

2024 年度朝日大学臨床研修歯科医症例報告会・症例集手引き

＜朝日大学病院＞

*センター、PDI とは一部異なるので、注意ください。

【症例報告会の日程及び演題提出要領】

発表日時 : 2025 年 3 月 8 日(土) 13 時 30 分～16 時 30 分 (予定)
会場(場所) : 朝日大学 1 号館 3 階 第 1～4 大講義室
演題提出 : 朝日大学歯科医師臨床研修ホームページ (<http://scw.asahi-u.ac.jp/~rinken/Welcome.htm>) (12 月頃公開) から、演題応募用紙をダウンロードし、必要事項を記入のうえ、下記提出先メールアドレスに提出してください。
※提出前に必ず診療担当指導歯科医のチェックを受けてください。
件 名 : B-00_名前
ファイル名 : B-00_名前_演題
提出期限 : 2025 年 1 月 17 日(金) (期日厳守)
提出先メアド : skirk@hosp.asahi-u.ac.jp

【口演発表要領】

1. 発表時間

発表 7 分、質疑応答 4 分 (座長は発表者の持ち時間 11 分より早く終了させないようにしてください)

2. 発表方法

1) 口演発表用スライドの構成

- (1) スライドの 1 枚目は、発表タイトルと発表者全員の氏名、所属を明記した表紙ページとしてください。
- (2) 症例の概要 (治療前の口腔内写真・検査結果・図・表)
- (3) 治療方針の立案 (特徴・利点・欠点)
- (4) 治療内容 (治療過程の写真等)
- (5) 治療を終えて (苦勞・悩んだこと・感じたこと・今後の方針等を簡略に)

*使用するスライド (図・写真・表等) は、15～20 枚程度を目安としてください。

2) 口演発表

- (1) 発表及び質疑に関することは、座長の指示に従ってください。
- (2) 発表及び質疑応答の開始、終了はベルにて合図します。
発表終了 1 分前 : ベル 1 回、
発表終了 : ベル 2 回
質疑応答終了 : ベル 1 回
- (3) 次演者は、所定の場所 (次演者席) にて待機してください。

3) プレゼンテーション

- (1) 発表は全てノートパソコン (単写) とします。
*スライドの操作は、各自で演台上のマウスとキーボードで行ってください。

- (2) 会場にプリンターはありません。あらかじめ原稿をご用意ください。
- (3) 会場に用意しておりますノートパソコンの OS と PowerPoint は以下のとおりです。
OS : Windows10 Professional 64bit
アプリケーション : Office Home & Business 2019 PowerPoint
- (4) Macintosh 等 をご使用の場合は、事前に Windows にて動作するかご確認ください。

4) 質疑応答について

- (1) 質問者は座長の指示に従い、1 所定のマイクで所属、氏名を明らかにして要領よく簡潔に質疑を行ってください。
- (2) 質問される方は、予め質問用マイク付近にお越し下さい。

5) スライドデータ様式について

- (1) Microsoft PowerPoint2019 で作成し、次の標準フォントをご使用ください。
[日本語] メイリオ, MS ゴシック, MS P ゴシック, MS 明朝, MS P 明朝
[英語] Arial, Arial Black, Century, Century Gothic, Times New Roman
- (2) アニメーションは使用可能ですが、Windows の初期設定で動作可能なことが条件です。
- (3) 音声の出力には対応していません。

スライド提出期限：2025 年 1 月 31 日（金）（期日厳守）

※各自研修施設の指導歯科医のチェックを受け、CD-R に書き込んだものを提出してください。

ファイル名：B-00_名前_スライド

下記の宛先へ郵送してください。

〒500-8523 岐阜県岐阜市橋本町 3 丁目 23 番地

朝日大学病院 管理課 野村宛

TEL：058-253-8001

*当日使用するノートパソコンで動作確認の上、データを保存しておきます。

※スライドの変更、データの更新がある場合は、症例報告会前日までに各指導医まで
申し出ください。

【症例集書式】

症例報告会で発表した内容を、症例集として発行しますので、データを以下の要領で作成・提出してください。

1) 症例集本文の記載方法

- (1) 基本的には、岐阜歯科学会雑誌投稿規定（別添）に準じます。
- (2) 本文の文字数は 1,500～1,600 字以内とし、用紙 A4 サイズ 1 枚(46 文字×48 行)、フォントは MS 明朝、10.5P、英数字は半角、句読点は「、.」を使用し、以下の順に記載してください。
 - ①症例のタイトル（発表者・指導歯科医の氏名・所属）
 - ②症例の概要（患者の年齢・性別・初診日・主訴・既往歴等）
 - ③現病歴・口腔内所見
 - ④診査及び診断
 - ⑤治療計画
 - ⑥治療経過
 - ⑦症例を終えて（工夫点や反省点）※各段落の間に 1 行いれること。
- (3) 本文中に図（写真は図として表す）、表の挿入箇所を記入してください。
例：「・・・の調整を行った（図 2）」
- (4) 図、表は 8 枚とし、1 枚のサイズは高さ 50.99 mm、幅 75 mm としてください。
- (5) 症例集は白黒となりますので、写真はグレースケールにて確認してください。
（カラー写真によっては完成時に真っ黒になりますので注意してください）
- (6) 写真の縦横比を絶対に変えないようにしてください。余白ができてかまいません。
- (7) 症例集書式及びフォーマットは、朝日大学ホームページの【歯科医師臨床研修】に掲載しておりますので、参照してください。

2) 症例集用データの提出様式について

- (1) 症例集のデータをグレースケール(白黒)で印刷したもの 1 部と CD-R (Word) に書き込んだもの 1 枚を作成して封筒に入れてください。
- (2) CD-R の表面には、「研修歯科医番号_氏名_症例集」と明示してください。
- (3) (1) で作成した印刷物の表紙に指導歯科医の押印をいただいでください。
※CD-R は、封筒の表に「研修歯科医番号_氏名_症例集」と明示して、研修施設ごとに、下記の提出先に提出してください。

ファイル名：B-00_名前_症例集

3) 提出先

下記の宛先へ郵送してください。

〒500-8523 岐阜県岐阜市橋本町 3 丁目 23 番地

朝日大学病院 管理課 野村宛

TEL：058-253-8001

4) 提出期限

2025 年 2 月 15 日（土）（期日厳守）