

第 55 回東海薬剤師学術大会

研究発表（口頭）・ポスターセッション募集要項

第 55 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、議論する目的で研究発表（口頭）、ポスターセッションを実施します。個人、団体、グループを問わず皆様の積極的な応募をお待ちします。

【第 55 回東海薬剤師学術大会研究発表（口頭）】

日時：令和 4 年 11 月 27 日（日）午後 2 時から午後 4 時 30 分

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」10 階会議室 1001-1・2

【第 55 回東海薬剤師学術大会ポスターセッション】

日時：令和 4 年 11 月 27 日（日）午後 12 時から午後 4 時 30 分

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

1 応募資格

発表者は、愛知・静岡・三重・岐阜各県の薬剤師会の正会員に限ります。ただし、共同研究者は、非会員でも可能です。

2 申込方法

まず、インターネット上の「第 55 回東海薬剤師学術大会 研究発表（口頭）、ポスターセッション 申し込みフォーム」から令和 4 年 8 月 26 日（金）までに申し込んでください。

大会実行委員会にて申し込み内容を確認し、メールにて採否の結果を回答します。

「採択」となった場合は、令和 4 年 9 月 23 日（金）までに指定の方法にて抄録原稿を提出してください。

[研究発表（口頭）・ポスターセッション申し込みフォーム]



https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScwJD8iuALtpMMRj9Mt2yT-PzP-u-eB6vRCe_hyk_2bCQFB1w/viewform

3 抄録原稿の提出

(1) 抄録原稿は、全体の統一感を出すために、静岡県薬剤師会が提供する Microsoft Word の「抄録原稿入力フォーム.docx」を利用して下さい。図表も含めて A4 判縦型 1 枚とし、提出も Word ファイル（拡張子「doc」、「docx」）をお願いいたします。

(2) 令和 4 年 9 月 23 日（金）までに第 55 回東海薬剤師学術大会事務局あて送付してください。

い。

(3) 「題名」「所属・発表者(発表者名の頭に○印をつける)・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いただき、また切り貼り原稿は受け付けませんのでご注意ください。

4 パワーポイントの利用(※研究発表(口頭)のみ)

パソコン及びプロジェクターは大会事務局にて用意します。大会当日はデータ(USBフラッシュメモリー等)のみを持参してください。(パワーポイントデータは事前に事務局へお送りください。)

なお、保存形式(拡張子)は「pptx」、「ppt」とし、スライド(画面)サイズは標準(画面に合わせる4:3)で作成してください。

5 日 程

	研究発表(口頭)	ポスターセッション
受付	9:30~11:30 10階会議室1001-1・2にて受付	9:30~11:30 6階展示ギャラリーにて受付
設営		9:30~12:00
昼食	12:00~12:55 発表者控室にて昼食	11:00~12:00 発表者控室にて昼食
発表	14:00~16:30 10階会議室1001-1・2にて発表	12:00~16:30 6階展示ギャラリーにて発表 ※次の時間帯は必ずポスター掲示付近に待機して来場者からの質問等に対応してください。 ・奇数の方:13:00~14:00 ・偶数の方:14:00~15:00
撤去		16:30~17:00

6 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180×縦240cm)。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。

また、電源、公衆Wi-Fiは使えません。(インターネットを利用する際は携帯電話のデザリング機能やモバイルWi-Fiルーターをご利用ください。)

7 ポスターの掲示・撤去等

(1) 発表責任者は、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、指定の場所にポスターを掲示してください(テープ不可)。

(2) 発表時間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) 発表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いたします。

8 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ので、申し込みフォームに記載してお申し込みください。

(3) 発表内容により分類いたしますので、次の表からもっとも該当する分類番号を申し込みフォームに記載してください。

1	医薬品適正使用、ポリファーマシー	19	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、フォーミュラリ	20	薬物乱用防止、学校薬剤師
3	医療安全対策、リスクマネジメント	21	医療倫理、研究倫理、臨床研究
4	副作用、相互作用、イベントモニタリング	22	特定健診、特定保健指導
5	薬剤疫学	23	環境、公衆衛生
6	薬局製剤、調剤技術、院内製剤、製剤試験	24	薬学教育、実務実習
7	服薬指導、薬歴管理	25	生涯学習
8	薬剤情報提供、お薬手帳	26	専門薬剤師、高度薬学管理
9	薬剤管理指導、病棟薬剤業務	27	地域保健活動
10	薬局経営、医療経済	28	輸液・経腸栄養管理、無菌調剤
11	漢方（薬局製剤をを除く）	29	がん化学療法、緩和医療
12	セルフメディケーション（OTC、健康食品）	30	感染対策、抗菌薬適正使用
13	健康サポート薬局、栄養指導、禁煙指導	31	薬物動態（TDM・投与計画）
14	かかりつけ薬剤師・薬局	32	流通、品質管理
15	在宅医療、介護福祉	33	災害医療、危機管理
16	地域包括ケア、地域医療連携	34	行政、広報
17	チーム医療	35	外国人対応
18	医療 I C T、医薬品情報	36	その他

(4) コロナ禍等により大会そのものの現地開催が困難になった場合は、遅くとも 10 月半ばに現地開催可否の判断を行います。現地開催不可となった場合、本大会は事前登録者に対する WEB 配信のみとなります。

研究発表（口頭）は、現地あるいは自宅・勤務先からのリモート配信の予定とします。

ポスターセッションは中止とします。

[問い合わせ先] 公益社団法人静岡県薬剤師会事務局

〒422-8063 静岡市駿河区馬淵二丁目 16 番 32 号

TEL : 054-203-2023 FAX : 054-203-2028

E-mail : 55tokaitaikai@shizuyaku.or.jp

(題 名)

発表者欄の記入

○静岡太郎¹⁾、三重次郎²⁾、岐阜三郎³⁾、愛知四郎⁴⁾

1)静岡薬局、2)ミエジロウ薬局

3)岐阜三郎病院薬剤部、4)アイチ薬局シロウ店

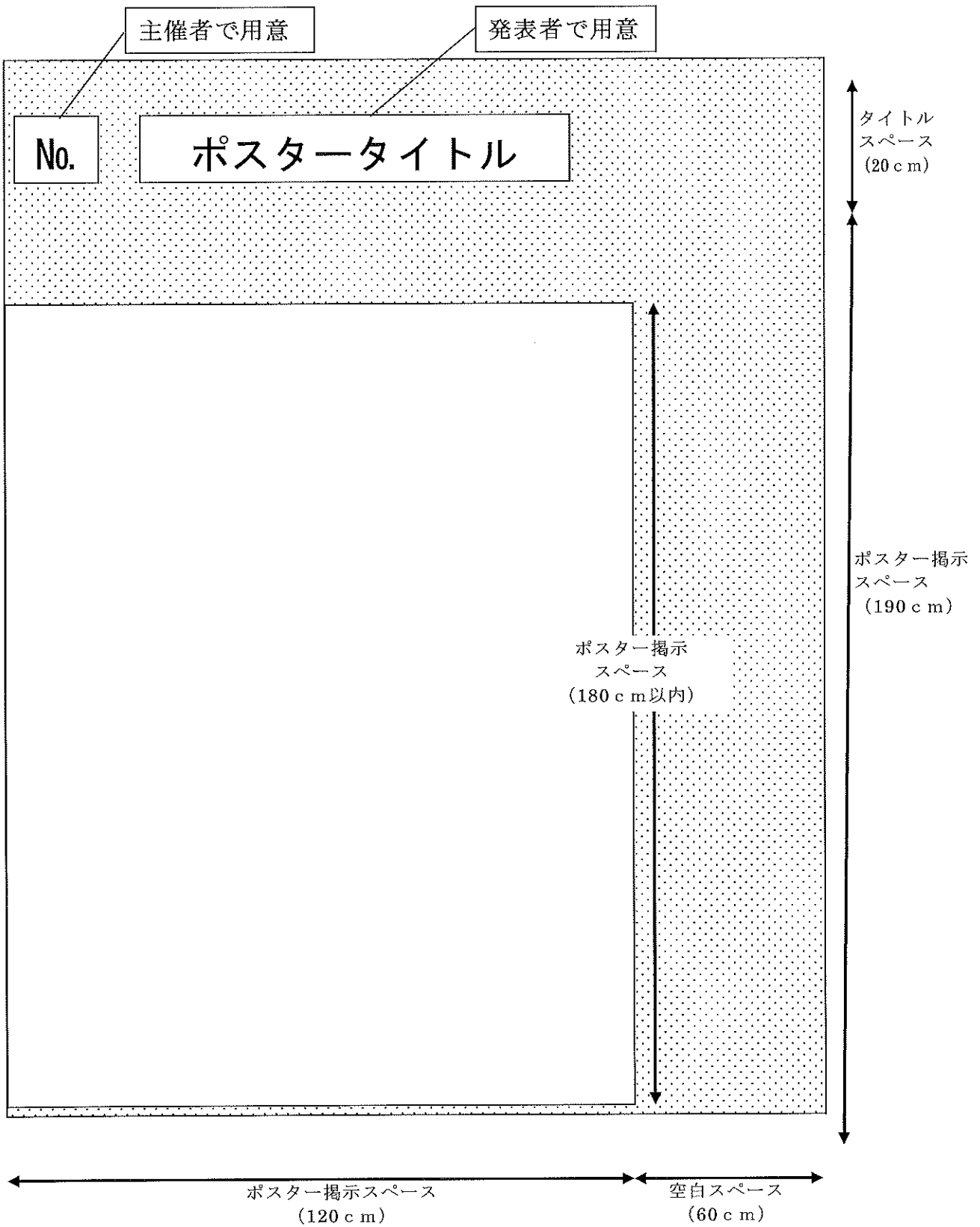
【目的】

【方法】

【結果】

【考察】

ポスター掲示スペース（1区画）のイメージ図



1区画の大きさ

縦 210 cm × 横 180 cm

ポスター掲示スペースの大きさ

縦 180 cm × 横 120 cm 以内