

3 公埼理第 292 号
令和 3 年 9 月 8 日

会員各位

公益社団法人 埼玉県理学療法士会
会 長 南本浩之
西部ブロック理事 吉川貴矩
川越エリア長 原 和帆
(公文書番号にて公印省略)

令和 3 年度 第 1 回 西部ブロック川越エリア症例検討会のご案内(演題募集)

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は当士会の運営に格別なるご高配、ご協力を賜りまして厚く御礼申し上げます。

この度、「令和 3 年度 第 1 回 西部ブロック川越エリア症例検討会」を下記の要領にて開催いたしますので、万障お繰り合わせの上ご参加頂きますようご案内申し上げます。

『川越エリアでは、毎年症例検討会を開催しています。学会発表に不安を持っていたり、経験を積みたいと考えている若手のスタッフが最初のステップとして発表しやすいような場を提供しています。また、他施設からのアドバイスなどもしていただけるので、日々の臨床業務にも役立つと思います。皆様奮ってご応募ください。なお、今回の症例検討会は新型コロナウイルス感染症の感染予防のため、オンライン開催となります。画面越しなので、対面時よりリラックスして発表できるかと思えます。積極的な参加をお待ちしています。』

敬具

— 記 —

1) 会場日時

会 場:オンライン(Zoom ミーティング使用)

日 時:令和3年 11 月 24 日(水)、25 日(木)18:00~20:00(入室可能時間 17:50~)

2) 内容

テーマ:『症例検討会演題募集』

定 員:12 名

対 象:当会会員

参加費:無料

新人教育プログラム単位:

* 新人教育プログラム単位:新人教育プログラム参加中の方は、この研修会参加により「C-6症例発表」の単位が与えられます。この単位は、日本理学療法士協会ホームページ上の各会員のマイページ上に自動的に反映されます。(発表者のみ)

* 本研修会受講では、専門理学療法士ならびに認定理学療法士資格取得および更新に関わる履修ポイントは取得できません。

3) 申込方法

申し込みは下記QRコード、もしくはURLよりお願いいたします。



URL : <https://ssl.form-mailer.jp/fms/c24d7bab715541>

※申し込み多数の場合は、先着順となります。

※お断りをする場合のみ、電子メールにてご連絡いたします。

※申し込み期間: 令和3年8月23日～令和3年10月14日

申込み後にキャンセルされる場合、早急に下記の問い合わせ先へご連絡下さい。

無断キャンセルの場合は今後の当土会主催の研修会の参加を制限させていただく場合がございます。

4) 抄録作成方法について

- ① 所属施設・筆頭演者及び共同演者名・正式な演題名を記載ください。
- ② 抄録の内容は、Word 文書で作成し、MS P 明朝、1,200 字以内(全角)としてください。(半角英数字は 2 文字を1文字に換算してください)
- ③ 抄録には、倫理に関する文言を必ずご記入ください。
- ④ 実施内容と帰結をわかりやすく記載してください。

5) 倫理について

- ① ヘルシンキ宣言に沿った内容であることをご確認ください。
- ② 症例発表に際して対象者に説明と同意を得たことを本文中に明記してください。
- ③ 通常診療の範囲を超えてレントゲン撮影等の身体侵襲を伴う治療手段がなされた場合は、抄録中にそれを実際に施行した人の職種を明記してください。
- ④ 倫理委員会で承認された発表内容の場合は、その旨を抄録中に記載してください。

6) 抄録の提出について

後日発表者にメールで連絡をいたします。

7) 発表について

- ① 発表形式: Zoom にて PowerPoint のスライドを使用しながら発表していただきます。
- ② 発表時間: 7 分を予定しております。

8) 新人教育プログラムの単位取得について:発表者は「C-6 症例発表」が取得できます。

9) 注意事項 ・オンライン研修内での録画・録音等は禁止させていただきます。 ・通信環境はご自身で整えていただくようお願いいたします。

10) お問い合わせ先(申し込み先ではありません)

医療法人藤田会 西武川越病院 原 和帆(ハラカズホ)

〒350-1151 川越市今福265-2 TEL:049-244-7511 FAX:049-241-1772

E-mail:ptseibukawagoe@yahoo.co.jp

以上