日本医療政策学会　第1回学術集会

一般演題申込書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 演題名 | | |  | | | |
| 演者名 | | | ふりがな | | | |
|  | | | |
| 会員区分\*1 | | | 正会員/学生会員 | | | |
| 連絡先 | ご所属 | |  | | | |
| e-mail | |  | | 電話番号 |  |
| 共同演者名\*2 | | | 共同演者① |  | | |
| 共同演者② |  | | |
| 共同演者③ |  | | |
| 共同演者④ |  | | |
| 共同演者⑤ |  | | |
| 共同演者  所属\*2 | | | 共同演者① |  | | |
| 共同演者② |  | | |
| 共同演者③ |  | | |
| 共同演者④ |  | | |
| 共同演者⑤ |  | | |
| 発表形式 | | | 口演/ポスター | | | |
| 発表言語 | | | 日本語/英語 | | | |
| Young Investigator Awardに応募する\*3 | | | はい/いいえ | | | |
| 利益相反の開示\*4 | | |  | | | |
| 推薦を受ける教員\*5 | | 教員名 |  | | | |
| e-mail |  | | | |

\*1　筆頭演者は日本医療政策学会の会員に限定します。申込時、会員でない方は、筆頭演者となりましたら別途会員登録が必要です（共同演者は非会員でも可）。

\*2　６名以上ある場合は別途メールでご連絡ください。

\*3　応募者は下記２点の応募資格を満たす必要があります。

(A)一般演題 (口演またはポスター)の筆頭演者であること

(B)2025年6月28日(学術集会当日)の時点で (1）修士もしくは博士課程に在籍している、または (2)博士学位取得後5年以内であること

\*4　演題申込時に演者全員(共同演者含む)の利益相反の開示が必要です。

\*5　大学院生のみの演題は教員1名の推薦が必要です。

演題要旨\*

【背景・方法】

【結果】

【結論】

（XX字）

【キーワード（３つ以上）】XX

\*日本語で図表なしの場合、抄録本文の総文字数で1,200文字以内。図表は1枚のみ添付可で、その場合、1,000文字以内。