

日本医療マネジメント学会宮城支部第 15 回学術集会  
演題募集のお知らせ

■応募資格：募集カテゴリーにある業務に従事している方で、日本医療マネジメント学会  
会員資格は問わない。

■応募方法：下記要綱にて応募ください。

郵送による応募は受け付けませんのでご注意ください。必ずご本人に連絡ができる電子メ  
ールアドレスから送付をお願い致します。

抄録は、Word で添付し、下記必要事項をメール本文に記載ください。

宛先：info@kam.or.jp

件名：日本医療マネジメント学会宮城県支部第 15 回学術集会 演題登録

本文：

【所属】

【お名前】

【住所】

【電話番号】

【メールアドレス】

(上記の項目全ての情報を追記し、そのまま送信してください)

■応募に際しての注意事項

患者・被験者個人の特定に至らぬよう個人情報の取り扱いに十分にご配慮ください。

■募集カテゴリー

【主題関連演題】

※下記 3 種よりカテゴリーを 1 つ選択くださいますようお願いいたします。

- 1) 地域連携
- 2) 在宅支援
- 3) 退院支援

【一般演題】

※下記 6 種よりカテゴリーを 1 つ選択くださいますようお願いいたします。

- 1) 感染対策
- 2) 医療安全
- 3) 医療の質
- 4) 患者サービス
- 5) サイバーセキュリティ
- 6) その他

■文字数制限 演題名：40 文字以内、抄録本文：1000 文字以内

※抄録に関しては、誤字・脱字・変換ミスを含め、事務局での校正・訂正は行いませんので、十分にご確認ください。

■演題採否

演題採否は主催事務局に一任させていただきます。演題採否ならびに発表日時は、9 月中にご連絡いたします。

なお、演題カテゴリーは事務局の都合により変更する場合があります。

■受領通知

演題登録完了後、ご入力いただいた電子メールアドレス宛に確認のメールを送信いたしますので、必ず内容をご確認ください。郵送での通知は行いませんので、ご了承ください。

■発表方法・時間（予定）

PCプレゼンテーションに限る。個別発表時間：5～7分、質疑応答3分（計10分）

※【ご注意】演題確認のメールは、[info@kam.or.jp](mailto:info@kam.or.jp) でお送り致しますので、上記メールを受信できるように設定をお願いいたします。

下記のような設定をされている方は、演題登録確認のメールを受信できない場合がございます。

お手数ですが、ご登録前に、メール設定のご確認をお願い致します。

- ・ドメイン設定（受信拒否設定）をされている
- ・URL付きメール規制の設定をされている
- ・なりすまし規制の設定をされている

■個人情報について

ご登録いただきました「氏名」「連絡先」等の個人情報は、事務局からの問い合わせ、本会議の運営のために利用いたします。本目的以外に使用することはありません。

演題登録に関するお問合せ先

【日本医療マネジメント学会宮城支部第15回学術集会事務局】

栗原市立栗原中央病院 総務課 菊池・鈴木

〒987-2205 宮城県栗原市築館宮野中央 3-1-1

TEL:0228-21-5330（代表） FAX:0228-21-5350

e-mail : [info@kam.or.jp](mailto:info@kam.or.jp)