

第 74 回高知県医師会医学会 演題募集のお知らせ

本年度医学会演題を下記のとおり募集いたします。

記

1. 開催期日 令和3年8月21日(土)午後1時30分(予定)
2. 会場 総合あんしんセンター 3階 大会議室、中会議室
3. 一般演題
 - 1) 申込方法：**申込用紙は高知県医師会ホームページ「お知らせ」からダウンロード出来ます。**
演題抄録は、そのまま抄録冊子として印刷し、関係者に配布を致しておりますので、必ず所定の申込用紙にパソコンにて600字以内(20字×30行)横書きで記入し、メール(推奨)または郵便にて提出して下さい。
なお、メール・郵送いずれの申し込みにつきましても、必ずメールまたはFAXにて「申込書受け取り済み」の連絡をいたしております。申し込み後、2、3日しても連絡のない場合は、お手数でございますが、高知県医師会事務局までご連絡くださいますようお願い申し上げます。
※FAXによる申し込みは受け付けておりません。
 - 2) 申込先：〒780-8514 高知市丸ノ内1丁目7番45号 総合あんしんセンター4階
高知県医師会 医学会係 担当：西森・黒石
TEL：088-824-8366
メール：gakujyutsu@kochi.med.or.jp
 - 3) 申込締切：**令和3年5月21日(金) 必着**
 - 4) 演題時間：1題5分
 - 5) その他：一般演題数について
150題までとし、各施設30題以内、各科3題以内とさせていただきます。
講演方式について
パソコンを使用し、パワーポイントによる映写を予定しています。当日のセッティング等、詳細につきましては、8月上旬までに直接申込者宛に通知いたします。

高知県医師会医学会発表時の注意事項について

1. パワーポイントデータ作成時の注意事項について

- ・スライドのサイズは、縦横比 4：3 に統一して作成してください。ワイド画面 16：9 の設定では、会場のスクリーンに画面の一部が表示されない場合があります。
- ・フォントは、OS 標準のものをご使用ください。上記以外のフォントを使用した場合、文字・段落のずれ・文字化け・表示されない等の不具合が生じる可能性があります。

2. 発表時の注意事項について

データをお持ち込みいただく場合について

- ・発表者ツールは使用できませんので、予めご了承ください。また、ご発表時のスライドの操作は、ご自身で行っていただきますようお願いいたします。
- ・発表データを作成後、他のパソコンで正常に動作するか確認してください。
(動画や音声を含む場合、作成した PC 以外では正常に再生が出来ない等の不具合が散見されますので、なるべく PC 本体をご持参の上、ご自身の PC での発表をお願いいたします。)
- ・持ち込まれる記録媒体 (USB メモリ等) には、当日発表されるデータ以外は保存しないでください。
- ・記録媒体を介したウイルス感染が懸念されますので、最新のウイルス対策ソフトで感染がないことをご確認の上、ご持参ください。
- ・Macintosh (Mac OS) で作成されたデータをお持ち込みいただく場合は、文字化け、画面のレイアウトが崩れるなどの不具合が生じる場合がありますので、予めご了承ください。

ご自身のパソコンを使用して発表される場合について

- ・接続可能な映像入力用の端子は、MiniD-sub15 ピンまたは HDMI となります。この形状に変換するコネクタを必要とする場合には、忘れずご持参ください。特に Macintosh の PC は、別途コネクタが必要な場合が多いのでご注意ください。
- ・トラブルに備え、発表データを記録媒体に保存し、ご持参ください。
- ・発表中にスクリーンセーバー等が作動してしまうことがありますので、スクリーンセーバー、並びに省電力設定はあらかじめ解除しておいてください。また、電源アダプタは必ずご持参ください。
- ・PC の機種や OS により映像出力設定の方法が異なる場合がありますので、事前にご確認ください。

3. その他

- ・スライド (ポジフィルム) の取扱いはできません。
- ・発表時間は、発表時間 5 分、質疑応答 3 分の計 8 分間の予定です (時間厳守をお願いします)。
- ・医学会当日は、30 分前までにご来場くださいますようお願いいたします。
- ・発表開始 10 分前までに、会場内の「次演者席」にご着席ください。

第 74 回高知県医師会医学会演題申込書

※演題番号 ()

※受付番号 ()

※医師会記入欄

○下記にご記入のうえ、高知県医師会事務局へお送り下さい。

ふりがな		
筆頭演者名		
住 所		
医療機関名		
診 療 科		
T E L		
F A X		
分 類 項 目	発表する項目を下記分類項目よりお選びいただき、ご記入下さい。 例) A-1	
発 表 方 法	発表方法をお選びいただき、右欄に数字をご記入下さい。 1. パワーポイントによる講演 2. その他	
	パワーポイントによる講演の方は右欄に数字をご記入下さい。 1. 自前のパソコンを持参する 2. データを持参する	

【分類項目】

A (内科系)

①内分泌・代謝 ②神経・筋・精神 ③血液 ④免疫・膠原病・感染症 ⑤放射線科 ⑥検診・検査 ⑦その他

B (外科系)

①整形外科 ②産婦人科 ③脳外科 ④眼科 ⑤耳鼻科 ⑥皮膚科 ⑦形成外科 ⑧麻酔科 ⑨その他

C (内科系・外科系合同)

①循環器 ②呼吸器 ③消化管・肝・胆・膵・その他 ④小児科・小児外科 ⑤頸部疾患・乳腺 ⑥腎・泌尿器科
⑦その他

抄録送付先 : gakujuutsu@kochi.med.or.jp

※別添記入例に従い、枠内にご記入願います。

(600字以内 (20字×30行))

※申込者には必ずメールまたはFAXにて「受け取り済み」の連絡をさせていただいておりますので、連絡のない場合はお手数でも高知県医師会事務局までご連絡くださいますようお願い申し上げます。

抄録記入例

10 ポイント 20 字×30 行

突発性形質細胞性リンパ節症（IPL）の2例

高知県医師会病院 内科¹⁾ 幡多医師会病院
病理²⁾

○高知太郎¹⁾、高知花子¹⁾、幡多次郎²⁾

↑当日発表者名

突発性形質細胞性リンパ節症（IPL）の2例
を経験した。

【症例1】

55 才男性、○月○日当院を受診後・・・・・・・・

以上の症例につき、報告する。