

令和5年2月 吉日

第8回 日本呼吸ケア・リハビリテーション学会

甲信越支部学術集会

会長 大平 峰子

(牟礼診療所 所長)



第8回 学術集会開催について（通知）

時下 益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、本年も医療従事者の研鑽を目的として、下記のとおり学術集会を開催することとなりましたので、ご案内申し上げます。今回は、一般演題から優秀演題賞を選出する予定となっております。ふるってご応募いただくとともに、多くの方々のご参加をお願い申し上げます。

記

1. 日 時 : 2023年 7月1日(土) 9時～16時30分まで(予定)

2. 会 場 : 長野市若里市民文化ホール／オンライン配信 (ハイブリッド開催)

3. 学術集会内容

教育講演、一般演題、ランチョンセミナー、モーニングセミナー、シンポジウム等
※プログラムは現段階の予定のため変更となる場合がございます。

4. 申込募集期間

演題募集期間 : 2023年3月1日(水)～4月23日(日)まで (登録方法は4～6Pを参照)

事前参加申込 : 2023年3月1日(水)～6月 4日(日)まで (申込方法は1～3Pを参照)

※ハイブリッド開催のため、期間内の事前申込にご協力をお願いします。

上記共に学術集会ホームページ(<https://8th.jsrcr-kse.jp/>)より申込みできます。

参加者の皆様へ

■参加申込期間

2023 年 3 月 1 日（水）～6 月 4 日（日）

■お申し込み方法

大会ホームページ (<https://8th.jsrcr-kse.jp/>) よりお申し込みください。

■参加費

一般： 3,000 円（会員・非会員とも）

学生： 無料（必ず学生証をご提示ください）

■参加形式

現地会場参加 または オンライン参加 からお選びいただけます。

1) 現地会場での参加

- 感染症拡大防止のため、できる限り事前参加申込にご協力をお願いいたします。
- 会場参加で登録され、その後諸事情で会場にお越しいただけなくなりました場合にはオンライン参加が可能です。

（ライブ配信視聴用の情報は、現地会場参加を予定している方へもご案内いたします。）

- 出演予定者（下記 1～3）は原則、現地会場にてご参加いただきます。
1. 座長 2. 企画プログラム等の講師 3. 一般演題の発表者

2) オンライン参加（Zoom を使用してライブ配信を視聴）

- お申し込みは事前参加登録のみとなります。当日受付はございませんのでご了承ください。

■参加証・領収証（単位認定の証明書）について

オンライン参加、会場参加のどちらの場合も、抄録集と合わせて、参加証と領収証を同封して送付します（6 月中旬予定）。再発行はできませんので、大事に保管ください。

また現地会場参加の方は開催当日、抄録集および参加証を忘れずにご持参ください。

※参加証が、単位認定のための証明書になります。単位申請時に、所定の書類と一緒にご提出ください。

■本学術集会で取得可能な単位

1. 呼吸ケア指導士認定単位取得：出席者 10 単位、発表者 10 単位
2. 3 学会合同呼吸療法認定士資格更新単位取得について
 - a. 出席 20 点
 - b. 座長 20 点
 - c. 呼吸療法に直接関連した演題の第 1 演者 20 点、共同演者 10 点
 - d. 講師として講義・講演した場合 30 点

■学会出張許可要請書

別紙を同封しています。また大会ホームページから学会出張許可要請書をダウンロードいただけます。

■参加申込に関するお問い合わせ

大会ホームページのお問い合わせフォームよりご連絡ください。

URL： <https://8th.jsrcr-kse.jp/>

事前参加申込の方法に関して

ホームページ <https://8th.jsrcr-kse.jp/> よりお申込いただけます。



事前参加申込期間:

2023年6月4日(日)まで

「参加申込はこちら」のボタンをクリック



参加申込ページへ進んだら、記載事項をよくご確認の上、「事前参加申込はこちら」ボタンをクリックしてください。

「事前参加申込はこちら」をクリック



事前参加申込フォームが開きます (次ページ参照)

事前参加申込フォームについて

大会サイトの参加申込ページ (<https://8th.jsrcr-kse.jp/entry/>) より、お申込みフォームへアクセスしてください。
参加費支払にはカード決済、または銀行振込が選びいただけます。

使用可能カード：VISA、MasterCard、American Express、JCB、ダイナース、ディスカバー

①種別名「参加(一般)／参加(学生)」を選択

※「参加(学生)」を選んだ方は申込後、次のフォームから学生証を提出してください

↓ ↓ ↓ ↓ ↓
<https://www.secure-cloud.jp/sf/business/1673837525lKTBAZys>

②お名前・メールアドレス(※)・電話番号を記入

※ メールアドレスの誤入力に注意してください。
携帯メールはフィルタリング機能により、返信メールが届かない場合があります。
PC用メールの入力を推奨します。

③参加区分、会員情報を選択し、施設名、所属部署を記入

※ 出演予定者(下記1)～3)の方は原則、「**現地会場参加(出演予定者)**」をお願いします。
1)座長、2)企画プログラム等の講師、
3)一般演題の発表者

④勤務先の住所、資料の送付先を記入

※ 資料の郵送先を「ご自宅」とした方は、ご自宅住所の記入も忘れずをお願いします。(郵送先が「勤務先」の方は記入不要です)



「確認画面へ」ボタンをクリックすると、確認・お支払い画面に移動します。
(次ページ参照)

お支払い方法選択：カード決済の場合

手数料不要

カードに記載されている

- 有効期限〇月〇年（表面にあり）を入力
※ 1月2025年の場合、01/25 となります。
- CVC（裏面にある3～4桁の数字）を入力
※ 裏面ご署名欄近くにあります。

確認画面の下方に、お支払い方法の選択画面があるので、クレジットカードの情報を入力してください。

※ カード番号・カード有効期限の欄には、数字のみご入力ください。
スペースやハイフン、スラッシュ等の記号の入力は不要です。
（自動で表示されます）

入力後、「お支払いと参加申込」ボタンを押すと完了画面が表示されます。

お支払い方法選択：銀行振込の場合

手数料ご負担ください

確認画面のクレジットカードの更に下にある、「銀行振込で支払う」のボタンをクリックしてください。

【完了画面】
必ずプリントアウト
してください。

完了画面に記載の銀行口座に指定の金額をお振込みください。

※ 申込後に届く自動返信メールにも口座情報が記載されていますが、念のため完了画面のプリントアウトをお願いします。

自動返信
メール
(見本)

※ 振込先口座はstripe(ストライプジャパン:決済代行会社)指定の銀行口座となります。

※ 銀行振込手数料は参加者負担となります。

※ お申し込みから10日以内にお振り込みください。

【ご注意】カード決済・銀行振込とも、お申込み後の返金は原則承れません。
二重登録・二重払いに十分ご注意ください。
また、自動返信メールが届かない場合は事務局まで必ずご連絡ください。
事務局 → <https://pro.form-mailer.jp/fms/f7c4851592666>

演題登録の方法に関して

ホームページ <https://8th.jsrcr-kse.jp/> よりお申し込みいただけます。

※ WEB からの申し込みのみとなります。ご協力ください。

演題募集期間：

2023年4月23日(日)まで



「演題登録はこちら」のボタンをクリック



① 抄録作成・COI 報告書テンプレート (Word) をダウンロードします。

応募要項を良くご確認の上、抄録および COI 報告書を作成してください。

Word テンプレートをダウンロード



演題応募・抄録送信

②「演題応募・抄録送信はこちら」ボタンをクリックして演題登録フォームを開きます。

演題登録フォームが開きます (次ページ参照)

日本呼吸ケア・リハビリテーション学会甲信越支部
演題登録フォーム

※ 所属機関
 姓 名
所属機関を所属機関として入力してください。

※ おりが号
 姓 名
おりが号を明記してください。

※ 所属施設名

資料送付先が所属施設の場合は、送付先住所の施設名をご記入ください。
 「送付先住所」と異なる施設名称を記入するが、施設が属する施設内所属を指定する。

※ 郵便・電話番号・メールアドレス

※ 会員番号

会員番号が不明な方、大会事務局の所は99を入力してください。

※ メールアドレス

採択通知の連絡先となるので誤入力にご注意ください。

※ 電話番号

※ 演題名

50文字以内

※ 希望分野
☐ ① 教育・指導
☐ ② 臨床研究
☐ ③ 在宅医療
☐ ④ チーム医療・多職種連携
☐ ⑤ 呼吸管理（NPPV・ネーザルハイフロー含む）
☐ ⑥ 呼吸リハビリテーション
☐ ⑦ COVID-19
☐ ⑧ 診断・検査/栄養/その他

※ 所属機関の職種

プログラム構成に於ける必要情報となります。

※ 備考（10.その他を記入）

自由な欄に記入してください。

※ 抄録・COI 報告書
 ファイル添付
 ファイルが選択されていません。
ファイル名の表記の仕方にご協力ください。
 （入稿回数）_（名前）_（演題タイトル）
 例：1_山田太郎_呼吸器疾患患者の在宅療養支援.docx

※ 入稿回数
☐ ① 1回 ☐ ② 2回 ☐ ③ 3回 ☐ ④ 4回以上
入稿はできる限り1回以内となるようお願いします。

※ 所属機関（con）
☐ あり ☐ ない

※ 資料送付先
☐ 所属施設 ☐ 自宅

※ 送付先住所
 〒

 郵便番号

 市町村丁目番地

 マンション/ビル名

上記の入力内容を確認して「確認結果へ」をクリックしてください

所属施設名

資料送付先を所属施設にする場合は、送付先住所の施設名をご記入ください。

（送付状に宛先として記載するので、送付先住所に存在しない施設名を記入すると資料が届きません）

会員番号をご記入ください。

入会手続中や不明な場合は「99」と記入してください。

メールアドレス

採択通知の連絡先となるので誤入力にご注意ください。
 ※ 下記ドメインのメールが受信できるよう、設定をご確認ください。

@secure-cloud.jp 、 @jsrcr-kse.jp 、
 @hospital.nagano.nagano.jp

希望分類

- ① 教育・指導
- ② 臨床研究
- ③ 在宅医療
- ④ チーム医療・多職種連携
- ⑤ 呼吸管理（NPPV・ネーザルハイフロー含む）
- ⑥ 呼吸リハビリテーション
- ⑦ COVID-19
- ⑧ 診断・検査/栄養/その他

からお選びください

【抄録・COI 報告書】を添付ください。

ファイル形式：MS-Word（.doc .docx）

ファイル名の名前の付け方にご協力ください。

（入稿回数）_（名前）_（演題タイトル）

例：1_山田太郎_呼吸器疾患患者の在宅療養支援.docx

■演題登録に関するお問い合わせ

大会ホームページのお問い合わせフォームよりご連絡ください。

URL : <https://8th.jsrcr-kse.jp/>

抄録・COI 自己申告書の記載方法

Word テンプレートを使って作成ください。（ダウンロード方法は 4 ページをご参照ください）

■記入例



著者名・施設名の横の数字は
右図の赤枠を参考に小さくしてください

以下のフォントを使用して作成してください。

【日本語】MS ゴシック，MS 明朝，游ゴシック，游明朝，メイリオ

【英語】Arial, Verdana, Times New Roman

（演題名）

ICT を活用した呼吸器疾患患者の在宅療養支援の事例

演題名は全角 50 字以内とします

筆頭著者の前に「○」印を付けてください

（著者）○山田太郎¹、鈴木花子²

10 名、10 施設までお書きください

（施設名）¹○○病院○○科、²○○病院○○科

【はじめに】

【方法】

【結果】

【考察】

抄録本文は 600 文字以内で記載ください。

図表は掲載できません。

なお、【はじめに】【方法】【結果】【考察】など、内容に
即し項目付けすることを推奨します。

（症例検討など項目付けが難しい内容の場合はこの
限りではありません）

COI の有無にかかわらず、自己申告書も
必ず記載してください。

一般社団法人 日本呼吸ケア・リハビリテーション学会

筆頭発表者：COI 自己申告書（本学会が主催ならびに共催する講演会） 様式 1

筆頭発表者名：_____ 署名（日付）：_____

発 表 題 名：_____

発表演題に関連して、開示すべき COI 関係にある（抄録登録時から遡って 3 年間（登録時の前年、前々
企業などを項目ごとに記載する 年、再前々年の 1 月から 12 月まで）の COI 状態を申告）

項目	該当の状況 (該当する欄に☑)	有の場合、企業名などの記載
① 企業や営利を目的とした団体の役員、顧問 職などの有無と報酬額 (1 つの企業・団体から年間 100 万円以上のものを記載)	有□ ・ 無□	
② 株の保有と、その株式から得られる利益 (1 つの企業の 1 年間の利益が 100 万円以上、あるいは当 該株式の 5% 以上保有のものを記載)	有□ ・ 無□	
③ 企業や営利を目的とした団体から 特許使用料（特許等に係るロイヤリティ収入 を含む）として支払われた報酬 (1 つにつき年間 100 万円以上のものを記載)	有□ ・ 無□	
④ 企業や営利を目的とした団体より、会議の 出席（発表）に対し、研究を拘束した時間・ 労力に対して支払われた日当、講演料など	有□ ・ 無□	

作成した Word を、演題登録フォームに添付してお送りください。

ファイル名…（入稿回数）_（名前）_（演題タイトル）.docx
例） 1_ 山田太郎 _ 呼吸器疾患患者の在宅療養支援.docx