますので、それに沿って入力してください。

抄録文字数等

【はじめに、目的】【方法】【結果】【結論】までで1,200字以内、加えて【倫理的配慮、説明と同意】を200字以内で入力してください。いずれも日本語全角換算（半角英数字は2文字を1文字に換算）での文字数です。テキスト以外（図表、動画、音声など）は入力できません。

**４．応募演題に関する倫理上の注意**

１）ヘルシンキ宣言※1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るようにして下さい。

※1　<https://www.med.or.jp/dl-med/wma/helsinki2013j.pdf>

２）原則として、厚生労働省の「臨床研究に関する指針※2」などの医学研究に関する指針に従って下さい。

※2　<http://www.mhlw.go.jp/general/seido/kousei/i-kenkyu/index.html>

３）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、その旨を記載して下さい。

４）必要に応じて発表者は利益相反（Conflict of Interest：COI）について発表時に開示してください。※抄録への記載は不要です。

**５．演題応募上の諸注意**

１）応募された原稿と学会当日の内容が大幅に異なることのないようにして下さい。

２）共同研究者がいる場合は、共同研究者の了解を得たうえで応募して下さい。

３）講評を希望される発表者に対して、山口理学療法士会学術研究部による講評を行います。演題登

録時に講評の希望の有無を確認します。

４）本学会のPCにコピーしたデータは、学会終了後に破棄します。

**６．受付期間**

演題登録機関：令和5年6月12日（月曜日）～令和5年8月31日（木曜日）

**７．演題審査**

　１）演題の採否は査読委員会による選考結果を参考に学会長が決定します。

　２）演題の採否の結果は令和5年10月上旬に電子メールにて通知します。

３）発表の形式（口述発表[セレクション発表]・ポスター発表）は希望に添えない場合があります。

　４）採択された演題の取り消しは出来ません。

**８．表彰について**

山口県理学療法士学会における学術研究の発展と奨励のために、会員の優秀な業績に対して次の2つの賞を授与します。

1. 学会奨励賞：大会長は山口県理学療法学術大会の表彰規定に基づき、口述発表演題の中から、最も優秀な演題に対し、学会奨励賞を授与します。
2. ベストポスター賞：大会長は山口県理学療法学術大会に基づき、ポスター発表演題の中から、最も優秀な演題に対し、ベストポスター賞を授与します。

**９．申込み・問い合わせ先**

〒742-0344　山口県岩国市玖珂町11340

山口平成病院　リハビリテーション部

藤山　陽介（第32回山口県理学療法士学会　一般演題担当）

E-Mail:＜[riha0914@gmail.com](mailto:riha0914@gmail.com)＞

**【抄録記載例】**

演題名

―副題名―

○○　○○1）　　○○　○○2）

1）○○病院○○科　　2）○○病院

Key word：

【はじめに、目的】

【方法】

【結果】

【結論】

【倫理的配慮、説明と同意】