

令和6年5月11日

各位

公益社団法人兵庫県歯科衛生士会  
会長 高橋 千鶴  
特定研修委員会

第11回兵庫県歯科衛生士会学術フォーラム

**歯科衛生学術研究会 演題募集のご案内**

日頃の業務の成果や日々の診療で工夫されていること、地域活動など  
会員による口演発表を通して、情報発信・交換などを行います。  
下記要領で口演発表の演題を募集いたします。会員の皆様の応募をお待ちしています。

【日時】 令和6年11月10日(日) 10:00-12:00

【場所】 集合型 兵庫県歯科医師会館 1.2.3 会議室

1. 発表演題申し込みについて

- 1) 演者、共同研究者とも兵庫県歯科衛生士会・日本歯科衛生士会会員(学生会員含む)
- 2) 発表内容: 臨床報告、症例報告、調査報告、活動報告など  
口演発表: **発表時間は8分、質疑応答2分** (発表の順番は後日お知らせします。)  
発表方法: PC(パワーポイント)での発表
- 3) 申込方法  
下記 QR コード又は兵庫県歯科衛生士会ホームページの申込フォーム

2. 発表者および共同研究者の単位申請について

- 1) 日本歯科衛生士会第5次生涯研修制度の「特別研修 能動学習」  
演者: 3単位 / 共同演者: 1単位を **自己申請** することができます。

**演題申し込み**



**演題申込締め切り 2024年7月8日(月)正午**

**抄録提出期限 2024年9月25日(水)正午**

\*演題申し込みをされる方は、裏面の抄録案内もご確認ください。

## 【抄録案内】

### 1. 様式

1) 本文は全角 800～1000 文字以内で、4 つの段落に分けて記載してください。

【目的】【対象および方法】【結果および考察】【結論】

症例研究の場合は、【目的】【症例の概要】【経過および考察】【結論】に沿って記載してください。なお、発表内容が上記段落にそぐわない場合には適時変更していただいてもかまいません。演題、所属、氏名を記入してください。

### 2. 抄録作成時の注意事項

1) タイトルに病院名、学校名、商品名等の固有名詞(当院、当施設を含む)および称号を使用しないでください。(当院→病院の規模がわかる記載にしてください。例：某中規模病院)

2) 文末の表現は、常体(だ・である)を用い、原則的に過去形で表記してください。

3) 接続詞は原則として平仮名で表記してください。

例：及び→および、 従って→したがって、 並びに→ならびに

4) 略語を用いる場合は、初出で、フルスペリングで表記してください。

例：RSST→Repetitive Saliva Swallowing Test (以下 RSST)

5) 英数字は半角で統一してください。

6) 「口腔ケア」は歯科医師・歯科衛生士が行った場合は、その内容に応じて「口腔衛生管理」、「口腔機能管理」、「口腔健康管理」と表記してください。

### 3. 抄録作成見本

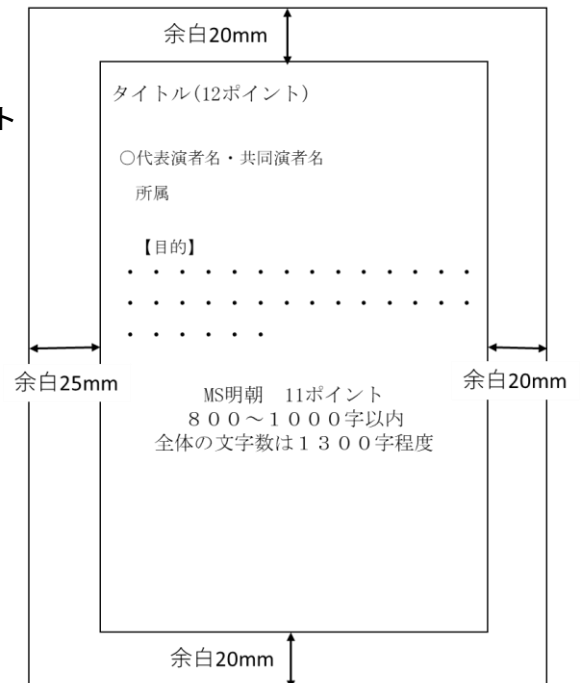
A4 判 1 ページ 45 字×40 行

フォント：MS 明朝

文字ポイント：タイトルのみ 12 ポイント、その他 11 ポイント

余白 上：20mm 下：20mm

左：25mm 右：20mm



### 4. 送付先

件名に「学術研究会抄録(名前)○○○○(支部名)○○支部」と記入の上  
メールで兵庫県歯科衛生士会事務局までお願いします。

兵庫県歯科衛生士会 事務局 e-mail [hdha@silver.ocn.ne.jp](mailto:hdha@silver.ocn.ne.jp)

抄録提出期限 2024年9月25日(水)正午