

令和5年6月 吉日

岡山県老人保健施設協会会員各位

岡山県老人保健施設協会  
学術委員会委員長 藪野信美

## 「第28回 岡山県介護老人保健施設大会」のご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

皆様には、平素より学術委員会並びに各種研修会におきまして、多大なるご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度、第28回岡山県介護老人保健施設大会を下記の日程で開催することになりました。内容としましては、講演「未定」と「演題発表」を予定しております。講演に関しましては、ハイブリット形式を予定しておりますが、演題発表は現地参加のみとさせていただきます。プログラムの詳細が決まり次第、参加者の募集要項を送らせて頂きます。演題募集に関しましては事前の準備等もごございますので、先に募集を募りたいと思っています。約3年間岡山県大会を中止していたしましたので、数多くの演題発表と大会へのご参加をお待ちしております。何卒宜しくお願いいたします。

敬具

### 記

1. 日時：令和5年10月17日（火） 10：00～（受付9：30～）
2. 会場：岡山県医師会館・4F 401号室  
岡山市北区駅元町19番2号 電話：086-454-0011  
専用駐車場はありませんので公共の交通機関のご利用 または  
近隣の駐車場をご利用ください。
3. 内容：講演「未定」と演題発表 ※内容は決定次第、早急にご連絡いたします。
4. 参加費：無料  
  
昼食：各自でご用意ください。  
会場は飲食可能ですが、ゴミは各自でお持ち帰り下さい。
5. 大会参加申し込み方法：プログラムが決定次第詳細と参加申し込み用紙を送らせて  
頂きます。
6. 演題抄録募集と申し込み：  
【発表形式】1題につき6分以内  
(全国大会発表のものでも可。但し書式は変更してお送りください。)  
パワーポイント(Windows)のみで画像は10枚以内  
※画像を挿入される方はメールではお受けできませんので、CD  
等に保存し、郵送でお送りいただくようになります。

【抄録書式】 A4用紙タテ1枚で下の書式を参照して下さい。

\*詳細は演題申し込み締め切り後に個人宛にFAXさせていただきます。

|  |                |
|--|----------------|
| 主題   | (14ポイントで文字を濃く) |
| 副題   | (14ポイント)       |
| 施設名  | (12ポイント)       |
| 発表者氏名/よみがな                                       | (12ポイント)       |
| 職種   | (12ポイント)       |
| 協力者氏名  | (12ポイント)       |
|  | (2行あけて)        |
| 本文   | (12ポイント).....  |
| } 40文字   |                |
| } 30行程度 (余白があり改行すると<br>1200文字入りません<br>のでご注意ください) |                |

- \* A4縦1枚
- \* 明朝体
- \* 主題・副題は14ポイント
- \* 施設名以下は12ポイント
- \* 本文は12ポイント
- \* 本文は1200字以内
- \* 余白は上・下 15mm  
左・右 20mm  
(余白の設定を変更してください)

**提出〆切日**

\* 発表演題申し込み〆切日：令和5年8月13日(日) (FAX)

\* 抄録原稿〆切日：令和5年9月10日(日) (E-Mail)

rehahome-oda@mannari.or.jp

\* パワーポイントを入れたCD〆切日：令和5年10月1日(日)

(郵送、E-Mail)

|                                       |
|---------------------------------------|
| 問い合わせ                                 |
| 〒700-0071 岡山市北区谷万成1-6-5               |
| 介護老人保健施設 岡山リハビリテーションホーム               |
| 電話 086-252-2261      FAX 086-254-0800 |
| 担当：宇田、小田                              |