

令和5年度 第23回日本大学口腔科学会学術大会

会 期 令和5年9月3日(日)

一般口演演題募集要項

【演題申込】

1. 資 格

演者および共同演者は本学会会員であること。

また、令和5年度会費を8月31日迄に納入済であることが必要です。

2. 書 式

【演題】、【所属機関】、【演者】と簡単な内容要旨(200字程度)を、電子メールにて提出してください。

ファイルを添付する場合は windows word 形式で保存し、ファイル名は「所属+第1演者名」としてしてください。

3. 演題申込締切日

令和5年5月31日(水) 必着

4. 申 込 先

日本大学口腔科学会事務局 (日本大学松戸歯学部 研究事務課)

【申込メールアドレス】 mas.jos-presen@nihon-u.ac.jp

演題の受付は事務局からの「演題受付受理メール」をもって完了といたします。

必ず事務局からの受理メールをご確認ください。

※演題の採択および発表順については、本学会学術委員会に一任願います。

【事前抄録提出】

1. 抄録提出締切日

令和4年7月3日(月) 必着(厳守) 申込先は上記4.と同様です。

2. 事前抄録

下記の記入例に沿った形式で【演者名】【所属】【タイトル】と本文800字程度を目安に作成してください。

※図表、写真は使用できません。

※抄録の文字数が大幅に下回る場合、訂正をお願いする場合があります。

また、提出された抄録データの変更および著者校正は行いません。

(記入例)

MRIによる咽頭扁桃の形態および上気道狭窄について

○松戸太郎¹，日大花子²

再生歯科治療学講座¹，日本大学松戸歯学部附属病院 歯科衛生室²

【目的】咽頭扁桃の肥大に伴う上気道の狭窄により生理的鼻呼吸は阻害され、呼吸様式が口呼吸に移行する……

【方法】資料は日本大学松戸歯学部放射線学講座所蔵の男性55名、女性70名の頭部MR画像写真……

【結果】咽頭扁桃を認めた比率は男性45%、女性27.1%であった。咽頭扁桃の最大前後径は……

【結論】咽頭扁桃が高頻度で認められ、年齢分布は8歳から17歳群で最も高く……

<作成時の注意事項>

① 氏名表記

- 1) 演者が2名以上の場合は口演者を筆頭に記載し、○印を表記してください。
- 2) 演者の所属が異なる場合、氏名の後に番号をつけて区別してください。

(記入例)

○松戸太郎¹，日大花子²（再生歯科治療学講座¹，日本大学松戸歯学部附属病院 歯科衛生室²）

② 所属表記

- 1) 松戸歯学部の所属者は「講座名」または「附属病院○○診療科」等、主となる**所属は1つのみ**記載してください。
- 2) 他機関については「総称（○○大学△△講座等）」と記入してください。
- 3) 開業医の場合は、医院所在地の都道府県名と市区町村名を記入してください。
例「○○歯科医院 千葉県松戸市」

【事後抄録】

抄録は学会誌「日大口腔科学 49 巻 4 号」に掲載されますので、事前抄録に変更がある場合は発表終了後、本文 1,200 字程度を目安に作成し、10 月 13 日（金）までに日本大学口腔科学会事務局（日本大学松戸歯学部 研究事務局）へご提出ください。（記載方法は事前抄録と同様です。）

【発表方法】

- 1) 口演時間は**発表 8 分，質疑応答 4 分の合計 12 分**です。
 - 2) 今年度の学術大会はWeb開催となります。司会，タイムキーパーは配置しません。配信画面内に時計を表示いたしますので、画面の時計を見て時間の判断をお願いいたします。
ご自身の口演時間10分前までにはZoom（ご自身のアカウントにてログオン）にて接続いただき待機してください。
- ※ 配信画面に表示された時刻を厳守してください。持ち時間が過ぎた場合は座長からの誘導で次の口演に移行し、画面共有は強制的に終了します。また、口演開始時間を2分経過した時点で口演が開始されていない場合にはオンライン配信は見合わせます。その場合、後日オンデマンド配信にて対応いたします。
- ※ ネットワークやPC等の障害により配信できなかった場合は、後日、音声付きパワーポイントデータ或いは発表動画データを提出して頂き、オンデマンド配信データに追加して配信させていただきます。（同データ作成に不明な点がある場合は、事務局までご相談ください）
- ※ 顔写真を提示する際には目を隠し、眼疾患の場合は顔全体が分からないよう眼球のみの拡大写真としてください。また、症例を特定できる生検，剖検，画像情報に含まれる番号などは削除してください。以上の配慮をしても個人が特定化される可能性のある場合は、発表に関する同意を患者自身から得てください。
- ※ 当日の発表風景の写真は、松戸歯ニュース等に掲載される場合があります。不都合がある場合には、事務局までお申し出ください。

以上

連絡先 日本大学口腔科学会事務局
（日本大学松戸歯学部 研究事務局）
〒271-8587 松戸市栄町西 2-870-1
Tel:047-360-9559 Fax: 047-364-6295