**第36回日本手術看護学会関東甲信越地区学会**

**応募用紙及び一般演題チェックリスト**

下記項目を入力し、**2025年2月28日(金**)までに集録または抄録原稿データと一緒にメールに添付して、事務局のアドレスへお送りください。

**〔応募用紙〕**

|  |
| --- |
| 発表形式  　　　　　　　　　　　□　口　演　　□　実践報告・活動報告　　□ 示　説  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※ どちらかを☑してください。 |
| 発表演題名 |
| 発表者名(フリガナを入れる)と会員番号 |
| 共同研究者名と会員番号　＊発表者と施設または部署が異なる場合は、氏名の後に記載してください  ①  ②  ③ |
| 施設名（病院名） |
| 所属部署 |
| 施設所在地  〒 |
| 施設電話番号 |
| E-mail　アドレス |

|  |
| --- |
| **◎集録原稿送付先メールアドレス：**[**kanto-op@basil.ocn.ne.jp**](mailto:kanto-op@basil.ocn.ne.jp)  日本手術看護学会関東甲信越地区事務局  〒113-0033　東京都文京区本郷3-19-7-4Ｆ TEL：03-3818-3830　　FAX：03-6273-0334 |

※会員番号：2025年度の会員番号を必ず記載してください

　　　　　　発表者も共同研究者も、会員証がまだ届いていない場合は、年度会費のクレジットカード決済日を記載してください。

※発表者と共同研究者の施設または部署が異なる場合は、原稿に氏名、所属部署を記載の際、

片付かっこの上付き数字をつけて、下記の例のように記載してください。

**例**　1）○○○病院 手術室、2）○○○総合病院　手術室

○山○子1）、○川○美1）、○田○平2）

※発表演題名が原稿と異なって記載されている場合がありますのでご注意ください。その場合は、

原稿に記載の演題名を優先いたします。

※原稿は文末に、利益相反（COI）の有無について必ず記載してください。

　記載例　利益相反がない場合：開示すべき利益相反（COI）はありません。

利益相反がある場合：開示する利益相反（COI）があります。

**〔一般演題チェックリスト〕**

氏名：　　　　　　　　　　　　施設名：

＊応募する前に以下の項目を確認の上、原稿とともに提出してください。　チェック例　✓

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チェック項目 | | | ﾁｪｯｸ欄 |
| **応募資格について** | | | |
| １ | 演題申込者（発表者、共同研究者）は2025年度日本手術看護学会の入会手続き（年度会費の支払い）は済んでいますか | |  |
| **集録の記載内容について** | | | |
| ２ | 研究内容は未発表のものですか | |  |
| ３ | 倫理的配慮について、下記No,16～21の記載方法に則って明記されていますか | |  |
| ４ | 原稿には表題(副題)・キーワード（3～5個）・発表者・共同研究者・所属施設名・部署名を記載していますか | |  |
| ５ | 本文の構成は自由ですが、はじめに(研究背景)、目的、方法、結果、考察及びまとめ、など分かりやすくまとめていますか | |  |
| ６ | 本文・文献・図表を合わせてＡ4判用紙5枚以内になっていますか | |  |
| ７ | 本文はＡ4判用紙に1行35字、1ページ28行（約1000文字）で作成していますか | |  |
| ８ | 文字サイズは10.5ポイントとし、和文フォントはＭＳ明朝体で全角文字、英文及びアラビア数字は半角になっていますか | |  |
| ９ | 図・写真・表は掲載大（印刷時の実物大）で作成し、白黒印刷で判別できる明瞭なものになっていますか | |  |
| 10 | 図・写真・表は図表ごとに番号とタイトルが付いていますか   * タイトル位置（図は下、表は上）、単位の表記など * 本文該当箇所に、図または表の番号が記載されていますか | |  |
| 11 | 文献の記載方法は原稿執筆要領に従っていますか   * 引用文献は引用順に番号をつけ一覧にする、引用ページ・巻(号)・発行年等は漏れな   く記載する | |  |
| 12 | 文献の情報は原典に間違いありませんか | |  |
| 13 | 本文中の引用箇所と引用文献リストの番号と内容は一致していますか | |  |
| 14 | 外国語は片仮名で、外国人名や日本語が定着していない学術用語などは原則として原文のままで表記していますか | |  |
| 15 | 利益相反（COI）の自己申告について、有または無をチェックしてください  ※利益相反がある場合は、利益相反申告書を作成し、集録原稿と一緒に提出する | **□有　□無** | |
| **倫理的配慮の記載について** | | | |
| 16 | 研究対象者へ研究内容及び研究結果の公表等について説明し、承諾を得られていますか | |  |
| 17 | 研究対象者が特定できないように配慮していますか | |  |
| 18 | 固有名詞(当院・当手術室を含む)を使っていませんか | |  |
| 19 | 文献から図表や本文を引用する場合、著作権に配慮し出典を明らかにしていますか | |  |
| 20 | 既存の尺度を使用する場合、著作権から許可を得ている上で文献を明記していますか | |  |
| 21 | 各施設の倫理委員会等での承認は受けていますか | |  |
| 22 | 上記16から21の項目に則って、本文中「倫理的配慮について」に明記していますか | |  |