

ポスターセッション募集要項

第 52 回東海薬剤師学術大会において、岐阜県、愛知県、静岡県及び三重県内の薬剤師会及び病院薬剤師会の会員並びに同県内の大学、行政等関係者による研究成果を発表・議論する場としてポスターセッションを実施します。個人、団体、グループを問わず積極的な応募をお待ちします。

【第 52 回東海薬剤師学術大会会場】

日時 : 令和元年 12 月 1 日 (日) 12 時 00 分～15 時 30 分

場所 : 四日市市文化会館 第 1 展示室

四日市市安島 2 丁目 5-3 TEL 059-354-4501 FAX 059-354-4093

1 日 程

内 容	時 間	場 所
受 付	9 時 30 分～11 時 30 分	第 1 展示室前
設 営	9 時 30 分～12 時 00 分	第 1 展示室
掲 示	12 時 00 分～15 時 30 分	
撤 去	15 時 30 分～16 時 00 分	

2 応募資格

発表者は、岐阜県薬剤師会、愛知県薬剤師会、静岡県薬剤師会及び三重県薬剤師会の正会員の方に限ります。ただし、共同研究者はこの限りではありません。

3 申込方法

別紙「ポスターセッション発表演題申込書」により、令和元年 8 月 16 日 (金) までに E-mail 添付ファイル、郵送又はファクシミリにて所属の薬剤師会 (岐阜県薬剤師会、愛知県薬剤師会、静岡県薬剤師会、三重県薬剤師会) へてお申込み下さい。

岐阜県薬剤師会、愛知県薬剤師会及び静岡県薬剤師会は「ポスターセッション発表演題申込書」を取り纏めていただき、令和元年 8 月 23 日 (金) までに大会事務局へて送付してください。

採否の結果は、9 月初旬を目途に所属の薬剤師会を通じて申込者へて通知します。

(申込書様式 (用紙) は、三重県薬剤師会のホームページ (<http://www.mieyaku.or.jp>) にも掲載します。)

4 抄録原稿の提出

抄録原稿は、次の要領によって令和元年 9 月 20 日 (金) までに E-mail 添付ファイル又は電子媒体 (CD-R 等) により所属の薬剤師会へて送付してください。

岐阜県薬剤師会、愛知県薬剤師会及び静岡県薬剤師会は抄録原稿を取り纏めていただき、令和元年 9 月 25 日 (水) までに大会事務局へて送付してください。

(1) 書式は A 4 版縦型の用紙に左右及び上下余白を夫々 2 cm 以上取り、他は自由 (字数、行数、ポイント数の指定はなし) とし、図表も含めて A 4 版縦型 1 枚以内とします。

(2) 「題名」、「所属・職名・氏名」、「目的」、「方法」、「結果」、「考察」等を、原則この順序で記載してください。(別紙「記載例」を参照)

※共同研究発表者を併記される場合は、研究発表者氏名の前に「○印」を付けてください。

(3) 抄録は写真製版で印刷します。校正はできませんので誤字・脱字には十分注意してください。また、切り貼り原稿は受け付けできませんのでご注意ください。

5 ポスター発表区画

ポスター発表区画は、**横 120cm×縦 180cm 以内とします。掲示板の大きさ、横 180cm×縦 240cm です。**

なお、足元は見え難いと思われるので、考慮の上掲示してください。

電源、公共 Wi-Fi は使用できません。

配付用の資料や展示物を置く小机はありません。必要な方は持参してください。

6 ポスターの掲示・撤去等

- (1) 発表責任者は、一般受付（1階エントランスホール）を済ませた後、ポスターセッションの受付（第1展示室前）で掲示に必要な備品を受け取り、指定の場所にポスターを掲示してください。
- (2) 掲示は、掲示終了時刻（15:30）まで必ず行ってください。
- (3) 掲示時間終了後は速やかにポスターを撤去してください。撤去時間が過ぎても撤去されない場合は大会事務局にて廃棄します。

7 その他

- (1) 発表者の旅費は各自で負担していただきます。
- (2) 当日の昼食は、発表者1人に限り大会事務局にて用意いたします。
- (3) ポスターは発表内容ごとに分類します。分類番号は次のとおりです。

1	医薬品適正使用	20	スポーツファーマシスト、アンチドーピング
2	後発医薬品	21	薬物乱用防止
3	医療安全対策、リスクマネジメント	22	学校薬剤師
4	副作用、相互作用、イベントモニタリング	23	禁煙支援
5	薬剤疫学	24	特定健診、特定保健指導、地域保健活動
6	薬局製剤、調剤技術、院内製剤	25	環境、公衆衛生
7	服薬指導、薬歴管理	26	薬学教育、実務実習
8	薬剤情報提供、お薬手帳	27	生涯学習
9	薬剤管理、病棟薬剤業務	28	専門薬剤師
10	薬局経営、医療経済、流通	29	医薬品情報、IT化
11	OTC 医薬品、セルフメディケーション	30	輸液・経腸栄養管理、無菌調剤
12	漢方(薬局製剤を除く)	31	がん化学療法・緩和医療
13	健康食品、サプリメント	32	感染対策、HIV
14	健康サポート薬局	33	薬物動態 (TDM・投与計画)
15	かかりつけ薬剤師・薬局	34	品質管理、製剤試験、治験・臨床試験
16	在宅医療、介護福祉	35	医療倫理
17	地域包括ケア、地域連携	36	災害医療、危機管理
18	チーム医療	37	行政、広報
19	薬業連携	38	その他

[申込書・抄録原稿提出先/大会事務局]

一般社団法人三重県薬剤師会事務局

〒514-0002 三重県津市島崎町 311

TEL 059-228-5995/FAX 059-225-4728/E-mail : jimu@mieyaku.or.jp

第 52 回東海薬剤師学術大会

ポスターセッション発表演題申込書

題 名			分類 番号
発表者氏名 (演者に○) 発表者所属(注1)			日薬 会員 番号
発表者所属	所属団体 (○印でお示ください)	1. 岐阜県薬剤師会 2. 愛知県薬剤師会 3. 静岡県薬剤師会 4. 三重県薬剤師会 5. その他()	
	勤務先名称		
発表要旨 (簡潔に)			
発表者連絡先	住 所 (勤務先名)	〒	
	電 話 番 号		
	F A X 番 号		
	E - m a i l		
特 記 事 項			

注1 共同研究者がいる場合は、「発表者氏名欄」に、発表者氏名と共同研究者氏名を記入し、発表者氏名の前に○印を付けて下さい。(以下は、共同研究者がいる場合の記載例)

○岐阜一郎¹⁾、愛知二郎²⁾、静岡三郎³⁾、三重四郎⁴⁾

1) ●●薬局、2) ■■病院薬剤部、3) ▲▲大学薬学部、4) ★★健康福祉センター

2 令和元年8月16日(金)までにE-mail添付ファイル、郵送又はファクシミリにて所属の薬剤師会(岐阜県・愛知県・静岡県・三重県の各薬剤師会)あてお申込みください。

岐阜県薬剤師会、愛知県薬剤師会及び静岡県薬剤師会は「ポスターセッション発表演題申込書」を取り纏めていただき、令和元年8月23日(金)までに大会事務局あて送付してください。

(題 名)

○三重薬局 □ □ □ □

(共同研究者氏名も記載して下さい。)

(目的)

(方法)

(結果)

(考察)

2 cm 以上の余白

2 cm 以上の余白

2 cm 以上の余白

↑
2 cm 以上
↓
の余白

(題 名)

○岐阜一郎¹⁾、愛知二郎²⁾ 静岡三郎³⁾、三重四郎⁴⁾

1) ●●薬局、2) ■■病院薬剤部、3) ▲▲大学薬学部、4) ★★健康福祉センター

(目的)

(方法)

(結果)

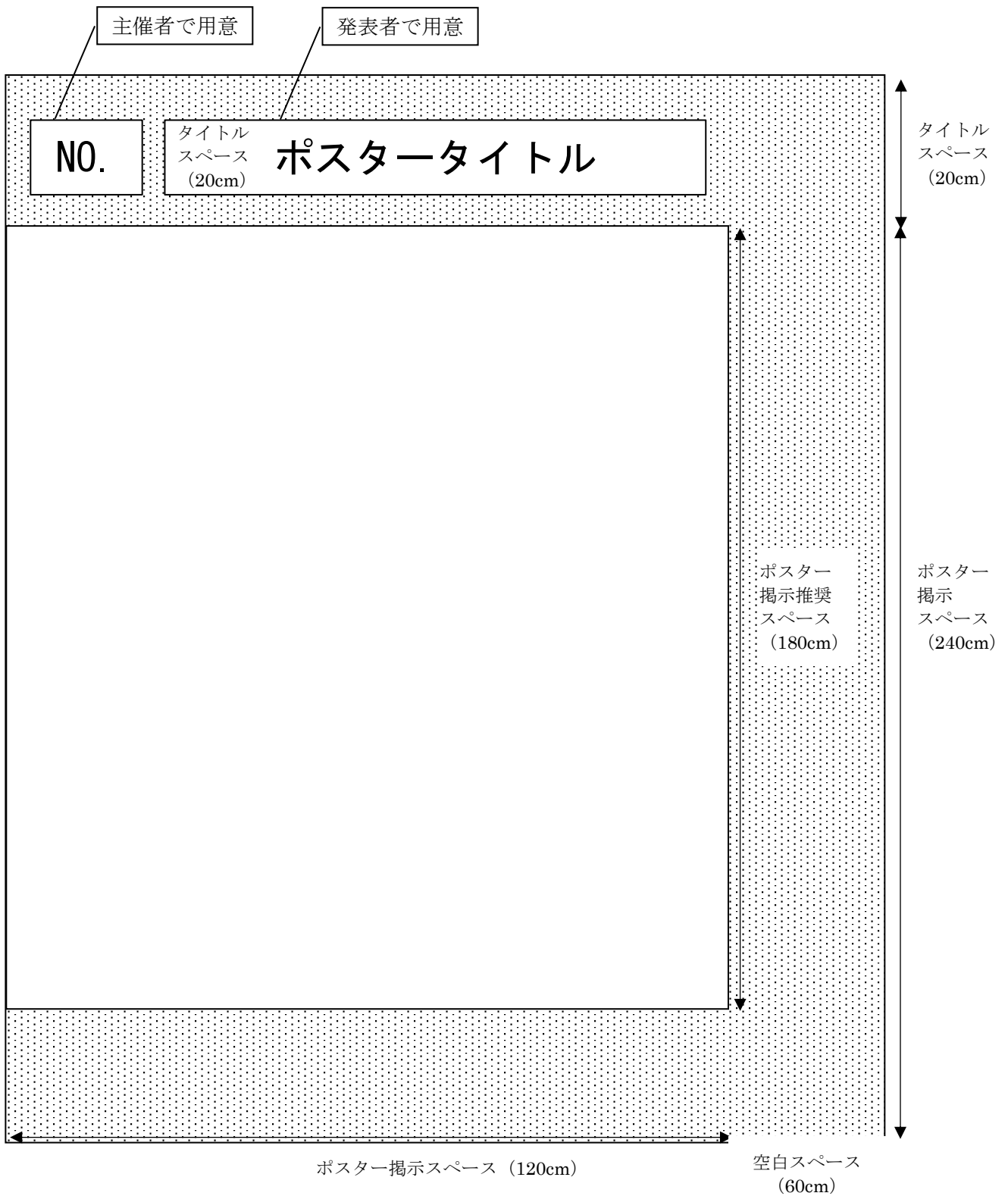
(考察)

←
2 cm 以上
の余白

←
2 cm 以上
の余白

↑
2 cm 以上
↓
の余白

ポスター掲示スペース（1区画）のイメージ図



一区画の大きさ

縦 240cm × 横 180cm

ポスター掲示スペースの大きさ

縦 180cm × 横 120cm