

第 12 回日本小児診療多職種学会 抄録フォーマット

* 文字化け確認のため、Word 形式と PDF 形式で保存し、両ファイルを送付してください。

* ファイル名は、「筆頭演者氏名フルネーム」としてください。

(例:「小児太郎.docx」「小児太郎.pdf」)

<<記入例>>

演題カテゴリ	アイテムを選択してください。 クリックするとプルダウンメニューが表示されます。メニューからカテゴリを選択してください。
演題名	〇〇病院における〇〇手術例の治療経過 <u>40 文字以内</u>で入力してください。
筆頭演者、共著者 氏名	〇〇 〇〇1)、〇〇 〇〇2) ・ <u>最大 10 名(発表者含む)</u>としてください。 ・ 姓と名は全角スペース 1 文字を空けてください。 ・ 筆頭演者を 1 番目に、共著者を 2 番目以降とし、番号を片括弧で入力してください。
所属機関名	1) 〇〇病院 〇〇科、2) △△大学 △学部 △学科 ・ <u>最大 10 施設</u>としてください。 ・ 施設名と部署名等は全角スペース 1 文字を空けてください。 ・ 番号を片括弧で入力してください。
抄録本文	【はじめに】〇〇の治療では… 【方法】〇〇～〇〇年の〇年間に… 【結果】〇症例中〇例は… 【考察】今回の結果から… 【目的】【方法】【結果】【考察】【結語】などの見出しを入れ <u>600 字以内を目安として</u>入力してください。 ※図表登録は不可
キーワード	先天性心疾患、手術、治療経過 演題のテーマを示唆する言葉／フレーズや、それらに関連する言葉を 3 つ入力してください
希望する発表形式	アイテムを選択してください。 クリックするとプルダウンメニューが表示されます。メニューから希望する発表形式を選択してください。 どちらの方法で発表になるかは、プログラム委員の判断に一任頂きます。
利益相反 (COI) に関する申告につ いて	アイテムを選択してください。 本学会では、演題登録にあたり利益相反 (COI) の有無をご申告いただきます。 利益相反とは、企業や団体などから発表内容に関連する報酬・寄付・研究費・謝金等を受け取っている関係を指します。 「利益相反がある」と回答された場合は、該当する企業・内容を簡潔にご記入ください。申告の有無は演題の採否には影響いたしません。 クリックするとプルダウンメニューが表示されます。メニューから有無を選択してください。