

全国病院経営管理学会 第59回大会 一般演題の募集要項

■大会テーマ

「変わるニーズ、求められる医療供給体制を超えて、選ばれる病院へ！2024」
～ 人材確保の困難な時代を共存するために ～

■日時:2024年11月15日(金)10:00～17:30 (交流会 16:30～17:30)

※発表時間 13:00～14:20(80分)

1演題 10分(発表7分+質疑3分)×7題+調整時間10分

■会場:ホスピタルプラザビル

住所/東京都千代田区三番町9-15 電話/03-6910-0780

※発表者は原則、会場参加とします。

■参加費:会員 8,000円(大会参加費)

■演題分類

看護業務、臨床検査業務、診療放射線業務、リハ、人事・労務、経営企画、医事業務等に関連し、学会テーマである「サブテーマ:人材確保の困難な時代を共存するために」に関連した演題とします。

■演題登録資格

- ・筆頭演者(発表者)は、全国病院経営管理学会および日本病院会の会員病院の職員、全国病院経営管理学会 個人会員に限ります。ただし、共同演者は非会員病院の職員でも可とします。
- ・発表内容は未発表のものに限ります。
- ・審議すべき倫理的事項がある場合は、関連する倫理委員会にて審議し承認を得てください。
- ・収集分析した資料の使用については、当該する責任者の了解を得てください。
- ・診療に関する内容は、関連する医療専門職(有資格者)の指導および確認を得てください。
- ・発表者は、当日に会場にて発表いただきます(リモート発表ではありません)。参加申し込みにて、「会場参加」を選択してください。

■演題登録期間

2024年7月1日(月)～8月23日(金)17:00まで

■募集演題

・口演発表

演題数が規定数を超えた場合、ポスターでの発表をお願いする場合があります。

その場合は、登録いただいた内容により、学会委員会に一任とさせていただきます。

・演題の採否、発表形式の最終決定は学会委員会に一任とさせていただきます。

・今回ご提出された抄録、および登録内容をそのまま抄録集原稿といたします。

・演題登録締め切り後の演題名および抄録内容の変更はできませんのでご注意ください。

・筆頭演者のご所属について、プログラム・抄録集掲載にあたり、正式名称でのご登録をお願いいたします。

(例)医療法人〇〇会 〇〇病院

■提出様式

- ・大会 Web サイト 演題登録フォームから、提出してください。
- ・演題名は、全角 60 字以内、抄録本文は全角 800 字以内(半角は 1/2 字と数えます)です。
- ・英数字は半角で入力してください。また、句読点は「、」「。」を使用してください。
- ・共同演者名の掲載は、発表者を含めて最大 10 名、施設数は最大 5 施設までです。
- ・施設名は正式名称を登録してください。(例)医療法人〇〇会 〇〇病院
- ・画像(図や表)の登録も可能です。その場合の本文の文字数は全角で 550 字以内です。
ただし、画像は文の最後にしか挿入できません。
- ・受理された抄録のタイトル、演者名、所属機関名、抄録本文、共同演者名等のデータがそのまま抄録集に掲載されます。登録の際は注意事項を参照のうえ、入力してください。
- ・本人が入力したデータをそのまま抄録集に使用しますので、タイプミスがあってもそのまま印刷されます。誤字・脱字に十分注意してください。

■登録・抄録執筆にあたっての注意点

- ・査読結果により、変更、加筆、修正を求める場合があります。また、査読者の指示のもと事務局で修正する場合がありますのでご了承ください。なお、採択後の内容変更はできません。
- ・演題名は、論文のタイトルとしてふさわしいもの、かつ内容を理解しやすいものにしてください。
- ・投稿する抄録は、発表したい内容を正確かつ分かりやすく記載してください。
- ・抄録の基本構成について、各項目の内容が満たされているか確認してください。

(1)【目的】

研究や調査の背景、目的の内容が書いてある。

(2)【方法】

「研究や調査の対象(調査項目数、対象数、期間など)」を含んだ問題解決の方法が書いてある。

(3)【結果】

研究や調査の結果のみが書いてある。

(4)【考察】

「結果」と「考察」が混在することなく、結果について考察している。

(5)【結語】

「目的」が達成できたか、まとめが書いてある。今後の研究方向を含むものもある。

用語は統一してください。(例:令和 4 年、R4 年など)

略語は使用せず、正式名称で登録してください。(例:×医師事務 ○医師事務作業補助者)

■採否、発表日時通知

採否および発表時間は、E-mail にて通知します。

■利益相反(COI)の開示について

採択演題をご発表いただくにあたり、筆頭演者は発表演題に関係する企業などとの COI 状態の開示が必要です。利益相反の有無について添付の開示例をご用意いただき、発表時にご自身の利益相反をお示しください。(発表スライドの後(2 枚目)に掲載してください。)

1. 申告すべき COI 状態が「ないとき」の表示例

全国病院経営管理学会 第 59 回大会 COI 開示 演題名:○○○○ 筆頭演者名:□□ □□ 私の今回の演題に関して開示すべき COI は ありません。
--

2. 申告すべき COI 状態が「あるとき」の表示例

全国病院経営管理学会 第 59 回大会 COI 開示 演題名:○○○○ 筆頭演者名:□□ □□ 私の今回の演題に関して開示すべき COI は以下のとおりとなります。 講演料:○○製薬 原稿料:○○出版社 奨学寄附金:○○製薬 寄付講座所属:○○製薬	開示すべき内容がある 項目のみ記載する
--	------------------------

■ 演題募集に関するお問い合わせ

全国病院経営管理学会 事務局

〒102-0075 東京都千代田区三番町 9-15 ホスピタルプラザビル 6F

TEL 03-6910-0780 FAX 03-3511-3553

E-mail:zb.keikan@kanrigakkai.jp

URL:https://www.kanrigakkai.com

□ スケジュール(予定)

○ 募集開始(6月下旬) 方法:Eメールとホームページ

○ 演題登録期間(7月1日)~締め切り(8月23日)

○ 査読(8月初旬~8月30日)

○ 申込者へ採否、発表時間をメール連絡(9月9日ごろ)

○ 参加者参加登録(11月1日締め切り)

○ 当日(11月15日) (発表7分+質疑3分)×7題 ※パワーポイント枚数は自由(時間内)

以上