

演題募集のご案内

(1) 演題募集

口演発表とポスター発表の演題を募集します

(2) 演題申込期間

※延長しました

令和7年 8月31日(日) 締切

~~令和7年 8月22日(金) 締切~~

令和7年 9月30日(火) 締切

令和7年 10月 7日(火) 締切

- 演題申込 演題名・筆頭演者・抄録要旨(100文字以内) 他
- 抄録本文入力(1200文字以内 ※図表を含む)
- 発表用パワーポイントデータ提出(データファイルのサイズ上限20MB)

(3) 演題について

1. 発表形式(希望する発表形式を選択してください)

- 口演発表(※発表時間6分・質疑応答2分)
- ポスター発表(※演題発表の時間中(約90分)ポスターの近くで待機・自由に質疑応答)

2. 演題申込方法

- 演題申込は全てメール(E-mail)による受付となります
演題申し込み用E-mail: rehome-oda@mannari.or.jp
※受領メールを返信します。3日経っても届かない場合はお問い合わせください
- メールの件名に「第9回岡山県地域包括ケアシステム学会学術大会演題」と記入してください
- "別紙: 演題申し込み書"を本文そのままの形式(Word)で作成してください
ファイル名は【演題募集シート】(氏名・所属)に変更した上で、メールに添付し提出してください

- | | | | |
|-------------------|---|--|-----------------|
| 1) 演題カテゴリー | } | ※延長しました
令和7年8月31日(日) 締切
令和7年8月22日(金) 締切 | |
| 2) 演題名 | | | |
| 3) 筆頭演者・共同演者氏名 | | | |
| 4) 筆頭演者の職種・役職 | | } | 令和7年9月30日(火) 締切 |
| 5) 所属施設・団体名等 | | | |
| 6) 抄録要旨(100文字以内) | | | |
| 7) 抄録本文(1200文字程度) | | | |

- 抄録本文については、「抄録作成要項(p2)」をご参照ください
- 発表用データについては、「演題発表の注意点(p3)」をご参照ください

3. 申込規定

- 保健・医療・介護・福祉分野の専門職ならびに関係者であれば、どなたでも応募可能です
なお、内容としては、「研究発表」だけでなく、「実践報告」を含むものとします
- 採否につきましては、大会事務局にご一任願います

4. 演題採用通知

演題をお申込みいただいた方には、発表会場・発表時間・演題番号および発表当日の留意事項を記した採用通知を令和7年8月29日(金) ~~令和7年8月29日(金)~~ 令和7年9月5日(金) までにメールでお送りします

演題カテゴリー

- | | |
|----------------|-----------------------|
| 1) 地域包括ケア | 6) 医療・介護連携、病診連携など |
| 2) 地域医療構想 | 7) ACPと終末期のケア、意思決定支援 |
| 3) 多職種連携 | 8) 医療機関・介護事業所のマネジメント |
| 4) 施設サービス | 9) 人材育成 |
| 5) 在宅医療と在宅サービス | 10) その他(社会参加とまちづくりなど) |

(4) 抄録作成要項

1. "別紙：演題申し込み書" に以下の項目を入力してください

1) 演題カテゴリー

p1 のカテゴリーから選択してください
選択された演題カテゴリーをもとに、
プログラム編成を行います

2) 演題名

文字数は全角 25 文字以内です

3) 演者名

筆頭演者は必ず発表者とし、
共同演者を含め演者は最大 10 名までとします
共同演者を含め必ずふりがなを入力してください

4) 職種・役職

筆頭演者の職種・(役職) を入力してください

5) 所属施設

所属施設や団体名等を入力してください

6) 抄録要旨

文字数は全角 100 文字以内でわかりやすくまとめてください

演題申し込み書		令和 7 年 8 月 31 日 (日)
		<締切: 令和 7 年 8 月 22 日 (金)>
※ 本文そのままの形式で作成してください。 ファイル名は【演題募集シート】(氏名・所属)に変更した上で、演題申し込み用 E-mail (rehabhome-oda@mannari.or.jp) に提出してください。		
第 9 回 岡山県地域包括ケアシステム学会学術大会		
希望する発表形式を選択してください。		
<input type="checkbox"/> 口演発表 <input type="checkbox"/> ポスター発表		
項目	記載事項	
1) 演題カテゴリー	第一希望: 該当番号 () 第二希望: 該当番号 ()	
2) 演題名		
3) 筆頭演者(発表者)	ふりがな	
	氏名	
	E-mail	
	TEL	
	FAX	
共同演者氏名	ふりがな	
4) 筆頭演者の職種・役職		
5) 所属施設・団体名等		
6) 抄録要旨 (100 文字以内)		

~~令和 7 年 8 月 22 日 (金) 締切~~

令和 7 年 8 月 31 日 (日) 締切

※延長しました

6) 抄録本文 (1200 文字程度)		<締切: 令和 7 年 9 月 30 日 (火)>

令和 7 年 9 月 30 日 (火) 締切

7) 抄録本文

文字数は全角 1200 文字程度です

2. 抄録要旨・抄録本文作成時の注意事項

症例・事例がある場合、特定の個人を識別できないよう匿名化(個人情報の匿名化)する必要があります
また、十分な匿名化が困難な場合は、必ず本人の同意を得てください

3. 個人情報保護等について

- ① 当大会の演題登録の際にお預かりしました個人情報につきましては、当大会の運営に関する目的以外に
利用しません
- ② 大会記録作成のため、発表風景・ポスター発表パネル等を撮影させていただくことがありますので、
予めご了承ください

【5】演題発表の注意点

1. 発表方法に関して

発表時間 6分・質疑応答 2分とします

- ①口演は全て PC (Windows PowerPoint) を使用したデジタルプレゼンテーションのみとなります
35mm スライド、ビデオ、並びに OHP 等の使用による発表は受け付けません
- ②タイトルには「演題名・所属施設名・職種・役職・発表者名」の標記をお願いします

2. 発表データの作成について

- ①本大会でご用意する PC の発表可能な OS・データ形式は次のとおりです
▲OS：Windows11 (Mac のデータは受付できません)
▲アプリケーション：MicrosoftPowerPoint、2016、2019、2021
- ②動画 (PowerPoint のアニメーション機能は除く)・音声の使用はできません
- ③作成したファイルは「演題番号：氏名」でファイル名を付けてください
発表データは必ず事前に最新の定義ファイルでウイルスチェックを行ってください
- ④文字化けや画面レイアウトのバランス異常を防ぐ為、使用するフォントは PowerPoint に標準設定されている TrueType フォントを使用してください
(▼下記のフォントを推奨します)
日本語：MS 明朝・MS ゴシック
英語：Arial・Century・TimesNewRoman

3. 発表データの受付に関して

- ①発表データは事前登録となります。期日までにメール (E-mail) でお送りください
発表データ申し込み用 E-mail：reahome-oda@mannari.or.jp
令和 7 年 10 月 7 日 (火) 締切
- ②当日は、念の為バックアップデータを USB メモリーに書き込んで持参しておいてください
- ③登録締切後にデータの差替がある場合は、10 月 12 日 (日) 午前中に受付へ USB メモリーで持参してください
その際、USB メモリーにデータの書き込みを行った後、他の PC でもデータが開くことを必ず確認してください
文字化け・画面レイアウトのバランス異常等は、主催者側では修正できません
なお、USB メモリーには発表データ以外は含めないようにしてください
- ④差替の発表データは、受付にて USB メモリーからデータをお預りし、その場で発表者に返却致します
- ⑤発表終了後、登録したデータのコピーにつきましては大会の発表演題の記録として大会事務局にて保存、記録作成・評価等に使用させていただきます。予めご了承ください

【大会のお問合せ先】

第 9 回岡山県地域包括ケアシステム学会学術大会事務局
一般社団法人 岡山県老人保健施設協会 事務局
老人保健施設 倉敷藤戸荘 内
mail：oky-rouken@fukujyu.or.jp
TEL：086-420-2377

【演題発表に関するお問合せ先】

老人保健施設 岡山リハビリテーションホーム 内
(担当者) 宇田・小田
mail：reahome-oda@mannari.or.jp
TEL：086-252-2261

※ メールにてご連絡ください

(6) ポスター発表について

1. 発表方法に関して

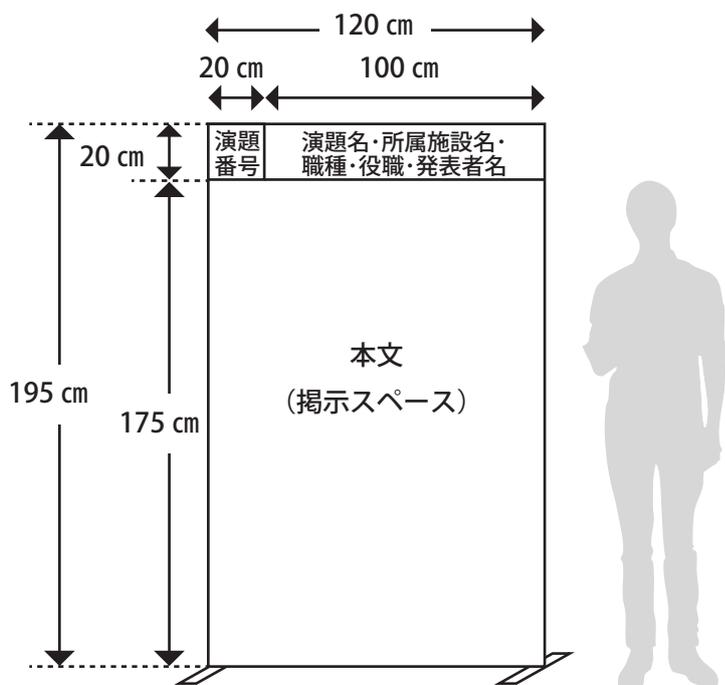
- ①演題発表の時間中ポスターの近くで待機、自由に質疑応答
- ②タイトルには「演題名・所属施設名・職種・役職・発表者名」の標記をお願いします

2. ポスターの作成方法について

- ①大会事務局でパネル（横 120cm×縦 195cm）を用意します
- ②パネル左上部の演題番号（横 20cm×縦 20cm）は大会事務局で用意します
- ③演題名・所属施設名・職種・役職・発表者名、及び本文は、全て発表者が用意してください
- ④ポスター貼付用の押しピンは大会事務局で用意します（両面テープ・セロハンテープ類は使用できません）

3. ポスターの受付と設営時間に関して

- ①ポスターは大会当日の 10 月 12 日（日）9 時から受け取ります
- ②受付後、11 時まで設営してください
- ③撤収時間は 10 月 12 日（日）16：30～17：00 です
- ④発表されたポスターについては、発表演題の記録用に写真撮影をし、大会の発表演題の記録用として大会事務局にて保存、記録作成・評価等に使用させていただきます。予めご了承ください



【大会のお問合せ先】

第9回岡山県地域包括ケアシステム学会学術大会事務局
一般社団法人 岡山県老人保健施設協会 事務局
老人保健施設 倉敷藤戸荘 内
mail : oky-rouken@fukujyu.or.jp
TEL : 086-420-2377

【ポスター発表に関するお問合せ先】

老人保健施設 岡山リハビリテーションホーム 内
(担当者) 宇田・小田
mail : rehahome-oda@mannari.or.jp
TEL : 086-252-2261

※ メールにてご連絡ください