

日本歯科保存学会 2017 年度秋季学術大会（第 147 回）案内

日本歯科保存学会 2017 年度秋季学術大会（第 147 回）は、2017 年 10 月 26 日（木）・27 日（金）、盛岡市（担当校：岩手医科大学歯学部歯科保存学講座う蝕治療学分野，大会長：野田 守教授）において、下記のとおり開催することとなりました。多数の会員の皆様方の発表とご参加をお願い申し上げます。

2017 年 4 月
特定非営利活動法人 日本歯科保存学会
理事長 松尾 敬志

1. 会 期 2017 年 10 月 26 日（木）・27 日（金）
2. 会 場 マリオス（盛岡地域交流センター）
〒020-0045 岩手県盛岡市盛岡駅西通 2 丁目 9-1
TEL：019-621-5100 FAX：019-621-5101

3. 発表形式

発表形式は、口演・ポスター発表です。口演は 40 題、ポスター発表は 180 題程度を予定しております。発表可能な演題形式および数には限りがあります。演題申込み時には「口演」「ポスター」「口演、ポスターどちらでも」を選択してください。一つの発表形式に希望が集中した場合、変更をお願いすることがあります。筆頭発表者は本学会会員に限りませんが、共同発表者に非会員を含む場合は、演題 1 件につき抄録掲載料として 1 名あたり 5,000 円を徴収します。なお、学術大会参加時には別に参加費が必要となります。発表形式の要領は以下のとおりです。臨床家の先生方の参加にできるよう、口演およびポスター発表においても、症例報告や検査・診断・治療テクニック・新材料・新技術の紹介など、臨床に即した内容の発表も歓迎します。

1) 口 演

- ◆発表時間は 8 分、質疑応答が 2 分です。なお、円滑な会の進行と討論を実現させるため、発表時間は厳守してください。
- ◆発表は液晶プロジェクターを使用します。プロジェクターは 1 台しか使用できません。
- ◆発表に使用するスライド中の図表およびその説明・注釈は英文で表記してください。
- ◆学会当日、ファイルを記録した USB メモリをご持参ください。当日は「PC 受付」にて、口演開始 1 時間前までに必ずファイルの確認と修正を終えてください。詳細につきましては、後日ホームページにご案内いたします。

2) ポスター発表

ポスターの掲示形式の詳細は 6. ポスター発表掲示形式をご覧ください。その他の詳細は、演題採用の通知時にご案内いたします。

4. 発表の申込み

学術大会ホームページ（<http://www2.convention.co.jp/jscd147/>）での受付となります。下記、「1) 演題申込」「2) 抄録提出」の要領で、演題のお申込みと抄録のご提出をお願いいたします。なお本学術大会では演題申込と抄録提出が同時です。

1) 演題申込

(1) 演題申込方法

- ・一般発表における筆頭発表者には、演題登録時に COI (conflicts of interest) に関する自己申告書の提出が求められます。様式等の詳細については学術大会ホームページをご参照ください。
- ・演題採択に際しては本会規定の「学術大会における研究発表への倫理規定の適用に関する申し合わせ」を適用しております。申し合わせの詳細については、学会ホームページをご確認願います。

http://www.hozon.or.jp/meeting/file/ethical_code_info.pdf

演題申込は学術大会ホームページよりご登録ください。必ず会員資格の有無（会員は会員番号も）の記入忘れがないようご注意ください。

(2) 演題申込締切日（抄録提出締切と同時）

2017 年 8 月 1 日（火）17：00 受信分で締切（2017 年 6 月 15 日（木）正午より受付開始）。

優秀発表賞（優秀ポスター賞）応募演題は2017年7月18日（火）17：00 受信分で締切。

学術大会ホームページよりご登録ください。ご登録いただきました際には受信確認のEメールが自動送信されます。

(3) 項目

1. 筆頭演者 ①氏名, ②ふりがな, ③会員番号, ④Eメールアドレス
2. 所属 ①所属名（日本語）, ②住所, ③連絡先
3. 研修コード（研修コード表より選択ください）
4. 演題 ①発表形式, ②分野, ③演題名, ④英文演題名
5. 共同演者 ①氏名（日本語, ふりがな）, ②会員資格の有無, ③会員番号, ④所属
6. 優秀発表賞（優秀ポスター賞）へのエントリーの有無
（詳細は学術大会ホームページにてご確認ください）

2) 抄録提出

(1) 抄録提出方法

一般演題の登録は全て「UMIN オンライン演題登録システム」を利用いたします。

(2) 抄録提出締切日（演題申込締切と同時）

- ・2017年6月15日（木）正午提出開始
- ・2017年8月1日（火）17：00 提出締切
- ・締切直前はアクセスが集中し回線の混雑が予想されます。余裕をもってお送りください。

(3) 文字入力に関するお願い

- ・抄録本文は1,800字以内で入力をお願いします。
- ・機種依存文字等の使用については、学術大会ホームページをご参照ください。

(4) 図表・写真の掲載に関して

- ・図表・写真の掲載も可能です。グレースケールでご作成ください。
- ・図表・写真を掲載する場合、抄録本文文字数は1,200字以内に収めてください。
- ・図表についての説明・注釈は英文表記となります。ご協力をお願いいたします。

(5) その他

- ・学会当日の演者による抄録訂正は認められておりません。
- ・筆頭発表者は日本歯科保存学会の会員に限ります。学会入会希望者は下記の学会事務局までお申し込みください。学術大会運営事務局ではごさいませんのでご注意ください。

【入会問合せ先】 〒170-0003 東京都豊島区駒込1-43-9

（一財）口腔保健協会内 日本歯科保存学会事務局

TEL：03-3947-8891 FAX：03-3947-8341

3) 演題・抄録提出時の注意点

(1) 2017年8月1日（火）の抄録提出期限（17：00 受信分で締切）までに、ホームページ上で何度でも更新・変更が可能です。

(2) 演題・抄録の申込方法の詳細はホームページ上で公開いたしますので、ご確認ください。

5. 第147回学術大会に関する問い合わせ先

〒980-0824 宮城県仙台市青葉区支倉町4-34 丸金ビル6階

日本コンベンションサービス株式会社 東北支社

日本歯科保存学会2017年度秋季学術大会（第147回）

運営事務局 TEL：022-722-1311 FAX：022-722-1178

E-mail：jgcd147@convention.co.jp

詳細につきましては下記アドレスより、学術大会ホームページにアクセスしてください。

<http://www2.convention.co.jp/jgcd147/>

6. ポスター発表掲示形式

- 1) ポスターパネルは、掲示可能なスペースが横90cm、縦210cmで、そのうち最上段の縦20cmは演題名等用のスペースとし、本文の示説用スペースは横90cm、縦190cmとします。

- 2) 最上段左側の横 20 cm, 縦 20 cm は演題番号用スペースで, 演題番号は担当校が用意します.
- 3) 最上段右側の横 70 cm, 縦 20 cm のスペースに, 演題名, 所属, 発表者名を表示してください. なお演題名の文字は, 1 文字 4 cm 平方以上の大きさとしします. また共同発表の場合, 発表代表者の前に○印を付けてください. **演題名を英文で併記することとなりました. ご協力をお願いいたします.**
- 4) ポスター余白の見やすい位置に, 発表代表者が容易にわかるように手札判 (縦 105 mm, 横 80 mm) 程度の大きさの顔写真を掲示してください.
- 5) ポスターには図や表を多用し, 見やすいように作成してください. 3メートルの距離からでも明瞭に読めるようにしてください. **図表およびその説明・注釈は英文で表記してください.** 研究目的, 材料および方法, 成績, 考察, 結論などを簡潔に記載してください (※症例報告の場合は, 緒言, 症例, 経過, 予後, 考察, 結論).
- 6) ポスター掲示用の押しピンは発表者が用意してください.
- 7) ポスターを見やすくするために, バックに色紙を貼ることは発表者の自由です.

7. 事前登録について

本学術大会では事前登録を採用します.
事前登録および交通と宿泊案内の詳細は次号にてご案内いたします.

8. 抄録集について

冊子体としての抄録集発行は行いません.
ホームページ上で公開いたしますので, 各自必要箇所を事前に保存もしくはプリントアウトしてご用意ください.

