

ポスターセッション募集要項

第 51 回東海薬剤師学術大会において、薬剤師会・病院薬剤師会会員及び大学・行政等関係者による研究成果を発表、議論する目的でポスターセッションを実施します。

【第 51 回東海薬剤師学術大会ポスターセッション】

日時：平成 30 年 12 月 2 日（日）12：00～15：30（示説 13：00～14：00）

場所：静岡県コンベンションアーツセンター「グランシップ」6階 展示ギャラリー、交流ホール
静岡市駿河区東静岡 2-3-1 電話 054-203-5713

1 日 程

区 分	時 間	会 場
発表者受付(※1)	9：30～11：30	6階 展示ギャラリー入口
ポスター設営	9：30～12：00	6階 展示ギャラリー 交流ホール
掲 示	12：00～15：30	
示 説 (※2)	13：00～14：00	
ポスター撤去	15：30～16：00	

(※1) 発表者の受付は、一般受付（1階大ホール海のロビー）を経由していただきます。

(※2) 13：00～14：00 は説明・質疑応答に対応していただきますので、担当者 1 名は必ず待機してください。

2 応募資格

発表者は、三重県薬剤師会、岐阜県薬剤師会、愛知県薬剤師会及び静岡県薬剤師会の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演題申込書」により、**8月23日（木）までに郵送**、ファクシミリまたは E-mail により所属の薬剤師会（三重県薬剤師会、岐阜県薬剤師会、愛知県薬剤師会、静岡県薬剤師会）あてお申し込みください。採否の結果は、9月中旬を目途に大会事務局から申込者あて連絡します。

三重県薬剤師会、岐阜県薬剤師会及び愛知県薬剤師会は、「発表演題申込書」を取り纏めの上、**8月31日（金）まで**に一括して大会事務局あて送付してください。

4 抄録原稿の提出

抄録原稿は、以下の要領により、9月20日（木）までに E-mail または電子媒体（CD-R 等）により所属の薬剤師会（三重県薬剤師会、岐阜県薬剤師会、愛知県薬剤師会、静岡県薬剤師会）あて送付してください。

三重県薬剤師会、岐阜県薬剤師会及び愛知県薬剤師会は、「抄録原稿」を取り纏めの上、

9月28日（金）までに一括して大会事務局あて送付してください。

- (1) 抄録原稿は、汎用データ形式（WORD等の文書データ、PDF等の画像データ）で作成してください。
- (2) 書式はA4判縦型の用紙に左右及び上下余白を夫々2cm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A4判縦型1枚以内とします。
- (3) 「題名」、「所属・発表者氏名（氏名の頭に○印を付ける）・共同研究者名」、「目的」、「方法」、「結果」、「考察」等の順で簡潔にまとめてください。（別紙「記載例」を参照）
- (4) 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、切り貼り原稿は受付できませんのでご注意ください。

5 ポスター発表区画

ポスターの掲示スペースは、横120cm×縦180cm（掲示板の大きさ：横180cm×縦240cm）です。なお、足元は見えにくいと思われるので、考慮のうえ掲示してください。

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ので、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) 発表者はポスターセッション受付で掲示に必要な備品（画鋏等）を受け取り、指定の場所でポスターを掲出してください。
- (2) 示説時間（13:00～14:00）内は会場にて説明を行い、やむを得ず不在となる場合は、不在時間を掲示してください。
- (3) 掲示時間（12:00～15:30）終了後は速やかにポスターを撤去してください。撤去時間を過ぎても撤去されない場合は、大会事務局にて廃棄処分します。
- (4) やむを得ず掲示時間内に退場される場合は、ポスターセッションの受付にその旨を告げてください。

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) 研究発表の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	薬薬連携	38	その他

[演題申込書・抄録原稿等提出先]

公益社団法人静岡県薬剤師会事務局 (大会事務局)

〒422-8063 静岡市駿河区馬淵二丁目 16 番 32 号 静岡県薬剤師会館

電話 054-203-2023 / F A X 054-203-2028 / E-mail taikai@shizuyaku.or.jp (設置予定)

ポスターセッション演題申込書

題 名				分類 番号	
発表者氏名 (演者に○) 発表者所属(注)				日薬 会員 番号	
発 表 者 所 属 団 体 等	所属団体 (○印でお示し下さい)	三重県 ・ 岐阜県 ・ 愛知県 ・ 静岡県 薬剤師会 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		FAX 番号		
	E-mail				
特 記 事 項	※昼食不要の場合はその旨を記載してください。				

(注) 共同研究者がいる場合の記載例

○三重一郎¹⁾、岐阜二郎²⁾、愛知三郎³⁾、静岡四郎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

平成 30 年 8 月 23 日 (木) までに郵送、ファクシミリまたは E-mail により所属 (三重県薬剤師会・岐阜県薬剤師会・愛知県薬剤師会・静岡県薬剤師会) 事務局あてお申し込みください。(期日厳守)

↑
2 cm 以上
↓
の余白

(題 名)

○三重一郎¹⁾、岐阜二郎²⁾、愛知三郎³⁾、静岡四郎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)

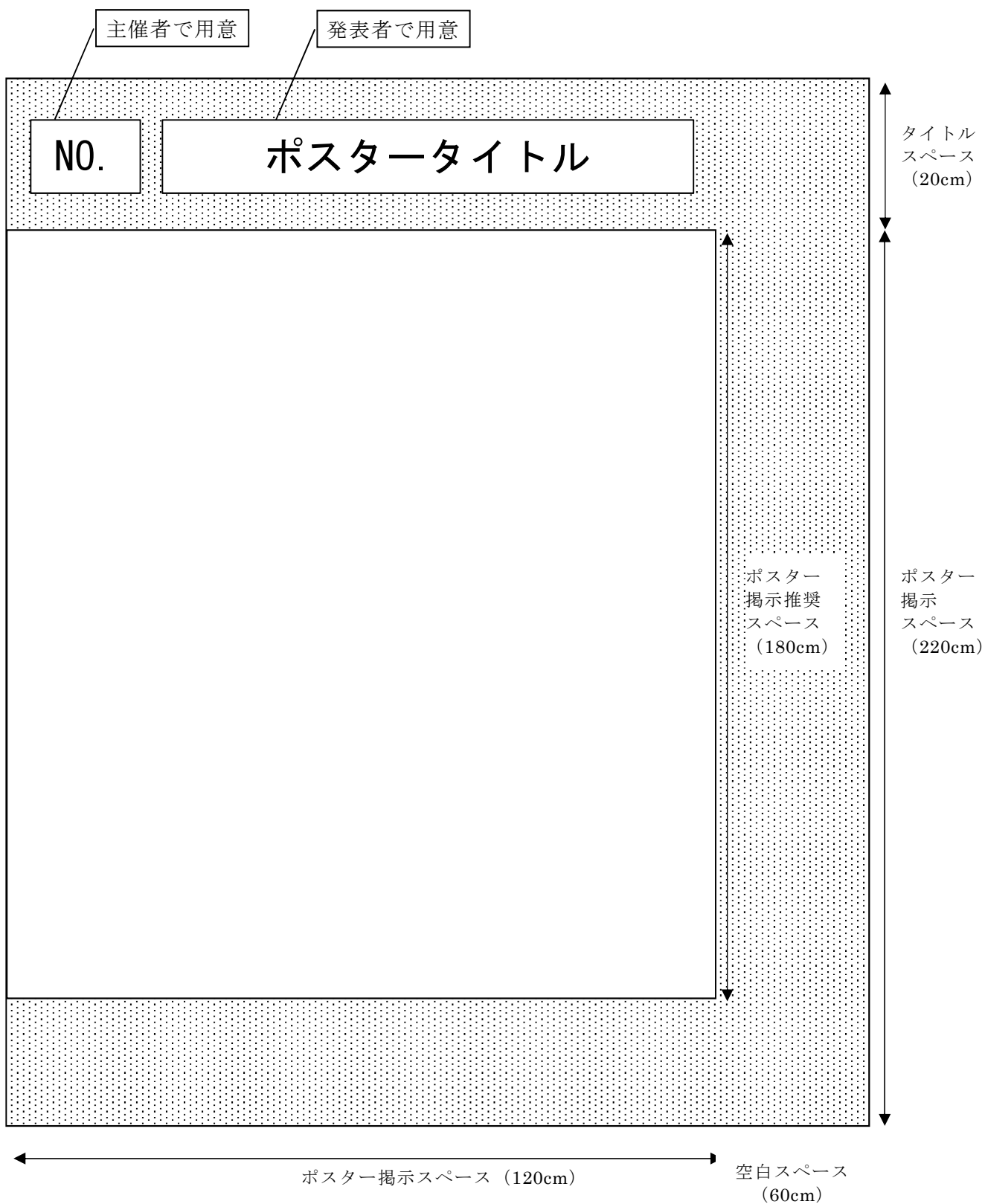
(考察)

←
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