

## 第 27 回日本最小侵襲整形外科学会

### 【演題募集要項】

#### I. 演題募集期間

2021 年 5 月 10 日（月）～2021 年 6 月 30 日（水）正午まで。

#### II. 応募資格

筆頭演者は日本最小侵襲整形外科学会の会員資格を必要とします。

非会員の方は学会発表までに入会手続きをお願いします。

入会申込み用紙は、日本最小侵襲整形外科学会ホームページよりダウンロードできます。

【日本最小侵襲整形外科学会事務局】

〒230-0012

横浜市鶴見区下末吉 3-6-1

済生会横浜市東部病院整形外科内

TEL.045-576-3000 / FAX.045-576-3586

E-mail. info@mios.jp

URL. <http://www.mios.jp/>

#### III. 募集演題

シンポジウム、一般演題、ポスターを募集致します。

※ 採用の段階でご希望形式と異なる発表をお願いすることがございますので、予めご了承ください。

※ 口演（シンポジウム、一般演題）：発表はデジタルプレゼンテーション 1 面映写のみと致します。

※ ポスター発表は、e ポスターを予定しております。

#### IV. 演題登録

第 27 回日本最小侵襲整形外科学会ホームページに、「演題募集要項」、「抄録原稿テンプレート (Word 形式)」がありますので、ダウンロードし作成してください。  
抄録原稿は、「演者名(所属)」、「発表形式」、「演題カテゴリー」、「演題タイトル」、「抄録本文」を記入してください。

1) 演題カテゴリーを選択してください。

1. 脊椎最小侵襲手術
2. 上肢の内視鏡手術
3. 上肢の最小侵襲手術
4. 人工肩関節置換術
5. 鏡視下腱板手術
6. 股関節鏡
7. 最小侵襲 TKA
8. 最小侵襲 THA
9. その他

2) 演者名、所属、演題名、抄録本文の順で入力してください。

演者 : 共同演者は筆頭演者を含めて 10 名まで登録可能です。

所属 : 最大 10 施設まで登録可能です。

演題名 : 全角換算 60 文字まで登録可能です。

抄録本文 : 全角換算 600 文字まで登録可能です。

- ・ 内容は【目的】、【方法】、【結果】、【考察】、【結論】の順に簡潔にまとめてください。
- ・ アルファベットの直接入力 は半角英数 ですので、1/2 文字 となります。
- ・ 半角カタカナや丸数字、ローマ数字、特殊文字等の機種依存文字は使用できません。
- ・ 句読点は全角カンマ『、』と全角ピリオド『.』に統一し、英数字は半角に統一してください。
- ・ 画像及び写真の添付はできません。

3) 演題登録は、下記のメールアドレスに、抄録原稿テンプレート (Word 形式) に必要事項を記入し、ファイルを添付してください。再度修正を希望する場合において、演題登録期限内であれば、修正希望の旨を記載して可能です。

演題登録用メールアドレス : [mios2021endai@gmail.com](mailto:mios2021endai@gmail.com)

4) 演題登録完了翌日あるいは数日後、確認のメールを送信されたメールアドレスに送信致します。

届かない場合は、演題登録に関するお問い合わせ先 ([mios2021endai@gmail.com](mailto:mios2021endai@gmail.com)) までご連絡ください。

## V. 演題内容に関わる倫理的事項について

### 1. 倫理的配慮

演題登録の際に【倫理的配慮の有無】の項目を配置します。倫理的事項を遵守し、スライド及びポスターに倫理的配慮について記載して下さい。所属する大学・病院などに倫理審査委員会がある場合は、審査を受けてその旨を記載して下さい。倫理審査機関を持たない場合、ヘルシンキ宣言に基づき対象者の保護には十分留意し、説明と同意などの倫理的な配慮を行ったうえで研究を実施したことを記述して下さい。

### 2. 利益相反 (COI) の申告

ご発表される方は、発表演題に関連して、利益相反の自己申告をお願いいたします。発表では利益相反の有無に係わらず、該当する COI の有無、及び有りの場合はその状態を開示しなければなりません。

発表スライドの 2 枚目 (演題名スライドの次) に入れてください。スライド見本は「様式 1:COI が無い場合」、「様式 2:COI が有る場合」よりご確認ください。

## VI. 演題採否

演題採択結果は、審査終了後、8 月下旬頃に演題登録時の E-mail アドレスへご連絡致します。演題採否等の決定は、大会長にご一任ください。発表形式においては、発表者のご希望と異なる発表をお願いする場合がありますので、予めご了承ください。

## VII. 最優秀口演賞及び優秀口演賞のご案内

本学術集会では、各演題カテゴリーから優秀口演賞を選出する予定です。また、その中より最優秀口演賞を選出し、会期中に表彰致します。

## VIII. 演題登録に関するお問い合わせ先

【第 27 回日本最小侵襲整形外科学会事務局】

一般財団法人 新田塚医療福祉センター

福井総合病院

〒910-8561

福井県福井市江上町 58-16-1

E-mail : mios2021endai@gmail.com