

第10回 奈良県作業療法学会の案内

会員各位

平素より奈良県作業療法士会の活動にご協力を賜り、誠にありがとうございます。

下記の日程で、第10回奈良県作業療法学会を開催する運びとなりました。学会テーマ、特別講演、演題応募期間などが決定しましたのでご案内いたします。

日時：平成30年6月3日（日曜日）

場所：いかるがホール（斑鳩町）

学会テーマ：

「作業が人を支える～作業療法士の役割～」

特別講演：松下太先生（森ノ宮医療大学）

学会長：西井正樹（白鳳短期大学）

演題応募および抄録提出期間

平成29年12月4日～平成30年1月31日

問い合わせ

事務局：西大和リハビリテーション病院 北別府慎介

[TEL:0745-71-6688](tel:0745-71-6688)

e-mail:skitabeppu@yahoo.co.jp

第 10 回奈良県作業療法学会演題募集

一般社団法人奈良県作業療法士会

申込みと抄録の提出方法について

1 演題登録方法及び、登録期限

演題登録は、メールでの登録とさせていただきます。件名に「第 10 回奈良県作業療法学会演題登録」と記載し、本文に以下の①～⑤の必要事項を記入の上、下記アドレスにメールにて送信して下さい。申し込みから 1 週間程度で、申し込み頂いたアドレスに受付確認メールを配信致します。

件名：「第 10 回奈良県作業療法学会演題登録」

- ① 氏名（ふりがな）
- ② 所属（ふりがな）
- ③ 会員番号
- ④ 演題区分：領域、一般演題もしくは事例報告 例) 身体障害領域、事例報告
- ⑤ 連絡先：E-mail アドレス

登録先：nara.endai@gmail.com

登録期間：H29 年 12 月 4 日～平成 30 年 1 月 12 日

登録期間延長：H30 年 1 月 24 日

2 抄録提出及び、提出期限

抄録提出は、メールでの提出とさせていただきます。演題登録後の受付確認メール配信の際、添付ファイルにて抄録の書式をお送りします。必ず次項にある規定書式に従って、下記アドレスに、下記①～③の必要事項を記入の上、送信して下さい。

提出期限締め切り後、受領確認のメールを投稿者へ配信致します。このメールが届かない場合は、再度送信の程よろしく申し上げます。

件名：「第 10 回奈良県作業療法学会抄録提出」

本文：

- ① 演題区分：領域、一般演題もしくは事例報告 例) 身体障害領域、事例報告
- ② 演題名
- ③ 演者名

なお、添付ファイル名は、「氏名・所属・演題名」として下さい。

提出先：nara.endai@gmail.com

提出期限：H29 年 1 月 31

提出期間延長 H30 年 2 月 14 日

演題募集要項

1 応募資格

筆頭演者は原則として（一社）奈良県作業療法士会の会員であり、会費滞納のない会員とします。共同演者が奈良県内で勤務する作業療法士の場合も、本会会員であることとします。また、著者の数は原則として5名までとします。

2 発表形式

発表時間7分・質疑応答3分、計10分で、全てPCプレゼンテーションとします。

3 抄録作成上の注意事項

- (1) 抄録データの件名は、氏名・所属・演題名として下さい。
- (2) 学会誌のISSN登録に伴い、演題の内容及び個人情報の漏洩を防止する目的で、査読を行います。

【演題採択基準】

最終的な採否は以下の採択基準に従って、学会長と演題採択委員会の協議のもとに決定致します。なお、採択された演題の取り消しはできません。

- (1) 演題内容に関わる倫理的事項が遵守されている。
- (2) 論文構成や表現などが適切である。
- (3) テーマや内容に創造性や独自性があり、作業療法の発展に貢献すると判断される。
- (4) 方法・器具等が具体的に記載されている。
- (5) 同一、もしくは類似演題名で他学会等において発表されていない。
- (6) 本学会の「演題募集要項」が遵守されている。

【同意文等について】

下記例のように倫理事項に配慮し、本文中に対象者の同意について必ず記載するようにしてください。他の著作物からの引用を行うときは、本文中に出典の著者と発行年数を明記し著作権を侵害しないように注意してください。

つきましては、修正を依頼することもありますのでご了承下さい。

例) 氏名：A氏

生年月日・入院年月日：記載しない

年齢：60代前半

県名：A県

経過：25歳時結婚、31歳時に入院し3か月後に作業療法開始など

(3) 抄録応募要項

①一般演題要項

A4用紙縦2段組1枚 1200字程度とします。
文字方向 横書き 明朝体
19字×40行
余白 上25mm 下25mm 左18mm 右18mm
演題名は12ポイント それ以外の文字は10.5ポイント
応募原稿の体裁については、はじめに・目的・方法・結果・考察等の小見出しをつけて下さい。
演題にはキーワードを記載してください

- * キーワードは、キーワード集から適切なものを選択してください。該当するものがない場合は、適切なキーワードを記入してください。
キーワード集は機関誌作業療法(第5号)または協会HPの學術部のページを参照して下さい。
- * 演者氏名・共同演者氏名の表記について。筆頭演者には○を表記。共同演者には所属施設別に氏名の右上部に「上付き文字」にて番号を表記してください。所属施設の表記が複数の場合、上記に合わせて番号を下記の通り表記してください。
<例> ○演者氏名¹⁾ 共同演者²⁾
1) 演者所属施設名 2) 共同演者所属施設名

②事例報告演題(現職者共通研修:事例報告10対応)

日本作業療法士協会の事例登録制度に基づく書式にて作成します(協会ホームページ参照)。

A4用紙2枚 4000字程度とします。
文字方向 横書き 明朝体
60字×43行
余白 上25mm 下25mm 左18mm 右18mm
フォント 9ポイント
表題 1. 報告の目的(200字以内) 2. 事例紹介(400字以内)
3. 作業療法評価(600字以内) 4. 介入の基本方針(200字以内)
5. 作業療法実施計画(600字以内) 6. 介入経過(800字以内)
7. 結果(500字以内) 8. 考察(700字以内)

※提出時、書式を再度確認してください。

4 発表上の注意事項

- (1) 発表データは原則として、USBメモリーによる持ち込みとさせていただきます。
- (2) 発表はWindows版 Microsoft Power point2003,2007,2010とします。
- (3) 発表データのファイル名は、氏名・演題名として下さい。
- (4) 動画の使用は出来ません。

問い合わせ

第10回奈良県作業療法学会 事務局 西大和リハビリテーション病院
作業療法士 北別府慎介 TEL: 0745-71-6688