日本リハビリテーション看護学会第33回学術大会

演題抄録掲載見本

○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○

△△△△△

日本○○1)，看護○○ 2)，東京○○3)，新宿○○2)

1)○○大学大学院看護学研究科博士前期課程，
2)○○大学大学院看護学研究科，3)○○病院

【目的】○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○【方法】○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○【倫理的配慮】本研究は，○○大学医学部看護研究倫理委員
会の承認を得て実施した（承認番号○○）．【結果】○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○【考察】○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○

演題抄録の登録画面

①演題名

- 全角40字以内でご入力ください．
- 半角英数字は2字で全角1字に換算．

演題抄録の登録画面

②サブタイトル

- 全角30字以内でご入力ください．
- 半角英数字は2字で全角1字に換算．～や－は不要です．

基本事項の登録画面

③筆頭発表者・共同発表者名

- 10名以内で氏名（スペースなし）を入力してください．
- 番号は氏名の後ろに全角で入力してください．例：○○○○1)，
  ＊全員が同じ所属先名称の場合，番号の入力不要
- 最大50文字まで．
- 筆頭発表者を必ず先頭に抄録に掲載する全員の氏名を入力してください．

基本事項の登録画面

④発表者・共同発表者の所属先名称

- 番号は氏名の前に全角で入力してください．例：1)○○○○，
  ＊全員が同じ所属先名称の場合，番号の入力不要
- 最大64文字まで．
- 肩書・職種・役職は入力不要です．
- 大学は学部（大学院は研究科名）まで，病院・施設は所属部署名まで入力してください．大学院生については研究科，課程まで入力してください．

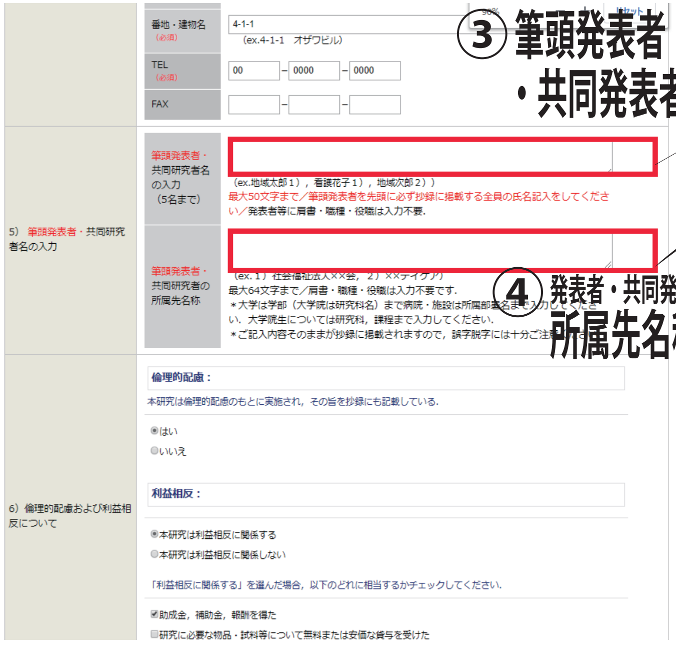
演題抄録の登録画面

⑤抄録本文

文字数：
スペース・改行なしで最大1,200文字（図表・写真掲載不可）
- 文献を引用した場合，引用元を抄録に掲載してください．

ご入力内容がそのまま抄録に掲載されますので，誤字脱字には十分ご注意ください．

基本事項の登録 → **基本事項の登録（確認画面）** → **承認画面** → **演題抄録の登録**


番地・建物名（必須）
4-1-1
（ex.4-1-1　オザワビル）

TEL（必須）
00 – 0000 – 0000

FAX
– –

5）筆頭発表者・共同研究者名の入力

筆頭発表者・共同研究者名の入力（5名まで）
（ex.地域太郎１），看護花子１），地域次郎２））
最大50文字まで／筆頭発表者を先頭に必ず抄録に掲載する全員の氏名記入をしてください／発表者等に肩書・職種・役職は入力不要.

筆頭発表者・共同研究者の所属先名称
（ex. 1）社会福祉法人××会，2）××テイケア）
最大64文字まで／肩書・職種・役職は入力不要です.
＊大学は学部（大学院は研究科名）まで病院・施設は所属部署名まで入力してください．大学院生については研究科，課程まで入力してください.
＊ご記入内容そのままが抄録に掲載されますので，誤字脱字には十分ご注意ください.

6）倫理的配慮および利益相反について

倫理的配慮：
本研究は倫理的配慮のもとに実施され，その旨を抄録にも記載している.
● はい
○ いいえ

利益相反：
● 本研究は利益相反に関係する
○ 本研究は利益相反に関係しない
「利益相反に関係する」を選んだ場合，以下のどれに相当するかチェックしてください.
☑ 助成金，補助金，報酬を得た
☐ 研究に必要な物品・試料等について無料または安価な貸与を受けた

③筆頭発表者・共同発表者名

④発表者・共同発表者の所属先名称

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

△△△△△△△△△△△

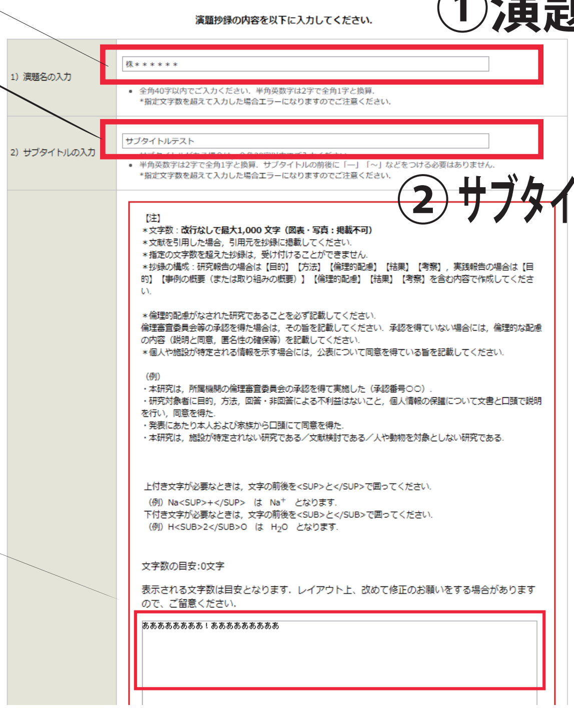
日本〇〇1），看護〇〇 2），東京〇〇2），新宿〇〇3）

1）島根大学医学部大学院医学系研究科看護学専攻博士前期課程，
2）島根大学，3）松江〇〇病院

【目的】〇〇【方法】〇〇〇【倫理的配慮】本研究は，〇〇大学医学部看護研究倫理委員会の承認を得て実施した（承認番号〇〇）．【結果】〇〇【考察】〇〇

演題抄録の登録画面

①演題名


演題抄録の内容を以下に入力してください.

1）演題名の入力
株＊＊＊＊＊＊
- 全角40字以内でご入力ください．半角英数字は2字で全角1字と換算.
  ＊指定文字数を超えて入力した場合エラーになりますのでご注意ください.

2）サブタイトルの入力
サブタイトルテスト
- 半角英数字は2字で全角1字と換算．サブタイトルの前後に「―」「～」などをつける必要はありません.
  ＊指定文字数を超えて入力した場合エラーになりますのでご注意ください.

【注】
＊文字数：**改行なしで最大1,000 文字（図表・写真：掲載不可）**
＊文献を引用した場合，引用元を抄録に掲載してください.
＊指定の文字数を超えた抄録は，受け付けることができません.
＊抄録の構成：研究報告の場合は【目的】【方法】【倫理的配慮】【結果】【考察】，実践報告の場合は【目的】【事例の概要（または取り組みの概要）】【倫理的配慮】【結果】【考察】を含む内容で作成してください.

＊倫理的配慮がなされた研究であることを必ず記載してください.
倫理審査委員会等の承認を得た場合は，その旨を記載してください．承認を得ていない場合には，倫理的な配慮の内容（説明と同意，匿名性の確保等）を記載してください.
＊個人や施設が特定される情報を示す場合には，公表について同意を得ている旨を記載してください.

（例）
・本研究は，所属機関の倫理審査委員会の承認を得て実施した（承認番号〇〇）.
・研究対象者に目的，方法，回答・非回答による不利益はないこと，個人情報の保護について文書と口頭で説明を行い，同意を得た.
・発表にあたり本人および家族から口頭にて同意を得た.
・本研究は，施設が特定されない研究である／文献検討である／人や動物を対象としない研究である.

上付き文字が必要なときは，文字の前後を^とで囲ってください.
（例）Na⁺　は　Na^+　となります.
下付き文字が必要なときは，文字の前後を_とで囲ってください.
（例）H₂O　は　H_2O　となります.

文字数の目安:0文字

表示される文字数は目安となります．レイアウト上、改めて修正のお願いをする場合がありますので、ご留意ください.

ああああああああ！あああああああああ

②サブタイトル

⑤抄録本文