

演題募集

【演題募集期間】

- 令和8年4月20日（月）～~~8月31日（月）~~正午 9月30日（水）正午

【演題登録方法】

- 一般演題および症例検討を募集いたします。
- 演題登録は所定の様式に従って抄録を作成していただき、メールにて行なっていただきます。

【応募資格】

- 応募資格に制限はなく、非会員でもご登録いただけますが、発表当日までに参加費の納入が必要となります。
- 初めてのご発表の方、発表に興味はあるが不安に感じている方など、是非この機会にご発表ください。

【ご入会/参加手続き】

- プロフェッショナル・リハビリテーション学会 事務局（高知リハビリテーション専門職大学 図書館内）にお問い合わせの上、ご入会/参加手続き（申込みおよび会費納入）をお願いします。

【プロフェッショナル・リハビリテーション学会 事務局】

〒781-1102 高知県土佐市高岡町乙 11139-3

高知リハビリテーション専門職大学 図書館 内

TEL：088-850-2322

FAX：088-850-2328

E-mail：toshokochireha.ac.jp

HP：<https://kpur.ac.jp/academic-conference/>

担当：依光

【発表形式】

- 下記の発表形式を公募いたします。

① 一般演題（口演発表）

② 症例検討（口演発表）

- 発表時間

一般演題：1 演題 10 分（発表 7 分、質疑応答 3 分）

症例検討：1 演題 20 分（発表 10 分、質疑応答 10 分）

※演題登録数によって多少の変更がある場合があります。

■ 一般演題および症例検討におけるカテゴリー

- ① 理学療法
 - ①－１ 基礎的研究
 - ①－２ 評価
 - ①－３ 訓練・治療
- ② 作業療法
 - ②－１ 基礎的研究
 - ②－２ 評価
 - ②－３ 訓練・治療
- ③ 言語聴覚療法
 - ③－１ 基礎的研究
 - ③－２ 評価
 - ④－３ 訓練・治療
- ④ 多職種連携・協働・チームアプローチ
- ⑤ その他

【抄録作成要項および登録時の留意点】

■ 登録可能著者数・所属機関数

最大著者数：筆頭著者と共著者を合わせて 10 名まで

最大所属機関数：5 施設まで

■ 文字数制限

演題名：全角 60 文字（副題含む）

抄録本文：一般演題 全角 1000 文字

症例検討 全角 2000 文字

※制限文字数を超えると登録いただけません。

※半角の英数字は、2 文字で全角 1 文字とします。

■ 抄録本文の作成

内容は【目的】【方法】【結果】【考察】【結論】に至る論旨を明確にお書きください。

抄録本文は、所定の様式を学会ホームページよりダウンロードし、上書きして作成してください（余白や文字数、行間隔などの書式、ヘッダー・フッターなどの変更はしないでください）。

図表の登録はできません。

■ 入力の際の注意事項

抄録集作成時は、ご本人が登録されたデータをそのまま使用します。誤字等には充分ご注意ください。

締切後の原稿の変更は、共同演者の追加・変更も含め一切お受けすることができません。ご了承ください。登録前に詳細な確認をお願いいたします。

カタカナは全角、英字および数字は半角で入力してください。

不等号「<・>」を使用する時は、全角文字を使用してください。

英文や数字を入力する際、O と 0、l と 1、X と ×（バツ、乗算記号）などアルファベットと数字等をしっかり区別してください。

長音記号「ー」とダッシュ「-」、マイナス「-」とハイフン「-」などの使い分けもしっかりと行なってください。

英文入力の際にひとつの単語をハイフン（-）で切ることは行わないでください。

特殊文字や発音記号につきましては、MS 明朝体で表記できるものをご使用ください。

【演題登録手続き】

- 所定の様式で作成し、ファイル名を「発表区分（筆頭演者の所属・氏名）」としメールに添付して事務局宛にお送りください。

例：一般演題（**病院・連携太郎）、症例検討（〇〇医療センター・協働花子）

- メールタイトルに「演題登録」とご記入ください。
- メール本文には、発表区分（一般演題・症例検討）、演題のカテゴリー、筆頭演者の氏名・所属・連絡先メールアドレスをご記入ください。

※ 連絡先メールアドレスは採択通知や発表に関する情報をお送りする際に使用します。お送りいただいたメールアドレスをご使用になる場合は、その旨ご記入ください。なお、携帯メールアドレスの使用はご遠慮ください。

- 人を対象とした研究の場合および 1 症例の報告であっても研究を目的とした場合は研究倫理審査の承認が必要です。研究倫理審査機関名と承認番号を投稿時のメール本文に明示してください（※抄録に記載する必要はありません）。研究を目的としていない一般の症例報告では研究倫理審査は必要ありませんが、抄録にインフォームドコンセントについて明記してください。

■ 演題登録先

高知リハビリテーション専門職大学 図書館 内

E-mail：tosho@kochireha.ac.jp

担 当：依光

【採択通知について】

- 「採択」、「発表日時」などは会長にご一任ください。
- 演題の採否は演題登録時にご記入いただいた E-mail アドレス宛にお知らせしますので、正確に入力をお願いいたします。
- 採否通知は、学会の E-mail アドレス、tosho@kochireha.ac.jp から送信されます。特にフリーメールをご利用の場合には、このアドレスを受信可能メールとして設定し、メール確認の際にはご留意ください。

【演題登録に関するお問い合わせ】

〒781-1102 高知県土佐市高岡町乙 11139-3

高知リハビリテーション専門職大学 図書館 内

TEL：088-850-2322

FAX：088-850-2328

E-mail：toshok@kochireha.ac.jp

担当：依光