　　（様式１）

**日本医療マネジメント学会　第12回福島支部学術集会**

**（一般演題）　抄録作成用テンプレート**

【事務局記入欄：受付番号　　　　　　　　】

|  |  |
| --- | --- |
| **演題名（60文字以内）** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **筆 頭 演 者 連 絡 先** | **フリガナ** | |  | | | | |
| **氏名** | |  | | | | |
| **連絡先住所** | | **〒** | | | | |
| **ＴＥＬ** | |  | | **ＦＡＸ** |  | |
| **Ｅ－mail** | |  | | | | |
| **所 属 機 関** | １ | 例：福島労災病院 | | | | | |
| ２ |  | | | | | |
| ３ |  | | | | | |
| ４ |  | | | | | |
| ５ |  | | | | | |
| **共 同 演 者 氏 名** |  | **氏名** | | **フリガナ** | | | **所属機関番号** |
| １ | 例：福島　太郎 | | 例：フクシマ　タロウ | | | 例：１ |
| ２ |  | |  | | |  |
| ３ |  | |  | | |  |
| ４ |  | |  | | |  |
| ５ |  | |  | | |  |
| ６ |  | |  | | |  |

**（**様式２）

|  |
| --- |
| 抄録本文（全角600文字以内）  ※【目的】、【方法】、【結果】、【考察】、【結論】等の見出しをつけて、簡潔明瞭に記載してください。 |
|  |

**（**様式３）

**演者の利益相反自己申告書**

演者氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 金　額 | 該当の状況 | 該当の有る場合、企業名等 |
| 役員・顧問職 | 100万円以上 | 有・無 |  |
| 株 | 利益100万円以上/全株式の5％以上 | 有・無 |  |
| 特許使用料 | 100万円以上 | 有・無 |  |
| 講演料など | 100万円以上 | 有・無 |  |
| 原稿料など | 100万円以上 | 有・無 |  |
| 研究費 | 100万円以上 | 有・無 |  |
| 奨学（奨励）寄附金 | 100万円以上 | 有・無 |  |
| 寄付講座 | ― | 有・無 |  |
| その他報酬 | 5万円以上 | 有・無 |  |

※利益相反(COI)開示についてスライドに掲載してください。

例１）口頭発表時、申告すべきCOI状態がない時　例２）口頭発表時、申告すべきCOI状態がある時

　　