

# 2016年日本プライマリ・ケア連合学会四国ブロック支部学術大会 四国地域医療研究会 合同集会

大会長：愛媛大学医学部地域医療学講座：川本 龍一

## ◇◆◇ 開催のご案内 ◇◆◇

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。さて、2016年日本プライマリ・ケア連合学会四国ブロック支部学術大会を下記のとおり愛媛県松山市で開催することとなりました。

今回は宮崎大学医学部地域医療・総合診療医学講座教授になられた吉村 学先生にお越しいただき「地域医療におけるごちゃまぜ IPE 実習」(仮題)をテーマにご講演いただく予定です。また、一般演題に加えてポートフォリオ大会・臨床推論と盛りだくさんの内容を予定させていただきました。

多数の皆様のご参加をお待ち申し上げます。尚、参加ご希望の方は、申込用紙に入力していただき、平成28年9月30日(金)までにEメールでお申込み下さいますようお願い申し上げます。

## 記

日時 平成28年11月12日(土)・13日(日)  
場所 愛媛県看護協会 大研修室(愛媛県松山市道後2丁目11-14)  
(愛媛県県民文化会館(ひめぎんホール)の道を隔てて東側)  
日程

### 【第1日目】11月12日(土)

- ① 開会挨拶(14:00~14:30)
- ② 一般演題(14:30~17:00)
- ③ 理事長講演(17:00~18:00) 予定  
「日本プライマリ・ケア連合学会のこれから」(仮題)  
丸山 泉先生(日本プライマリ・ケア連合学会理事長)
- ④ 特別講演(18:00~19:00)  
「地域医療におけるごちゃまぜ IPE 実習」(仮題)  
吉村 学先生(宮崎大学医学部地域医療・総合診療医学講座教授)
- ⑤ 懇親会(19:30~21:30)  
道後山の手ホテル (〒790-0836 愛媛県松山市道後鷺谷町1-13 電話：089-998-2111)  
…会場までは約10分道後温泉を散策しながら徒歩でお願いします。

### 【第2日目】11月13日(日)

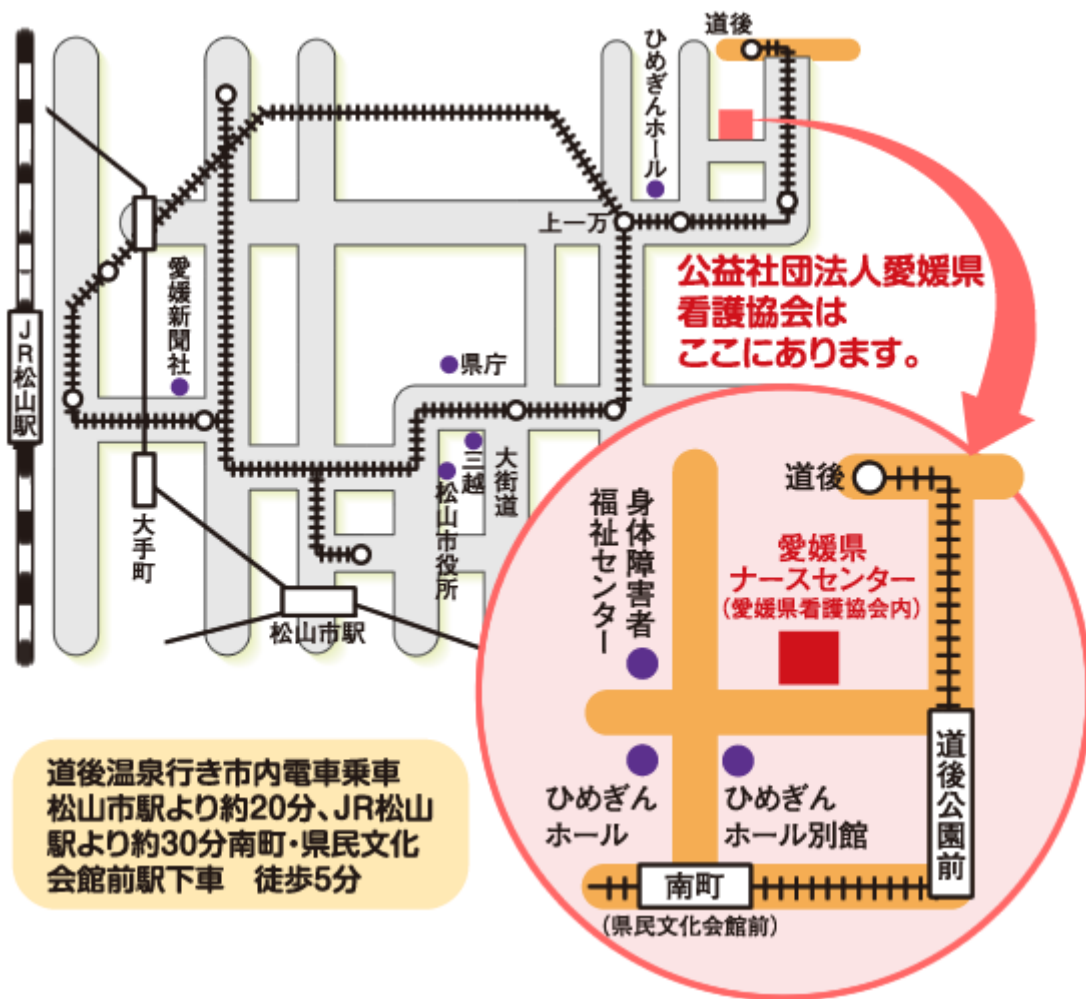
- ① ポートフォリオ大会(09:00~10:00)
- ② 臨床推論(10:00~10:30)
- ③ 一般演題(10:30~12:30)
- ④ 閉会挨拶(12:30~12:35) 次回開催県支部長
- ⑤ 第8回日本プライマリ・ケア連合学会学術大会準備会(13:00~15:30)

—参加費— 2日間通して2,000円(当日徴収)  
ただし、学生は無料  
—懇親会— 5,000円(要事前予約、会費は当日徴収)

問合せ・申込み先：

愛媛大学医学部地域医療学講座 西予市サテライトセンター 岡山陽子  
〒797-1212 愛媛県西予市野村町野村9-53

TEL：0894-72-0180 FAX：0894-72-0938 E-MAIL：[okayama.yoko.my@ehime-u.ac.jp](mailto:okayama.yoko.my@ehime-u.ac.jp)



◇◆◇ 一般演題募集のご案内 ◇◆◇

1. 一般演題募集要項

(1)内容はプライマリ・ケアに関するものであれば何でも結構です。

(2)発表形式

会場にパソコン（Windows版）をご用意いたします。パソコンの持ち込みには対応しかねますので、ご遠慮下さい。

ソフトは、Microsoft Power Point（Windows版）をお願いします。

(3)発表時間

発表時間は7分、討議時間は3分を考えていますが、演題数により調整させていただきます。

(4)抄録締切り

平成28年9月30日（金）必着

(5)申込み方法

申込みをされる方は、指定の様式による抄録（そのまま印刷の予定）に入力していただき、電子メールにてお送り下さい。なお、参加申込書がまだお済みでない場合は、一緒にお送りください。

また、11月12日・13日のいずれかしか発表ができない方は併せてお知らせ下さい。

受領後3日以内に確認メールを送信させていただきます。確認メールが届かない場合は事務局までお問い合わせください。

(6)発表データ送付のお願い

パワーポイント(PowerPoint)で作成したファイルを、平成28年11月7日（月）までにEメールに添付またはファイル送信ソフト（firestorage・宅ファイル便等）利用にて事務局まで送信して下さい。

2. 抄録および発表データ送付先、問い合わせ先

問合せ・申込み先：

愛媛大学医学部地域医療学講座 西予市サテライトセンター 岡山陽子

〒797-1212 愛媛県西予市野村町野村 9-53

TEL：0894-72-0180 FAX:0894-72-0938

E-MAIL：[okayama.yoko.my@ehime-u.ac.jp](mailto:okayama.yoko.my@ehime-u.ac.jp)

演題名：○○○○○

筆頭発表者氏名（ふりがな）：愛媛 太郎（えひめ たろう）

筆頭発表者所属：松山ファミリークリニック 内科

共同発表者氏名：愛媛次郎<sup>1)</sup>、愛媛花子<sup>1)</sup>、伊予三郎<sup>2)</sup>

共同発表者所属：<sup>1)</sup> 愛媛総合病院 総合診療部 <sup>2)</sup> 伊予総合内科診療所

本文・・・

抄録作成上のご注意：

横書きで、用紙はA4縦1枚（本文は、MS明朝体、10.5ポイント、800字程度）以内にご記入下さい。

演題・発表者・所属は上記の様式をそのまま使ってください。

図・画像・表は挿入可能ですが、ワード原稿に含めて作成して下さい。送付される際は、ワード原稿のみをお送り下さい。

お送り頂いたワード原稿を、そのまま白黒印刷します（多少体裁を整える場合があります）ので、誤字脱字にも充分ご注意下さい。

愛媛大学医学部地域医療学講座 西予市サテライトセンター 岡山陽子 行  
 [E-mail: [okayama.yoko.my@ehime-u.ac.jp](mailto:okayama.yoko.my@ehime-u.ac.jp) FAX:0894-72-0938]

参加ご希望の方は、平成 28 年 9 月 30 日（金曜日）までに、この参加申込書にご記入の上 E メールに添付して上記アドレスに送信または FAX してください。

参 加 申 込 書	
ふりがな	
氏 名	
勤 務 先	
連 絡 先	〒 住 所 : TEL : FAX : E-MAIL :
参 加 日 ○をつけて下さい	12 日と 13 日両日 ・ 12 日（土）のみ ・ 13 日（日）のみ
所 属 団 体 ○をつけて下さい	日本プライマリ・ケア連合学会四国ブロック支部 学 生 医 師 会 歯科医師会 薬剤師会 看護協会 栄養士会 介護福祉士会 臨床検査技師会 理学療法士会 作業療法士会 歯科衛生士会 ホームヘルパー協議会 介護支援専門医 行政関係者 その他 ( )
懇 親 会 ○をつけて下さい	出 席 ・ 欠 席

※ 懇親会について変更がある場合は、必ず 11 月 4 日までに事務局までご連絡をお願いいたします。