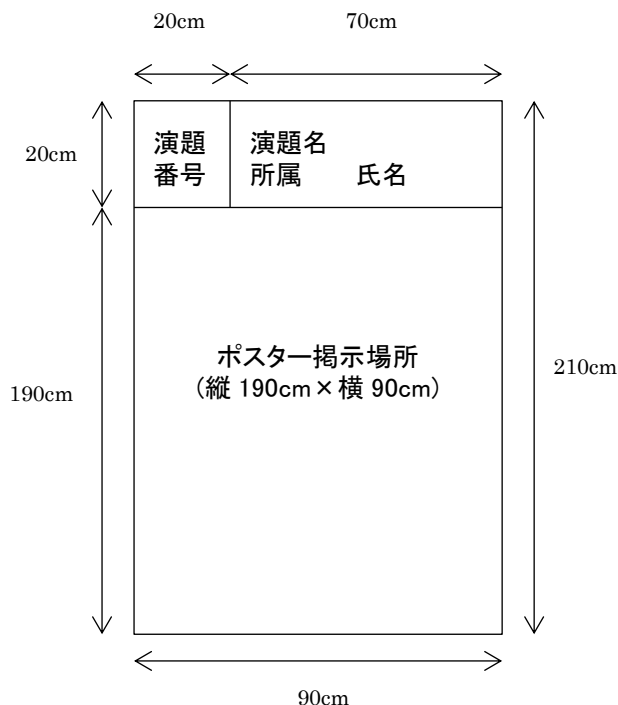


第 19 回認知神経リハビリテーション学会学術集会 ポスター発表形式

I. ポスター作成要領

ポスターの掲示面積は、縦 190cm、横 90cm です。詳細は下記の図を参照して下さい。演題名・所属・氏名を縦 20cm、横 70 cm の大きさで作成して下さい。演題番号につきましては、学術集会事務局にて作成いたしますので、準備の必要はありません。



※ A3 用紙にて 10 枚～12 枚程度掲示可能ですが、12 枚掲示されますと位置が低くなるため、閲覧しづらい状況が想定されます。
A3 用紙 10 枚を目安にされることをお薦めいたします。

II. 利益相反 (COI) の開示について

本学術集会では、発表時に必ず利益相反 (COI) の開示をお願い致します。学会ホームページより【COIに関する規定】をダウンロードし参照して下さい。申告すべき事項と条件については下記の記載例を確認の上、ポスター内に記載をお願いします。

[COI が無い場合]

演題名 □□□□□□□□□□□□□□□□□□
名前 ○○ ○○ 1) ○○ ○○ 1) ○○ ○○ 2)
1) △△△病院 リハビリテーション科 2) △△△大学病院

本演題発表に関連して、筆頭演者に関示すべき COI はありません。

[COI がある場合]

演題名 □□□□□□□□□□□□□□□□□□
名前 ○○ ○○ 1) ○○ ○○ 1) ○○ ○○ 2)
1) △△△病院 リハビリテーション科 2) △△△大学病院
本演題発表に関連して、筆頭縁者の開示すべき COI は下記の通りです。

- ・年間 100 万円以上の役員・顧問職の報酬：○○社、○○社、
 - ・年間利益 100 万円以上もしくは全株式の 5%以上の株保有：○○社、○○社
 - ・年間 100 万円以上の特許使用料：○○社、○○社
 - ・年間 50 万円以上の講演料等：○○社、○○社
 - ・年間 50 万円以上の原稿料：○○社、○○社
 - ・年間 200 万円以上の研究費：○○社、○○社
 - ・年間 200 万円以上の奨学（奨励）寄付金：○○社、○○社
 - ・寄付講座への所属：○○社、○○社
 - ・年間 5 万円以上のその他報酬：○○社、○○社
- (上記の項目から該当する項目のみ記載)

Ⅲ. ポスター掲示日時・方法

演題番号を確認し、下記の時間内に掲示作業を行って下さい。

9月29日(土) - 15:00～18:00

※2日目のみの参加の場合 9:00～9:30

Ⅳ. 演者の集合日時・場所・発表方法

演者は9月30日(日)の規定の時間になりましたら、各自ポスター前に集合して下さい。発表開始時間や会場は演題番号によって異なりますので、お間違えのないよう確認をお願いします。奇数-(09:30～10:30)、偶数-(10:30～11:30)となります。座長や質疑応答のための特別な時間の設定はいたしません。発表時間になりましたら、各自参加者間でディスカッションを行って下さい。

Ⅴ. その他

ポスター会場、演題番号については学術集会抄録集にて確認をお願いします。

またポスターの撤去は9月30日の11:40～14:20の間をお願いします。指定時間を過ぎても撤去されていないポスターに関しては、学術集会事務局にて処分いたします。予めご了承下さい。