

南多摩 医療と介護と地域をつなぐ会 第12回フォーラム 募集要項

1. 応募内容

①一般演題発表、②施設紹介、③私たちの活動報告 を募集します。

2. 応募方法

(1) 上記①～③とも、まず第12回フォーラム ファックス申込用紙にて「演題登録」をしてください。

(2) 募集期間内にメールにて「抄録」または「要旨」を送付してください。

3. 演題募集期間

平成28年9月1日(木)～平成28年10月10日(月)

4. 対象者

南多摩圏域にお住まい、またはお勤めで、地域医療・福祉に関心のある全ての方々

5. 発表形式

1) 一般演題、2) 施設紹介、3) 私たちの活動報告ともに発表形式は、ポスター発表のみで行います。

当日は、パネルを設置します。指定の時間に指定されたパネルへポスターを掲示してください。

また、自分の発表時間になりましたら、パネルの前に立って発表を行ってください。

(一般演題7分、施設紹介及び私たちの活動報告は5分)

6. ポスター作成について

1) 一般演題、2) 施設紹介、3) 私たちの活動報告 とも

ポスター作成の形式は特に設けませんが、900mm×1700mmのパネルの枠に収まるようにしてください。別紙の「ポスター見本」を参照して作成していただいても構いません。

7. 抄録用原稿の作成について

第12回フォーラム用抄録を作成いたしますので、下記の要領で抄録用原稿を作成してください。

1) 一般演題発表

①演題名(副題)、②所属(職種・お立場)、③演者氏名(フリガナ)、④共同演者氏名(フリガナ)、

⑤本文(600～1500字程度 図表含む)をA4一枚以内に収まるように作成してください。フォントはMS明朝にて、ポイント数は①演題名は14ポイント、その他は10.5ポイントでお願い致します。段組みなどは行わないでください。

2) 施設紹介

①施設名・団体名(フリガナ)、③代表者氏名(フリガナ)、④本文(発表要旨、紹介内容等をA4半ページ～1ページ)にまとめてメールにてお送りください。

3) 私たちの活動報告

①テーマ(演題名)、②所属(所属・お立場)、③氏名(フリガナ)または施設・団体名、

④本文(発表、報告要旨をA4半ページ～1ページ)にまとめてメールにてお送りください。

※ 私たちの活動報告と施設紹介にご登録の方で、フォーラム抄録への掲載希望がない場合は、特に抄録用原稿を提出いただかなくても構いません。その場合は、ファックス申し込み用紙の、抄録用原稿の提出の「しない」にチェックを入れてください。

2) 抄録用原稿提出先

E-mail: mtamacbr@gmail.com (応募専用メール) へ提出してください。

抄録は『Microsoft Word (ワード)』にて作成し、添付ファイルにてお送りください。

件名の欄には必ず、「第12回フォーラム抄録原稿(施設名)」とお書き下さい。

6. 演題採択

採択は査読を経て決定しお知らせします。

7. 抄録締切

平成28年10月10日(月曜日)まで 厳守。

8. その他

各発表共、個人情報の保護につきましては十分な配慮をお願い致します。採用演題は抄録集に掲載させていただきますとともに、当センターHPにも公開させて頂く予定です。

ポスター見本（施設紹介例）

※ ポスターは下記のサイズに収まるように作成してください。

掲示方法は自由です。（下図はあくまで見本です。）

ポスター作成例

要旨例

900mm

施設名: ○×△病院
 診療科目: 内科・神経内科・整形外科・

病床数: 200床
 一般病棟: 50床(2病棟) 回復期リハ病棟: 60床(2病棟)
 療養病棟: 90床(3病棟: 介護保険30床 医療保険60床)

スタッフ構成 関連施設: 介護老人保健施設△×○
 リハビリ担当医: 2名
 PT: 15名 OT: 10名 ST: 5名 MSW: 3名

【施設の特徴】
 ○セラピストの病棟担当制
 ○週6日のリハビリ体制
 ○月1回介護者講習会の開催
 ○医学講座の開催
 ○-----
 ○-----



【今後の方針】
 ○地域の病院として近隣医療機関、施設、介護保険事業所との連携を強化していく。
 ○在宅との連携を強化するため
 平成19年度より訪問事業を開始
 ○~~~~~
 ○~~~~~
 ○~~~~~

住所: 八王子市○○町500-3
 電話: 042-000-0000
 URL: http://www.yyyyy.jp

1700mm

テーマ別演題 要旨例
 □
 テーマ: 地域交流 □□
 □
 わが町の介護予防～『どっこいしょ体操』の展開～□
 □□

ボランティアサークル不老長寿の会 □□
 ○ 永井気 遥 □□

□□
 平成23年4月からわれわれのサークルでは、メンバーで元力士の○○氏考案の体操を『どっこいしょ体操』と命名し、市内全域にて普及活動を展開しました。□□
 普及啓発においては町内の長老10名をインストラクターとして招集し、体操のエビデンスの説明と実技を行いました。□また実技の習得に関しては1週間、毎日30分の特訓を重ね、行政の協力のもと、市内全域で教室を開きました。結果、延べ参加者数は25万人で全市民の約半分の方が参加したことになります。平均年齢は78.5歳、男女比は男性35%、女性60%、不明5%でした。□□
 発表当日は『どっこいしょ体操』実演を行いますので、皆さん、隣近所お誘いの上、動き易い格好で、ご参加ください。□□
 □□

会場案内

エスフォルタアリーナ八王子（八王子市総合体育館）1階 会議室A・B

住所：八王子市狭間 1453 番の 1（京王高尾線 狭間駅前）



第12回フォーラム ファックス申込用紙

私たちの活動報告・一般演題・施設紹介

申込日：平成 年 月 日

| | |
|-------------------------|---|
| 貴施設名 (個人名でも結構です) | |
| ご担当者 | |
| ご連絡先 (電話番号) | |
| E-mail | |
| テーマ (該当するものをお選びください) | <input type="checkbox"/> 一般演題発表 (研究・調査・報告など) <input type="checkbox"/> 施設紹介 <input type="checkbox"/> 私たちの活動報告 <input type="checkbox"/> 地域活動報告 <input type="checkbox"/> 当事者活動・取組みの紹介 <input type="checkbox"/> 作品展示 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 抄録用原稿の提出 | <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない |

※ 別途 抄録用原稿をメールにてお送りください。抄録に掲載致します。なお、フォーラム抄録への掲載のご希望がない場合は、抄録用原稿の提出を「しない」にチェックを入れてください。(一般演題発表は抄録原稿の提出は必須となります)

FAX: 042-666-5881

主催：南多摩保健医療圏地域リハビリテーション支援センター
お問い合わせ先：永生会 地域リハビリテーション支援事業推進室
担当：木野田・神藤
☎ 042-661-4025

Email: mtamacbr@gmail.com (抄録用原稿応募専用メール)

ホームページ URL: <http://www.c-rehab.com/>

登録及び抄録原稿〆切：平成 28 年 10 月 10 日 (月)