

会員各位

第 17 回奈良県作業療法学会演題募集

(一社) 奈良県作業療法士会

申し込み方法について

1. 演題募集要項

1) 応募資格

筆頭演者は原則、(一社) 奈良県作業療法士会の会員で、会費を納入している者（応募締切の1週間前まで）とします。共同演者が奈良県内で勤務する作業療法士の場合も、本会会員であることが条件となります。また、OT以外の職種は共同演者になることができます。

なお、理学療法士（PT）および言語聴覚士（ST）が筆頭演者として演題登録を希望する場合は、奈良県内に勤務し当該職種の士会に所属していること、共同演者に（一社）奈良県作業療法士会の会員（会費納入済）が含まれること、演題内容が作業療法に関連または寄与する報告であること、これら全てに該当することを条件とします。また、登録にあたっては大会長の許可を必須とします。演題内容が当該学会にそぐわない内容と大会長が判断した場合は、他学会での発表を推奨するものとする

2) 演題登録にあたっての諸注意

- 発表形式は、**口述発表のみ**です。
- 筆頭演者としての応募は1人あたり1演題までとします。共同演者についてはこの限りではありません
- 演者は筆頭演者と共同演者を合わせ最大5名まで
- 演題は必ず1演題で完結してください。本学会では「その1」「その2」と連動するもの、またこれに類するものは認められません。
- 以下、3) 登録方法の必要事項を記載するようご注意ください。
- なお、登録内容の変更は演題募集期間中において可能です。指定の連絡先までご連絡ください。

3) 演題登録方法

事務局メールへのご連絡で登録とさせていただきます。下記、必要事項を記載・添付の上、ご連絡ください。

- 件名：第17回奈良県作業療法学会 演題登録
- 本文：
 - ① 発表演者の氏名（フリガナ）
 - ② 所属機関（フリガナ）
 - ③ 発表演者の職種

- ④ 発表演者の日本作業療法士協会の会員番号
- ⑤ 発表演者のメールアドレス
- ⑥ 所属機関の合計数
(発表演者の所属機関が複数ある場合、また発表演者と共同演者の所属が違う場合、共同演者の所属機関を含めた数を選択してください)・
- ⑦ 演者の合計数
- ⑧ 共同演者の日本作業療法士協会の会員番号(該当時のみ)
- ⑨ 演題内容の区分：一般演題、もしくは事例報告
- ⑩ 演題領域：下記の中で、一番適していると思われるものをお選びください。
<身体障害、精神障害、発達障害、老年期・認知症、その他>
- ⑪ 現職者共通研修「事例報告」の履修希望：(区分が事例報告のみ)
- 添付ファイル：抄録データを添付してください。ファイル名は「氏名・所属・演題名」としてください。

連絡先：naraot.gakkai17th@gmail.com

第17回奈良県作業療法学会 事務局

4) 演題募集期間

2025年4月1日～5月31日まで

5) 演題採択基準

学会誌のISSN登録に伴い、演題の内容および個人情報の漏洩を防止する目的で、査読を行います。以下の採択基準に従って、学会長と演題採択委員会の協議のもとに決定いたします。なお、採択された演題は原則取り消しできません。

- ① 演題内容に関わる倫理的事項が遵守されている。
- ② 論文構成や表現などが適切である。
- ③ テーマ内容に創造性や独自性があり、作業療法の発展に貢献すると判断される。
- ④ 方法・器具等が具体的に記載されている。
- ⑤ 同一、もしくは類似演題名で他学会等において発表されていない。
- ⑥ 本学会の演題募集要領が遵守されている。

2. 抄録書式

- 文字数：1500字程度 (A4 1~2枚)
- 文字方向：横書き
- フォント：明朝体
- 行数：45字×40字
- 余白：上20mm 下20mm 左20mm 右20mm
- フォントの大きさ：演題名12ポイント、それ以外10.5ポイント

- 体裁：はじめに・目的・方法・結果・考察等の小見出しをつけて下さい。
- キーワード：演題にはキーワードを最大3つ記載してください。
※機関誌作業療法または協会 HP の学術部のページにある、キーワード集から適切なものを選択してください。該当するものがない場合は、適切なキーワードを記入してください。
- 氏名表記：筆頭演者および共同演者の氏名表記は、筆頭演者には○を表記。共同演者には所属施設別に氏名の右上部「上付き文字」にて番号を付記してください。所属施設の表記が複数の場合、上記に合わせて番号を下記の通りに表記してください。
例) ○筆頭演者氏名¹⁾ 共同演者²⁾
1) 筆頭演者所属施設名 2) 共同演者所属施設名
- 倫理審査・同意文等について：
人を対象とした研究は所属先にて倫理審査を受理している旨をご記載ください。また、症例報告の場合は対象者の同意に関する文章を必ず抄録内に記載してください。他の著作物からの引用を行うときは、本文中に出典の著者と発行年数を明記し著作権を侵害しないように注意してください。また、下記例のような倫理事項に配慮した抄録および発表でご対応ください。
つきましては、修正を依頼することもありますのでご了承下さい。
例) 氏名：A氏
生年月日・入院年月日：記載しない
年齢：60代前半
県名：A県,
経過：25歳時結婚, 31歳時に入院し3か月後に作業療法開始など

3. 発表方法

- 1) 発表形式：全て口述発表。発表時間7分，質疑応答3分の計10分です。
全てPCプレゼンテーションとします。
- 2) 発表上の注意事項：
 - 原則として、発表データはUSBメモリーによる持ち込みとさせていただきます。
 - 発表は、Windows版Microsoft Power Point 2007, 2010, 2013, 2016, 2019, 2021とします。
 - 発表データのファイル名は、「氏名・演題名」として下さい。
 - 動画の使用はできません。
 - 利益相反の掲示：演題名の次(2枚目)のスライドで開示してください。

みなさまの演題登録をお待ちしております。

<お問い合わせ>

第 17 回奈良県作業療法学会 事務局

兵庫医科大学 田中 陽一

Mail : naraot.gakkai17th@gmail.com