

令和5年7月5日
(学 術)
(メール)

郡市区等医師会長 様

大阪府医師会長
高 井 康 之
(公 印 省 略)

令和5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5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。

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。

申込み締切日は8月31日（木）となっております。

なお、要領および申込用紙は、大阪府医ニュース7月5日号「7月度 学術講演会のお知らせ」、8月2日号「8月度 学術講演会のお知らせ」のほか、大阪府医師会ホームページにも掲載しますことを申し添えます。

○大阪府医師会ホームページ〔URL〕 <https://www.osaka.med.or.jp/>

〔大阪府医師会トップページ→医師・医療関係者のみなさまへ→文書ライブラリ→所管課：学術課 検索→令和5年度 大阪府医師会医学会総会一般演題（パネル展示）募集要項/申込用紙〕

※申込用紙はホームページよりダウンロードいただき、メールでのご提出をお願いしております。

<担当事務局>

大阪府医師会 学術課（山内）

〒543-8935 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5年7月

会員各位

大阪府医師会 医学会

令和5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5年度（第47回）大阪府医師会医学会総会を来る11月5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、郡市区等医師会など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) 本会ホームページより「一般演題申込用紙」をダウンロードし必要事項をご記入の上、提出してください。
（府医 HP→医師・医療関係者のみなさまへ→文書ライブラリ ID1601）
- 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提出してください。
- 5) 本会医学研究奨励金の助成を受けられた方は、受領の2年のうちに必ず発表してください。

2. 発表形式

- 1) 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。
- 2) 発表は、11月5日（日）12時00分から12時50分の間に行います。各掲示前で、座長の司会により約10分（発表7分、討論3分）間を予定します。ただし、応募数により変更する場合があります。
- 3) 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。
- 4) 上記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。本会が準備しますが、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. 申込締め切り

令和5年8月31日（木）本会必着を厳守してください。

担当事務局

大阪府医師会 学術課

〒543-8935 大阪市天王寺区上本町2-1-22

TEL：06-6763-7006 FAX：06-6764-0267

E-mail：gaku@po.osaka.med.or.jp

メール件名：医学会総会一般演題申込

提出先：gaku@po.osaka.med.or.jp

令和5年度（第47回）大阪府医師会医学会総会 一般演題申込用紙

発表ご担当者連絡先

一般演題申込にかかる代表者連絡先(施設(会員医療機関)名・部署名も書き添えてください)

医学研究奨励費助成研究の場合は助成年度を記載してください () 年度

住所 〒

ふりがな
氏名

電話 _____ Fax _____

E-mail _____

所属郡市区等医師会名 () 医師会

生涯研修チケット番号(地区コード2桁+医籍番号6桁) ()

演題名・分類・原稿提出 ※ 分類は該当するひとつの発表項目を○印で示してください。

演題名

- | | | | | | |
|--------------|------------|-----------|----------|-----------|----------|
| 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サイズの1ページとします。演題名、発表者団体名、氏名等を除く本文は800文字をめどにまとめてください。
- 電子メールでの申込の場合、本用紙の提出は必要ありませんが、本申込用紙記載事項（必要事項）を必ずデータ上にお書き添えのうえ提出してください。
- 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、下記の作成例を参考に、必ず原稿内に明記してください。
- 発表者氏名を先頭にして、○印を付けてください。

<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： } 800字
結果：
考察：