

令和7年7月3日

郡市区等医師会長 様

大阪府医師会長
加納 康 至
(公印省略)

令和7年度大阪府医師会医学会総会
一般演題（パネル展示）募集について

時下 ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、本会の学術活動に格別のご理解ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、標記医学会総会を 11月9日（日） に開催すべく、準備を進めております。詳細が決まり次第、あらためてご案内申し上げます。

医学会総会の開催にあたり、本会会員に別紙の要領で一般演題（パネル展示）の募集を行います（申込締切日は8月29日（金））。

つきましては、貴会におかれましても会員各位への周知とあわせ、貴会のご研究の成果をぜひご発表賜りますよう、何卒ご協力のほどお願い申し上げます。

要領および申込用紙は、大阪府医ニュースに挟み込みの「学術講演会のお知らせ」（7月度：7月2日発行、8月度：8月6日発行）に掲載するほか、大阪府医師会ホームページにも掲載いたしております。

○大阪府医師会ホームページ

<https://www.osaka.med.or.jp/>

トップページ〉 医師・医療関係者のみなさまへ〉 文書ライブラリ〉 ID : 1729

令和7年度（第49回）大阪府医師会医学会総会 一般演題募集要項/申込用紙

※申込用紙をダウンロードいただき、メールでの提出にご協力をお願いします。

〈担当事務局〉大阪府医師会学術課 加藤
〒543-0001 大阪市天王寺区上本町 2-1-22
電話：06-6763-7006 FAX：06-6764-0267
E-mail：gaku@po.osaka.med.or.jp

令和7年7月

会員各位

大阪府医師会 医学会

令和7年度 大阪府医師会 医学会総会
一般演題（パネル展示）の募集について

令和7年度（第49回）大阪府医師会医学会総会を11月9日（日）に大阪府医師会館で開催いたします。つきましては、一般演題（パネル展示）を下記の要領にて募集しますので、多数ご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 申込要領

- 1) 発表者は本会会員に限ります。発表は、個人またはグループ、郡市区等医師会等の団体による研究発表を対象とします。
- 2) 1人につき1演題とします。
ただし、共同発表者としての連名はこの限りではありません。
- 3) 「一般演題申込用紙」に必要事項を記入のうえ、ご提出ください。
(申込用紙の掲載箇所: 府医 HP > 医師・医療関係者のみなさまへ > 文書ライブラリ ID: 1729)
- 4) 本会医学会協力医会または本会各部会などの研究発表については、それぞれの医会または部会などを経由してご提出ください。
- 5) 本会医学研究奨励金の助成を受けられた方は、受領から2年以内に必ずご発表をお願いいたします。

2. 発表形式

- 1) 発表日時 11月9日（日）12:00～12:50（展示13:00～15:00）
※各掲示前で、座長の司会により約10分（発表7分、討論3分）を予定しています。
※応募数により、開始時間を午前中に繰り上げる場合があります。
- 2) 当日の掲示場所や発表時間、掲示資料の回収等の詳細は、追ってお知らせします。
- 3) 本会で準備するパネル板（左右90cm、天地180cm）を利用してください。
- 4) 3) のパネル板の外枠に「演題番号、演題名、所属・発表者名」を掲示します。本会にて準備しますが、ここには紙面の都合により共同発表者名は掲載しませんので、作成資料に記載するなど留意してください。

3. 申込締切

令和7年8月29日（金）必着

(担当事務局) 大阪府医師会学術課 加藤
〒543-0001 大阪市天王寺区上本町 2-1-22
TEL: 06-6763-7006 FAX: 06-6764-0267
E-mail(学術課): gaku@po.osaka.med.or.jp

令和7年度(第49回) 大阪府医師会医学会総会 一般演題申込用紙

■発表ご担当者

ふりがな	
氏名	
所属施設(会員医療機関)名 (所属部署)	
所在地:	〒
電話:	FAX:
E-mail	
所属郡市区等医師会	医師会
生涯研修チケット番号(地区コード2桁+医籍登録番号6桁)	
(医学研究奨励費助成研究の場合) 助成年度	令和 年度

■演題名・分類・原稿提出

演題名					
分類 (該当する項目を○印で示してください)					
1. 内科的疾患	2. 呼吸器	3. 循環器	4. 感染症	5. 内分泌	6. 精神科
7. 新生児	8. 小児	9. 学校保健	10. 腫瘍	11. 産科婦人科	12. 外科
13. 脳神経外科	14. 整形外科	15. 耳鼻咽喉科	16. 眼科	17. 形成外科	18. 皮膚科
19. 泌尿器科	20. 麻酔科	21. 透析	22. 救急医療	23. 在宅医療	
24. 医療情報システム	25. 地域医療一般	26. 画像診断	27. 産業保健	28. その他	

抄録原稿の作成について (お願い)

- 抄録は、1演題につきA4版1ページとします。本文は800字(演題名、発表者団体名、氏名等を除く)をめどにまとめてください。
- 電子メールで申込の場合、本用紙の提出は必要ありませんが、記載事項(必要事項)をメール本文等にご記載ください。
- 演題名、研究者の施設(会員医療機関)名・団体名、氏名等は正式な名称を用いて、必ず抄録原稿内に明記してください。
- 発表者名には○を付け、先頭に記載してください。

<作成例>

機能分担に基づいた医療機関連携による地域完結型医療への取り組み

谷六医師会¹⁾

○大阪 太郎¹⁾、上本 次郎¹⁾、谷町 三郎¹⁾

空堀 通子²⁾、空堀 一郎²⁾

²⁾ 空堀病院

目的:

対象と方法:

結果:

考察:

} 800字