第５３回山梨総合医学会演題募集のお知らせ

第５３回山梨総合医学会の演題募集をいたします。

令和８年１１月９日

山梨医学会長　瀧　山　嘉　久

◎ 開催概要

開催日　　令和９年３月１４日（日）
場　所　　山梨県医師会館（甲府市徳行五丁目 13-5）

◎ 募集対象

県内の医療機関に所属する医療従事者（医師会会員、歯科医師、看護師、薬剤師、検査技師、放射線技師、リハビリテーションスタッフ、ケアマネージャー等）で共同研究者に山梨県医師会員を含むこと

◎ 会員研究発表会演題募集要項

１．演題名、演者（共同演者を含む）、所属、本文８００字の抄録を E-mail で令和９年１月１５日(金)までに山梨医学会宛（igakukai@yamanashi.med.or.jp）お申し込み下さい。
次の体裁を原則とします。
臨床・基礎研究：「はじめに」・「対象と方法」・「結果」・「考察」・「結語」
症　例　報　告：「はじめに」・「症例」・「考察」・「結語」

２．連名で発表の場合は、演者に○をつけて下さい。なお、共同研究者のなかに、**県医師会員一人以上を含むこと**。

３．発表形式は口演発表（発表６分　質疑２分）のみといたします。
① 発表用データは、拡張子が「pptx」の PowerPoint 形式とし、**令和９年３月８日(月)までに**ご提出下さい。
② 発表用データは、原則として電子メールでの提出を可とします。ただし、動画を含む場合や画像が多い場合など、データ容量が大きく電子メールでの送信が困難な場合は、CD-R または DVD-R でご提出下さい。
(USB メモリでの提出は、コンピュータウイルス感染防止のため不可とします。また、お送りいただいたメディアの返却はいたしません。)
③ 動画も受付けますが、当日のデータ差し替えはできません。

４．発表者は**「医師」、「研修医」、「コメディカル」**の３種別と発表を希望されるセクションを赤枠内より選択いただき、それぞれを抄録左上に御記入（例：医師、呼吸器）下さい。

医師・研修医のセッション

呼吸器、循環器、消化器、腎臓透析、血液、感染症、内分泌代謝、リウマチ・アレルギー、神経内科、精神科、小児、皮膚、放射線科、検診、在宅、病診連携、脳神経外科、眼科、耳鼻咽喉科、整形外科、形成外科、心臓血管外科、一般外科、内視鏡手術、乳腺、産婦人科、泌尿器科、麻酔科、救急、総合診療科（東洋医学を含む）、リハビリテーション科、その他

コメディカルのセッション

薬剤管理、放射線技術、放射線管理、地域医療連携、臨床栄養、臨床工学、臨床検査、緩和ケア、ＮＳＴ、感染防止、専門看護、リハビリテーション、その他

５．同一診療科で、複数の演題応募をする場合は、優先順位を希望セクションの後に御記入下さい。

６．同一発表者の演題応募は、２題までとします。

７．演題の採否はプログラム委員会で決定します。
また、演題数に応じて発表・質疑の時間が変更される場合がございます。

８．研究発表における倫理的配慮について
人を対象とする研究については、「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針」等の関係法令・指針を遵守してください。
倫理審査を必要とする研究については、研究開始前に倫理審査委員会の承認及び研究機関の長の許可等、必要な手続を経てください。また、演題応募時には、倫理審査の承認状況（承認番号等）を明記してください。倫理審査を受けていない場合は、その理由を記載してください。
症例報告については、患者の個人情報保護に十分留意し、原則として患者本人又は代諾者等から発表に関する同意を取得してください。

９．演題を投稿してから３日間返信のない場合はお手数をお掛け致しますが、再度山梨医学会事務局にご連絡いただきますようお願い致します。

抄録締切日　令和９年１月１５日（金）必着のこと
送り先　〒400-8551　甲府市徳行５丁目 13-5
山梨県医師会館内 山梨医学会 宛
E-mail：igakukai@yamanashi.med.or.jp　　TEL 055-226-1611

◎ 利益相反の開示について

下記の要項により利益相反を開示してください。利益相反が有る場合は添付の「利益相反申告書」により自己申告してください。

記

１．利益相反の開示は筆頭発表者のみに限定する。
２．演題応募時の抄録の末尾に利益相反の有無を記載する。
３．利益相反が有る場合は出題時に規定の自己申告書に記載し、事務局へ提出する。
４．スライドの２枚目に利益相反の有無を記載する。

○本会は山梨内視鏡下手術研究会との共同開催です。山梨総合医学会での発表は日本内視鏡外科学会の業績となります。演題応募の際に演者名の前に(視)と記入してください。

○初期研修医を対象に学術奨励賞の表彰を行います。演題応募の際に演者名の前に(研)と記入してください。

利益相反申告書

山梨医学会　御中

演題名

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

筆頭研究者の、演題応募時から遡って過去１年以内の発表内容に関係する企業・組織または団体との利益相反について、下記に申告してください。

項　目	該当の有無	有であれば、著者名：企業名などの記載
①報酬額 １つの企業・団体から年間 100 万円以上	有・無	
②株式の利益 １つの企業から年間 100 万円以上、あるいは当該株式の 5%以上保有	有・無	
③特許使用料 １つにつき年間 100 万円以上	有・無	
④講演料 １つの企業・団体から年間合計 50 万円以上	有・無	
⑤原稿料 １つの企業・団体から年間合計 50 万円以上	有・無	
⑥研究費・助成金などの総額 １つの企業・団体から研究経費を共有する所属部局(講座、分野あるいは研究室など)に支払われた年間総額が 200 万円以上	有・無	
⑦奨学(奨励)寄付などの総額 １つの企業・団体からの奨学寄付金を共有する所属部局(講座、分野あるいは研究室など)に支払われた年間総額が 200 万円以上	有・無	
⑧企業などが提供する寄付講座 (企業などからの寄付講座に所属している場合に記載)	有・無	

筆頭研究者名（署名）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年　　月　　日　提出