

日本麻酔科学会演題投稿システム

【一般演題】投稿画面のご案内

STEP.1

日本麻酔科学会の会員ページにログインします。投稿画面へのリンクをクリックして演題投稿システムに移動します。



◆システムの推奨ブラウザ

Windowsをご利用の方

Microsoft Edge
Firefox 34以降
Chrome 最新版

Macintoshをご利用の方

MacOS X Safari 9以降
Firefox 34以降

STEP.2

システムにログイン後、まずは「情報の確認」ボタンをクリックして、演題投稿に必要な情報をご登録いただきます。

1. トップページ「情報の確認」ボタンをクリック

※演題投稿を開始すると、アカウント情報（氏名）を修正しても、演題の投稿内容には反映されません。

The screenshot shows the user's profile page. At the top, there is a 'お知らせ' (Notice) section with a message dated 2020/11/2 regarding the submission period. Below that is the 'アカウント情報' (Account Information) section. A red box highlights the '情報の確認' (Check Information) button. The account information includes the name '麻酔 太郎' (Anesthesiologist Taro) and the email 'masu@rice-one.co.jp'. There are also sections for 'お問い合わせ先' (Contact Information) and '一般演題' (General Topic).

2. アカウント情報を入力・修正する

- ① 必須項目(*)を入力し、情報のご登録を完了させてください。
- ② 入力完了後、ページ下部の「確認画面に進む」をクリックし、内容をご確認ください。
- ③ 「この内容で登録する」のボタンを押すと登録が完了し、トップページに戻ります。

※演題投稿を開始すると、アカウント情報（氏名）を修正しても、演題の投稿内容には反映されません。演題投稿後、修正が必要となった際は、一度演題を削除し、アカウント情報の修正から再開してください。

The screenshot shows the 'アカウントの登録' (Account Registration) form. The user's name '麻酔 太郎' (Anesthesiologist Taro) is entered in the '氏名' (Name) field. The '姓(漢字)*' (Surname in Kanji) is '麻酔' and '名(漢字)*' (Name in Kanji) is '太郎'. The '姓(カナ)*' (Surname in Kana) is 'マスイ' and '名(カナ)*' (Name in Kana) is 'タロウ'. The '姓(英語)*' (Surname in English) is 'Masu' and '名(英語)*' (Name in English) is 'Taro'. The 'E-mail' field contains 'ke-aoyama@rice-one.co.jp'. The '所属機関*' (Institution) is '麻酔病院' (Anesthesiologist Hospital) and '所属機関(英文)*' (Institution in English) is 'Masui Hospital'. A red box highlights the '確認画面に進む' (Proceed to Confirmation Screen) button at the bottom right of the form.

STEP.3

一般演題投稿。

 **トップ**

こんにちは、麻酔 太郎さん

[ログアウト](#)

[関連リンク](#)

お問い合わせ先

ご不明な点などございましたら、下記までお問い合わせください。

学術集会に関するお問い合わせ
〒650-0047
兵庫県神戸市中央区港島南町1-5-2
神戸キメックセンタービル3階
公益社団法人日本麻酔科学会事務局
TEL：078-306-5945
FAX：078-306-5946
[お問い合わせはこちら](#) 

お知らせ

2020/11/2 一般演題募集が開始されました。募集締め切りは2020年12月1日（火）正午です。
[<日本麻酔科学会 会員の皆様へ>](#)
 演題投稿には、既に登録されている会員情報を初回情報登録時に利用します。
 しかし、演題投稿システム上で登録・修正された情報は、演題投稿にのみ用いるもので、**会員登録情報には、その登録・修正内容は反映されません。**

アカウント情報

氏名	麻酔 太郎（マスイ タロウ）	所属機関	麻酔病院
E-mail	情報の確認		

アカウント情報は筆談著者（発表者）情報として登録されます。演題投稿中に筆談著者（発表者）の変更は出来ませんのでご注意ください。
 また、演題投稿済みの状態で個人情報の編集は出来ません。

一般演題

演題登録は以下のボタンから行ってください。

[一般演題](#)

■ 一般演題投稿

※演題投稿を開始すると、アカウント情報（氏名）を修正しても、演題の投稿内容には反映されません。演題投稿後、修正が必要となった際は、一度**演題を削除**し、アカウント情報の修正から再開してください。

- ① トップページの「一般演題」ボタンをクリックする。
- ② 演題投稿画面に遷移し、演題情報をご入力ください。
※入力・修正方法は、P.5～参照

STEP.4

一般演題の投稿画面に遷移し、所属機関と共同著者の登録を行います。

1. 共同著者の入力

著者数(最大6名)を設定し、登録します。2番目以降は枠をドラッグすることで順番の入れ替えが行えます。

一般演題

所属機関 著者情報 >> 利益相反 倫理規定 >> 研究カテゴリ 演題名 抄録本文 >> 内容確認 >> 登録完了

演題登録 (1) - 所属機関 / 著者情報

所属機関

所属機関は(筆頭著者を含めて)6機まで登録できます。 所属機関を追加する場合は、所属機関数を選択し、名称をフォームに直接入力してください。 所属機関の枠をドラッグすることで、2番目以降の所属機関の順番を入れ替えることができます。

所属機関数: 1

1. 所属機関 Masui Hospital

著者情報

著者情報は(筆頭著者を含めて)6名まで登録できます。 著者を追加する場合は、著者数を選択し、お名前をフォームに直接入力してください。 著者の枠をドラッグすることで、2番目以降の著者の順番を入れ替えることができます。 「姓(漢字)」「名(漢字)」欄は、それぞれ「アルファベット」で入力すると、名・姓の順に表記します。 「カナ」で、名・姓順に表記したい場合は、姓(漢字)欄に名を、名(漢字)欄に姓の入力をお願いします。 (名・姓の順序は、氏名欄先について、誤りなくご入力ください。(会員情報と相違がある場合は、入力内容が誤っている場合は、発表単位を付与できません。)

著者数: 1

姓(漢字)	名(漢字)	姓(カナ)	名(カナ)	姓(英語)	名(英語)
麻酔	太郎	マスイ	タロウ	Masu	Taro

1. 筆頭著者

会員 非会員

所属病院

会員番号 99998803

<< 戻る 一時保存 次へ >>

▲ ページトップ

日本麻酔科学会第68回学術集会 オンライン演題投稿システム

2. 所属機関の確認(変更・追加可能)

所属機関数(最大6施設)を設定し、登録します。2番目以降は枠をドラッグすることで順番の入れ替えが行えます。

※投稿を完了すると、所属機関の修正はできなくなります。 誤りがなければ、ご確認ください。

※第1共同著者については、会員番号・氏名が会員情報と相違がある場合、発表単位が付与されませんので、必ず**ご本人に**ご確認のうえ、正しくご入力ください。(特に漢字表記について、投稿時の会員情報と表記が異なると単位付与の対象外となるため、十分ご注意ください)

著者情報

著者情報は(筆頭著者を含めて)6名まで登録できます。 著者を追加する場合は、著者数を選択し、お名前をフォームに直接入力してください。 著者の枠をドラッグすることで、2番目以降の著者の順番を入れ替えることができます。 「姓(漢字)」「名(漢字)」欄は、それぞれ「アルファベット」で入力すると、名・姓の順に表記します。 「カナ」で、名・姓順に表記したい場合は、姓(漢字)欄に名を、名(漢字)欄に姓の入力をお願いします。

著者数: 3

1. 筆頭著者	姓(漢字) テスト	名(漢字) 太郎	姓(カナ) テスト	名(カナ) タロウ	姓(英語) Test	名(英語) Taro
<input checked="" type="radio"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員	<input checked="" type="checkbox"/> 所属病院					
会員番号 91001234						
2. 共同著者	姓(漢字) 麻酔	名(漢字) 花子	姓(カナ) マスイ	名(カナ) ハナコ	姓(英語) Masui	名(英語) Hanako
<input type="radio"/> 会員 <input checked="" type="radio"/> 非会員	<input checked="" type="checkbox"/> 所属病院					
会員番号						
3. 共同著者	姓(漢字) 紀尾井	名(漢字) 大助	姓(カナ) キオイ	名(カナ) ダイスケ	姓(英語) Kioli	名(英語) Daisuke
<input type="radio"/> 会員 <input checked="" type="radio"/> 非会員	<input checked="" type="checkbox"/> 所属病院					
会員番号						

<< 戻る 一時保存 次へ >>

STEP.5

利益相反・倫理規定・二重発表の有無について、それぞれ回答します。

1. 利益相反について

前画面で登録した著者の氏名がすべて表示されますので、それぞれについて、利益相反の有無をご回答いただきます。

2. 倫理規定について

A~Eに設定した研究の種類について、それぞれ該当する項目に回答します。

3. 二重発表の有無

二重発表の有無について回答します。

トップ

こんにちは、麻酔 太郎さん

[ログアウト](#)

関連リンク

お問い合わせ先

ご不明な点などございましたら、下記までお問い合わせください。

学術集会に関するお問い合わせ
〒650-0047
兵庫県神戸市中央区港島南町1-5-2
神戸キメックセンタービル3階
公益社団法人日本麻酔科学会事務局
TEL : 078-306-5945
FAX : 078-306-5946
[お問い合わせはこちら](#)



一般演題

所属機関
著者情報

利益相反
倫理規定

研究カテゴリ
演題名
抄録本文

内容確認

登録完了

利益相反について

筆頭著者及び共同著者の利益相反について申告してください。「[個人の利益相反記載事項](#)」を参考に、1名でも該当ありの場合は、「[COI開示](#)」表の「有」を選択して、備考欄に記入してください。
* 利益相反情報は査読担当者全員に関連されます。個人が特定される名称の記載は行わないでください。
例) 6. 研究費 1,200 万円

著者名・所属	該当の状況	「有」の場合の内容等
1.筆頭著者 麻酔 太郎 麻酔病院	○有 ●無	

倫理規定について

倫理委員会ならびに学術委員会が作成した[倫理指針](#)、ならびに募集要項に記載する[投稿基準](#)を熟読し承認していますか。

承認している

研究の種類について、あてはまるものを選択してください。
倫理設問一覧は[こちら](#)からご確認ください。

(A) ヒトを対象とする医学系研究である
 (B) 動物または細胞等を対象とする医学研究である
 (C) 症例報告である
 (D) Cadaverを対象とした研究である
 (E) (A)~(D)に当てはまらない研究である

(A) ヒトを対象とする医学系研究である

(A)-1: [外科関連学会協議会プライバシー保護ガイドライン](#)に準拠していますか。

はい

(A)-2: 研究開始前に研究実施施設あるいは代理施設の倫理委員会の承認を得ていますか。

はい

(A)-3: 承認番号を記載してください。

12345

(A)-4: 研究について、あてはまるものを選択してください。

前向き研究 (介入研究)
 前向き研究 (観察研究)
 後向き研究

(A)-4-2: 前向き観察研究あるいは後向き研究を発表する場合、被験者から同意を取得するか、どのような研究課題を発表し、被験者がその研究課題から不参加を表明できる機会を与えることが義務づけられています。具体的には、演題施設の広報HP等で研究内容を公表するなどです。これは義務づけられた2017年4月以前の対象研究にも当てはまります。行っていますか。

はい

特許、個人情報、責任の所在などについて

1: 投稿する抄録は二重発表ではありません。

はい いいえ

<< 戻る
一時保存
次へ >>

[▲ ページトップ](#)

STEP.6

投稿画面の最終ページです。抄録のタイトルや本文を登録します。

1. 必要情報を入力

演題の講演テーマ、演題名、図表などをご登録いただけます。

2. 抄録本文

抄録はWordで作成した文書を、書式を維持したまま、貼り付けることも可能です。

※文字数はスペースを含めてカウントしてください。

トップ

こんにちは、麻酔 太郎さん

[ログアウト](#)

関連リンク

お問い合わせ先

ご不明な点などございましたら、下記までお問い合わせください。

学術集会に関するお問い合わせ
〒650-0047
兵庫県神戸市中央区港島南町1-5-2
神戸キメックセンタービル3階
公益社団法人日本麻酔科学会事務局
TEL : 078-306-5945
FAX : 078-306-5946
[お問い合わせはこちら](#)



一般演題

所属機関
若者情報

利益相反
倫理規定

研究カテゴリ
演題名
抄録本文

内容確認

登録完了

演題登録 (2) - 研究カテゴリ / 演題名 / 抄録本文

研究カテゴリ **※必須**

ご希望の研究カテゴリ を選択してください。

大分類: A_後編 (基礎)

小分類: 101_循環モニタリング

演題名 (日本語) **※必須**

上限文字数は、全角 100 文字 (半角 200 文字) までです。

現在の文字数: 全角 25 文字 (半角 50 文字)

演題名 (英語) **※必須**

上限文字数は、半角 200 文字までです。

現在の文字数: 半角 10 文字

図表

図表を登録する場合は、「図表登録」ボタンで、ファイルを選択してください。
アップロード可能なファイル形式はJPG、GIF、PNGです。
ファイル容量は5MB以下としてください。

[図表登録](#)

上限文字数は、全角 800 文字 (半角 1,600 文字) までです。
抄録内容は必ず100字以上登録してください。
抄録本文には、特定の個人名などの情報は記載しないでください。
漢字は原則として一般名で記載してください。

他のアプリケーションで作成した文章を貼付ける際には、必ず登録内容をご確認ください。
改行したい場合は、そのまま [Enter] キーを押してください。
太字や上付き文字などの装飾を行う場合は、当該文字を選択して装飾ボタンをクリックしてください。
記号などを入力したい場合は「特殊文字・記号」からパレットを表示して文字を選択してください。
「装飾解除」ボタンをクリックすると、本文内の全ての装飾が解除されますのでご注意ください。

装飾ボタン > B 太字 I 斜体 U 下線 SUP 上付 SUB 下付 / 装飾解除

入力補助 > 特殊文字・記号 / [目的] [方法] [結果] [結果] [閉] [戻る] [進む]

他のアプリケーションで作成した文章を貼付ける際には、必ず登録内容をご確認ください。
改行したい場合は、そのまま [Enter] キーを押してください。
太字や上付き文字などの装飾を行う場合は、当該文字を選択して装飾ボタンをクリックしてください。
記号などを入力したい場合は「特殊文字・記号」からパレットを表示して文字を選択してください。
「装飾解除」ボタンをクリックすると、本文内の全ての装飾が解除されますのでご注意ください。

現在の文字数: 全角 205 文字 (半角 409 文字)

募集要項のご確認 **※必須**

募集要項についての同意をお願いします。
 募集要項を確認のうえ、投稿します。

<< 戻る
一時保存
次へ >>

STEP.7

すべての項目について入力完了したら、確認画面で登録内容の確認を行い、問題なければ登録完了となります。

1. 確認画面での操作

確認画面では、前画面までに登録した情報が表示され内容の確認が行えます。登録前にPDF生成をしないと、登録完了することができないように制御をかけています。PDFを開いて内容を確認いただけましたら、「登録する」ボタンをクリックして登録完了です。

2. PDFの確認

登録時は、「PDFを別ウィンドウで開く」をクリックしてPDFを生成しないと、チェックボックスをクリックして登録ができません。

登録内容をPDFで確認

PDFを別ウィンドウで開く

上記PDFに表示されている登録内容に相違ないことを確認しました。

※上記チェック欄は、PDFをご確認いただかないと、チェックすることができません。



登録内容をPDFで確認

PDFを別ウィンドウで開く

上記PDFに表示されている登録内容に相違ないことを確認しました。

※上記チェック欄は、PDFをご確認いただかないと、チェックすることができません。

■ 締め切り後の内容変更について

演題投稿の締め切り後は、投稿内容の変更は一切できません。チェックボックスに忘れずにチェックをお願いします。

最後に「登録する」ボタンを押して登録完了です。

※共同著者がいる場合は、他者の個人情報を含む内容となりますので、取り扱いには十分ご注意ください。

STEP.8

投稿を完了すると、こちらのページが表示されます。

[トップ](#)

こんにちは、麻酔 太郎さん

[ログアウト](#)


[関連リンク](#)

[日本麻酔科学会HP](#)

[お問い合わせ先](#)

ご不明な点などございましたら、下記までお問い合わせください。

学会集会に関するお問い合わせ
 〒650-0047
 兵庫県神戸市中央区港島南町1-5-2
 神戸キメックセンタービル3階
 公益社団法人日本麻酔科学会事務局
 TEL：078-306-5945
 FAX：078-306-5946
[お問い合わせはこちら](#)



一般演題

所属機関
著者情報

利益相反
倫理規定

研究カテゴリ
演題名
抄録本文

内容確認

登録完了

演題登録完了

演題の登録が完了しました。
演題を修正する場合は、トップの「演題の登録・修正」から行ってください。

演題登録確認Eメール

登録内容をEメールにて送信しました。
30分経過後でも登録完了Eメールが届かない場合には、お手数ですが、左記のお問い合わせ先までご連絡ください。

【ご注意】
登録メールが届かない場合は、迷惑メール設定や受信拒否設定により、迷惑メールフォルダや削除メールフォルダなどに自動で振り分けられている可能性があります。振り分け設定や、迷惑メールフォルダなどのご確認をお願いいたします。

[トップ](#)

[▲ ページトップ](#)

●登録済み演題の情報

投稿済みの演題は、トップページに情報が表示されます。トップページより、PDFの確認・修正・削除が行えます。

※募集締め切り後は、修正・削除のリンクは非表示になり、PDFの確認のみ行うことができます。

<トップページ>

[トップ](#)

こんにちは、麻酔 用子さん

[ログアウト](#)

[関連リンク](#)

[お問い合わせ先](#)

ご不明な点などございましたら、下記までお問い合わせください。

学会集会に関するお問い合わせ
 〒650-0047
 兵庫県神戸市中央区港島南町1-5-2
 神戸キメックセンタービル3階
 公益社団法人日本麻酔科学会事務局
 TEL：078-306-5945
 FAX：078-306-5946
[お問い合わせはこちら](#)



お知らせ

2020/11/2 一般演題発表が開始されました。発表締め切りは2020年12月1日(水)正午です。
 <[日本麻酔科学会 会場の確保](#)>
 演題投稿には、既に登録されている会員情報を初回情報登録時に利用します。しかし、演題投稿システム上で登録・修正された情報は、演題投稿にのみ用いるもので、**会員登録情報には、その登録・修正内容は反映されません。**

アカウント情報

氏名 所属機関 東京医科歯科大学院
 E-mail

アカウント情報は演題著者（発表者）情報として登録されます。演題投稿中に演題著者（発表者）の変更は出来ませんのでご注意ください。
 また、演題投稿済みの状態で個人情報の編集は出来ません。

一般演題

登録済みの演題は以下のとおりです。

登録番号	演題名	更新日時	PDF	確認	修正	削除
100027	演題名の入カテスト(日本語)	2020/10/27 17:58:08	PDF	確認	修正	削除

演題登録は以下のボタンから行ってください。

[一般演題](#)

※投稿締め切り後は、演題情報の修正・削除は一切出来ません。