

ポスターセッション募集要項

第49回東海薬剤師学術大会において薬剤師会・病院薬剤師会会員及び大学・行政等関係者による研究成果を発表、議論する目的でポスターセッションを実施します。個人、団体、グループを問わず皆様の積極的な応募をお待ちします。

【第49回東海薬剤師学術大会会場】

平成28年11月27日（日） 12時から15時30分

長良川国際会議場 4階 大会議室

岐阜市長良福光2695番地の2 TEL. 058-296-1200

1 日程

内 容	時 間	会 場
受 付	9：00～11：00	大会議室 入口
掲 示	12：00～15：30	大会議室
説 明※	13：00～14：30	
撤 去	15：30～16：00	

※13：00～14：30の時間は、座長の進行により、順次、説明・質疑応答に対応していただきますので、担当者1名は、ポスター前に必ず待機してください。

2 応募資格

発表者は、愛知・静岡・三重・岐阜各県の薬剤師会会員に限ります。ただし、共同研究者は、非会員でも可能です。

3 申込方法

別紙「ポスターセッション発表演題申込書」により、平成28年8月25日（木）までに電子メール、郵送又はファクシミリにて所属（地元）の愛知・静岡・三重・岐阜各県の薬剤師会事務局あてお申込みください。採否の結果は大会事務局から申込者あて直接連絡します。（9月中旬頃）

（愛知・静岡・三重の各県薬剤師会は「発表演題申込書」を取りまとめ、平成28年8月31日（水）までに一括して大会事務局あて送付してください。）

4 抄録原稿の提出

（1）抄録原稿は、汎用データ形式（Word等の文書データ、或いはpdf等の画像データ）により、電子メールまたは電子媒体（CD-R、フロッピーディスク等）の郵送等により、平成28年9月26日（月）までに所属の愛知・静岡・三重・岐阜各県の薬剤師会事務局あて送付してください。電子媒体が困難である場合は、紙媒体で送付してください。

（愛知・静岡・三重の各県薬剤師会は抄録原稿を取りまとめ、平成28年9月30日（金）までに一括して大会事務局あて送付してください。）

（2）書式は、A4判縦型の用紙に左右及び上下余白を各々2cm以上取り、他は自由（字数、行数、ポイント数の指定はなし）とし、図表も含めてA4判縦型1枚以内とします。

（3）「題名」「所属・発表者（発表者名の頭に○印をつける）・共同研究者名」「目的」「方法」「結果」「考察」等の順で簡潔にまとめてください。（別紙「記載例」を参照）

（4）抄録は、写真製版で印刷します。校正はできませんので、誤字・脱字には十分注意していただき、また切り貼り原稿は受け付けませんのでご留意ください。

5 ポスター発表区画

ポスター発表区画は、横120cm×縦180cm以内とします（掲示板の大きさ、横180×縦240cm）。なお、足元は見え難いと思われまますので、考慮の上掲示してください。

また、電源、インターネットは使えません。

6 ポスターの掲示・撤去等

- (1) 発表者は、ポスターセッション受付で掲示に必要な備品を受け取り、指定の場所にポスターを掲示してください。
- (2) 発表時間内は会場にて説明を行い、やむを得ず不在となる場合は不在時間を掲示してください。
- (3) 発表時間終了後は速やかにポスターを撤去してください。撤去時間を過ぎても撤去されない場合は、大会事務局にて廃棄処分いたします。
- (4) やむを得ず発表時間内に退場される場合は、近くのスタッフにその旨を告げてください。

7 その他

- (1) 発表者の旅費は、各自で負担していただきます。
- (2) 当日の昼食は、発表者1人に限り大会事務局にて用意いたしますので、演題申込書に記載してお申し込みください。
- (3) ポスターは発表内容毎に分類します。分類番号は以下のとおりです。

1	医薬品適正使用	17	薬物乱用防止
2	後発医薬品	18	学校薬剤師
3	医療安全対策、リスクマネジメント	19	禁煙支援
4	副作用、相互作用、イベントモニタリング	20	特定健診、特定保健指導、地域保健活動
5	薬局製剤、調剤技術、院内製剤	21	薬学教育、実務実習
6	服薬指導、薬歴管理	22	生涯学習
7	薬剤情報提供、お薬手帳	23	医薬品情報、IT化
8	薬剤管理、病棟薬剤業務	24	専門薬剤師
9	薬局機能、薬局経営、医療経済、流通	25	輸液・経腸栄養管理、無菌調剤
10	一般用医薬品、セルフメディケーション	26	がん化学療法、緩和医療
11	漢方	27	感染対策、HIV
12	健康食品、サプリメント	28	品質管理、製剤試験、治験・臨床試験
13	在宅医療、介護福祉	29	災害医療、危機管理、原発事故対応
14	薬薬連携、地域連携	30	環境、公衆衛生
15	チーム医療	31	行政、広報
16	スポーツファーマシスト、アンチドーピング	32	その他

[申込書・抄録原稿提出先]

〒500-8146 岐阜市九重町4-5
一般社団法人岐阜県薬剤師会 事務局
TEL: 058-260-8800 FAX: 058-240-0500
E-mail: jimugifuyaku.or.jp

ポスターセッション発表演題申込書

題名		分類番号	
発表者氏名 (演者に○) 発表者所属 (注1)			
発表者所属	所属団体 (○印でお示し下さい)	1. 愛知県薬剤師会 2. 静岡県薬剤師会 3. 三重県薬剤師会 4. 岐阜県薬剤師会	
	勤務先名称		
発表要旨 (簡潔に)			
発表者連絡先	住所	〒	
	電話番号		
	FAX番号		
	E-mail		
昼食	要	不要	(どちらかに○をつけてください)

注1 共同研究者がいる場合の記載例

○岐阜太郎¹⁾、静岡次郎²⁾、愛知三郎³⁾、三重四郎⁴⁾

1) ぎふ調剤薬局、2) 静岡ジロウ薬局、3) あいち病院薬剤部、4) 三重薬局津店

※ 平成28年8月25日(木)までに郵送、ファクシミリまたは電子メールで所属(地元)の愛知・静岡・三重・岐阜各県の薬剤師会事務局あてお申込みください。(期日厳守)

↑ 2 c m以上の余白
↓
(題 名)

○岐阜太郎¹⁾、静岡次郎²⁾、愛知三郎³⁾
三重四郎⁴⁾
1) ぎふ薬局、2) 静岡ジロウ薬局
3) あいち病院薬剤部、4) 三重薬局津店

(目的)

(方法)

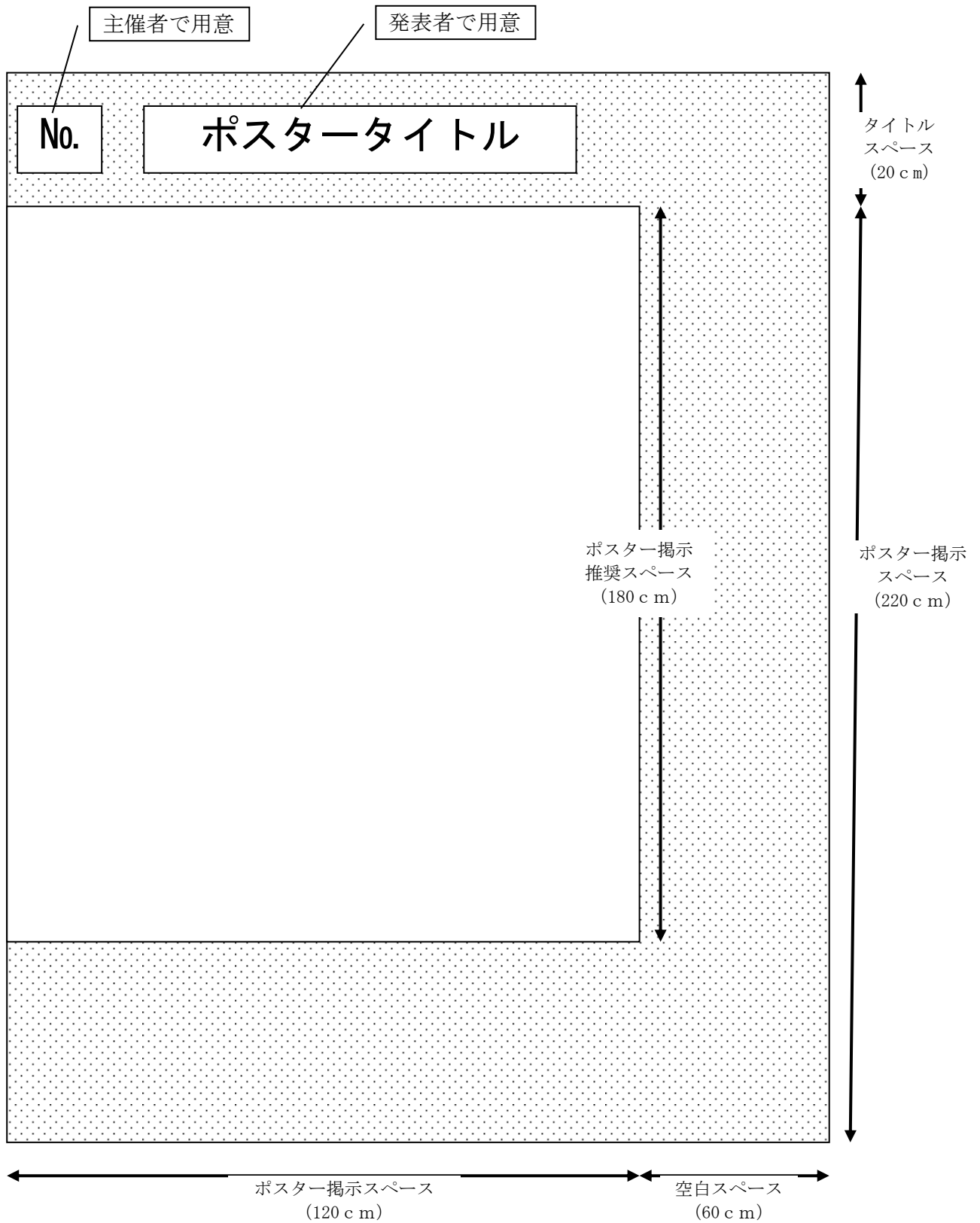
← (結果)
2 c m以上の余白

← 2 c m以上の余白

(考察)

↑ 2 c m以上の余白
↓

ポスター掲示スペース（1区画）のイメージ図



1区画の大きさ

縦 240 cm × 横 180 cm

ポスター掲示スペースの大きさ

縦 180 cm × 横 120 cm